


Министерство здравоохранения Свердловской области
Государственное бюджетное учреждение Свердловской области
**УРАЛЬСКИЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ
ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИИ И ИММУНОПАТОЛОГИИ**

«Утверждаю»
Директор
ГБУ СО «УрНИИДВиИ»
Кунгуров
д.м.н., проф. Н.В. Кунгуров
«16» *июня* 20 *16* г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

«Трихология»

(наименование дисциплины/модуля)

Специальность 31.08.32 Дерматовенерология

Курс 2

Лекции 2 (час)

Практические занятия 12 (час)

Семинары 10 (час)

Всего часов аудиторной работы 12 (час)

Самостоятельная работа 12 (час)

Общая трудоемкость дисциплины 36/1 (час/ЗЕТ)

Екатеринбург, 2016

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) разработана на основе:

- 1) ФГОС ВО по специальности 31.08.32 Дерматовенерология, утвержденный Министерством образования и науки Российской Федерации «25» августа 2014 г.
- 2) Учебного плана по специальности 31.08.32 Дерматовенерология, одобренного ученым Советом ГБУ СО «УрНИИДВиИ» «19» мая 2016 г., протокол № 5

Разработчики:

Малышевская Н.П.
Куряев В.И.
Зильберберг Н.В.

Куряев В.И.
Зильберберг Н.В.

Рабочая программа рассмотрена:

Экспертным Советом при ГБУ СО «УрНИИДВиИ»
«16» мая 2016 г.

Председатель Зильберберг Н.В.

Рабочая программа одобрена:

Ученым Советом ГБУ СО «УрНИИДВиИ»
«19» мая 2016 г., протокол № 5

Председатель Кунгуров Н.В.

Оглавление

I. ВВЕДЕНИЕ.....	4
1.1. Цели и задачи дисциплины.....	4
1.2. Место дисциплины в структуре программы ординатуры.....	4
1.3. Объекты профессиональной деятельности.....	4
1.4. Виды профессиональной деятельности.....	4
1.5. Требования к результатам освоения дисциплины.....	4
1.6. Общая трудоемкость дисциплины.....	12
II. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ.....	13
III. УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ.....	14
3.1. Содержание дисциплины.....	14
3.2. Тематический план лекционного курса.....	15
3.3. Тематический план семинаров.....	15
3.4. Тематический план практических занятий.....	16
3.5. Самостоятельная работа обучающихся.....	17
IV. ФОРМЫ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ, ВИДЫ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ КОНТРОЛЯ УРОВНЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ.....	18
4.1. Формы текущего контроля и промежуточной аттестации.....	18
4.2. Примеры оценочных средств.....	18
4.2.1. Примеры тестовых заданий.....	18
4.2.2. Примеры ситуационных задач.....	19
4.2.3. Примерная тематика рефератов.....	20
V. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	21
5.1. Основная литература.....	21
5.2. Дополнительная литература.....	21
5.3. Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем дисциплины.....	21
5.4. Программное обеспечение и Интернет-ресурсы.....	22
VI. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	23
6.1. Кабинеты и их оснащенность.....	23
6.2. Перечень медицинской техники и медицинского оборудования.....	24
6.3. Перечень лицензионного программного оборудования.....	25
6.4. Технические средства обучения.....	26
VII. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ.....	26
VIII. ДОПОЛНЕНИЯ И ИЗМЕНЕНИЯ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	27

I. ВВЕДЕНИЕ

1.1. Цели и задачи дисциплины

Целью дисциплины «Трихология» является приобретение новых знаний по вопросам трихологии, совершенствование навыков по основным методам диагностики, индивидуальному подходу к лечению и реабилитации пациентов с патологией волос с использованием достижений современной науки, её профилактики.

Преподавание дисциплины включает следующие задачи:

1. Создание основы знаний по вопросам трихологии, использование умений и практических навыков в распознавании врожденной и приобретенной патологии волос.
2. Формирование базовых знаний о наиболее часто встречающихся патологических состояниях и заболеваниях волос в практике дерматовенеролога, их дифференциальной диагностике, методах лечения основных заболеваний волос, реабилитации больных с алопециями, их профилактике.
3. Дать наиболее полную информацию о современных методах исследования морфофункционального состояния волос.

1.2. Место дисциплины в структуре программы ординатуры

Дисциплина «Трихология» относится к вариативной части дисциплин блока 1 Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) по специальности **31.08.32 Дерматовенерология**.

1.3. Объекты профессиональной деятельности

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших рабочую программу дисциплины (модуля), являются:

- физические лица (пациенты) в возрасте от 13 до 18 лет (далее - подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые);
- население;
- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

1.4. Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие рабочую программу дисциплины (модуля):

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная.

1.5. Требования к результатам освоения дисциплины

Изучение данной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения заболеваний и патологических состояний волос, выявление причин и условий их развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);

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

диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов, нозологических форм заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией

болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов с заболеваниями волос (ПК-6);

реабилитационная деятельность:

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с патологией волос (ПК-8).

1.5. Требования к результатам освоения дисциплины

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:

№ п/п	Код компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6	7
1.	УК-1	Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	<p>3.1 основные закономерности медико-биологических процессов; сущность методов системного анализа и синтеза;</p> <p>3.2 методологию абстрактного мышления для постановки диагноза и составления программы лечения пациента, путем систематизации патологических процессов, построения причинно-следственных связей развития патологии;</p> <p>3.3 принципы и методы доказательной медицины.</p>	<p>У.1 анализировать закономерности медико-биологических процессов в организме и развития клинической патологии в различных видах профессиональной деятельности врача-дерматовенеролога;</p> <p>У.2 синтезировать и использовать в практике результаты самостоятельного умственного труда на основе работы с учебной и научной литературой с учетом принципов и критериев доказательной медицины;</p> <p>У.3 систематизировать патологические процессы, выявлять причинно-следственные связи их развития для постановки диагноза и составления индивидуальных программ лечения пациентов;</p> <p>У.4 аргументировать и излагать самостоятельно точку зрения на основе результатов анализа, логического мышления и синтеза по вопросам профессиональной</p>	<p>В.1 методологией абстрактного мышления для постановки диагноза и составления программы лечения пациента, путем систематизации и построения причинно-следственных связей развития патологических процессов</p> <p>В.2 методологией синтеза полученной информации (выявленных симптомов, синдромов, патологических изменений) для постановки диагноза и выбора лечения на основе современных представлений о взаимосвязи функциональных систем организма, уровнях их регуляции в условиях развития патологического процесса;</p> <p>В.3 навыками клинического мышления, врачебного поведения, усвоения алгоритма врачебной деятельности в решении профессиональных задач на основе клинико-анатомических сопоставлений, структуры, логики и принципов построения</p>	Собеседование, тестирование, ситуационные задачи, рефераты, оценка практических навыков

				деятельности.	диагноза.	
В профилактической деятельности						
2.	ПК-1	<p>Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	<p>3.1 основы законодательства о здравоохранении в РФ, его профилактической направленности 3.2 природные, медико-социальные и профессиональные факторы среды, влияющие на возникновение заболеваний волос и волосистой части головы, факторы и условия, определяющие и поддерживающие здоровый образ жизни; 3.3 современные методы профилактики заболеваний и патологических состояний волос и волосистой части головы; 3.4 формы и методы санитарно-просветительной работы</p>	<p>У.1 выявить потенциальные факторы риска развития заболеваний и патологических состояний волос и волосистой части головы, приводящих к формированию алопеций, гипертрихоза и гипотрихоза, наметить пути профилактики; У.2 организовать мероприятия, направленные на устранение причин и условий возникновения заболеваний и патологических состояний волос и волосистой части головы; У.3 проводить санитарно-просветительную работу по пропаганде здорового образа жизни, предупреждению развития заболеваний и патологических состояний волос и волосистой части головы; У.4 методологией проведения общеоздоровительных мероприятий по формированию здорового образа жизни с учетом возрастных, половых и социальных групп населения</p>	<p>В.1 методологией определения факторов, вызывающих патологию волос и волосистой части головы; В.2 методологией разработки индивидуализированного комплекса мероприятий, направленных на профилактику заболеваний волос и комплекса мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни</p>	<p>Собеседование, тестирование, ситуационные задачи, рефераты, оценка практических навыков</p>

3.	ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения	3.1 документы, регламентирующие организацию и проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризацию и диспансерное наблюдение больных с заболеваниями кожи и ее придатков; 3.2 перечень контингентов, подлежащих диспансерному наблюдению; 3.3 методологию оценки здоровья взрослого и детского населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления	У.1 составлять индивидуальные планы диспансерных мероприятий для больных с хроническими заболеваниями волос; оценивать эффективность диспансерного наблюдения пациентов; У.2 определять необходимый объем клинических, лабораторных и специальных инструментальных исследований, необходимых для выявления этиопатогенетических факторов развития приобретенной патологии волос.	В.1 методологией разработки индивидуальных планов диспансерного наблюдения больных с хроническими заболеваниями волос; оценивать эффективность диспансерного наблюдения пациентов; В.2 методологией определения необходимого объема клинических, лабораторных и специальных методов исследования	Собеседование, тестирование, ситуационные задачи, рефераты, оценка практических навыков
----	------	---	---	--	--	---

В диагностической деятельности

4.	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	3.1 патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний волос, основные нозологические формы, современную классификацию по международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем; 3.2 возрастные, гендерные, расовые, генетические особенности морфологии и физиологии волос; 3.3 клиническую картину и дифференциальный диагноз основных заболеваний волос и волосистой части головы; 3.4 специальные методы диагностики морфофункционального состояния волос;	У.1 уметь получить информацию о состоянии волос и кожи волосистой части головы у пациента: провести первичный осмотр пациента с целью определения состояния волос и волосистой части головы выявить дерматологические стигмы недозированного воздействия УФ-облучения и других факторов окружающей среды У.2 определить необходимый спектр специальных диагностических методов для оценки морфофункционального состояния волос и волосистой части; показания и противопоказания для направления пациента на дополнительные	В.1 методологией осмотра волос и кожи волосистой части головы с использованием специальных методов: визуального осмотра волос, определения их эластичности, наличия десквамации, определения всех видов чувствительности, pull-теста, определения зоны расшатанных волос. В.2 методикой осмотра волос и кожи волосистой части головы с помощью люминесцентной лампы Вуда В.3 методологией световой микроскопии волос В.4 методом дерматоскопии волос; В.5 владеть методологией анализа данных трихограммы и триховидеодиагностики;	Собеседование, тестирование, ситуационные задачи, рефераты, оценка практических навыков
----	------	--	---	---	--	---

			<p>3.5 порядок первичного осмотра пациента, дополнительного диагностического обследования с целью выявления болезней волос, стадии и степени их выраженности;</p> <p>3.6 базовые алгоритмы составления обоснованного индивидуального плана основных лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий, направленных на коррекцию и профилактику выявленных патологических изменений волос;</p> <p>3.7 основы базового ухода за волосами в зависимости от их типа и при различных заболеваниях волос</p>	<p>диагностические исследования и консультации смежных специалистов с целью выявления возможных причин заболеваний волос;</p> <p>У.3 интерпретировать и синтезировать полученные результаты, сформулировать обоснованный нозологический диагноз.</p>	<p>В. 6 методологией интерпретации клинических результатов, лабораторных и инструментальных методов диагностики;</p> <p>В.7 методологией дифференциальной диагностики и постановки обоснованного клинического диагноза</p>	
--	--	--	---	--	--	--

В лечебной деятельности

5.	ПК-6	<p>Готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями</p>	<p>3.1.принципы лечения основных заболеваний волос в соответствии с федеральными стандартами оказания медицинской помощи больным дерматовенерологического профиля и федеральными клиническими рекомендациями;</p> <p>3.2 клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и обоснование рационального выбора конкретных лекарственных</p>	<p>У.1 уметь выявить и классифицировать клинические симптомы и синдромы патологических изменений волос, определить возможность и последовательность назначения лечебных мероприятий;</p> <p>У.2 разработать и обосновать план терапевтических действий с учетом выявленной патологии волос у конкретного больного на основе ее этиопатогенеза, сопутствующей патологии и общих принципов лечения;</p> <p>У.3 - уметь объективно оценить эффективность и безопасность проведенной терапии, вносить</p>	<p>В.1 навыком определения объема необходимой первичной и специализированной дерматовенерологической медицинской помощи пациенту с выявленным заболеванием волос</p> <p>В.2 методологией составления плана лечения при различных нозологических диагнозах;</p> <p>В.3 методологией определения показаний и противопоказаний к назначению лекарственных средств для лечения</p>	<p>Собеседование, тестирование, ситуационные задачи, рефераты, оценка практических навыков</p>
----	------	--	---	---	--	--

			<p>средств для лечения основных патологических состояний волос;</p> <p>3.3 знать основные современные методы и средства лечения заболеваний волос последующей реабилитации больных ;</p> <p>3.4 знать действующий Порядок оказания медицинской помощи по профилю «дерматовенерология».</p>	<p>коррективы в проводимое лечение при недостаточной его эффективности и дополнительные исследования</p> <p>У.4. выписать рецепты препаратов на основные лекарственные формы для общего и наружного лечения заболеваний волос, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов; назначить средства базового ухода за волосами в период лечения и реабилитации;</p> <p>У.5 уметь вести первичную медицинскую документацию, отражающую объективное состояние патологического процесса в динамике терапии пациента.</p>	<p>выявленного заболевания волос.</p> <p>В.4 навыками объективной оценки эффективности терапии и своевременной коррекции плана лечения при отсутствии эффекта или развитии осложнений;</p> <p>В.5 навыком правильного ведения медицинской документации, в том числе с использованием электронных версий историй болезни;</p> <p>В.6 навыком выписки рецептурных препаратов на основные лекарственные формы для общего и наружного применения, используемые при лечении заболеваний волос.</p>	
В реабилитационной деятельности						
6.	ПК-8	<p>Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации</p>	<p>3.1 физиотерапевтические методы и санаторно-курортные факторы реабилитации больных заболеваниями волос, показания и противопоказания к применению различных природных лечебных факторов, механизм действия немедикаментозной терапии и других методов, применяемых при проведении реабилитационных мероприятий.</p>	<p>У.1 определять показания и противопоказания, сроки, виды реабилитации, разработать план реабилитационных мероприятий с использованием терапевтических возможностей природных лечебных факторов, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с патологией волос;</p> <p>У.2 определять эффективность реабилитационных мероприятий.</p>	<p>В.1 методологией выбора и последовательности назначения процедур с применением природных лечебных факторов, немедикаментозной терапии на этапе реабилитации, из числа поименованных в стандартах оказания медицинской помощи и федеральных клинических рекомендациях больным с заболеваниями волос,</p>	<p>Собеседование, тестирование, ситуационные задачи, рефераты, оценка практических навыков</p>
В психолого-педагогической деятельности						
7.	ПК-9	<p>Готовность к</p>	<p>3.1 факторы окружающей</p>	<p>У.1 анализировать значение</p>	<p>В.1 основными методами</p>	<p>Собеседование,</p>

		<p>формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p>	<p>среды (экологические, природно-климатические), влияния образа жизни (в том числе влияние алкоголя, никотина, наркотических препаратов), профессиональной деятельности, на общее состояние здоровья, в том числе состояние волос и волосистой части головы; 3.2 главные составляющие и основные принципы здорового образа жизни; 3.3 формы и методы организации гигиенического образования и воспитания населения, современные технологии обучения пациентов, направленные на профилактику заболеваний волос, их фотоповреждение и преждевременное старение.</p>	<p>различных факторов в формировании индивидуального здоровья человека, населения страны, города, села и их влияние на возникновение и течение заболеваний волос и волосистой части головы; У.2 объяснить пациенту значение здорового образа жизни для сохранения здоровья человека и профилактику формирования патологии волос, их фотоповреждения и преждевременного старения; У.3 организовать работу по формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.</p>	<p>формирования у населения мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; У.2 методологией проведения с населением профилактических мероприятий по предупреждению заболеваний волос различного генеза, в том числе обусловленных факторами окружающей среды и поведенческого риска; У.3 методикой проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни с учетом возрастных и гендерных особенностей и состояния здоровья; У.4 навыком давать рекомендации по здоровому питанию, режиму труда и отдыха у больных с заболеваниями волос.</p>	<p>тестирование, ситуационные задачи, рефераты, оценка практических навыков</p>
--	--	---	--	---	--	---

Перечень практических навыков

Врач-специалист дерматовенеролог, освоивший дисциплину «Трихология», должен владеть следующими практическими навыками:

- методикой первичного клинического обследования больного с заболеванием волос;
- методикой определения основных клинических симптомов заболеваний волос, их интерпретации;
- методологией визуального осмотра волос и волосистой части головы с использованием специальных методов (определения десквамации волосистой части головы проведение pull-теста всех видов чувствительности кожи, зоны площади расшатанных волос);
- методологией определения дневной потери волос, степени жирности волос,
- методологией определения состояния волосистой части головы (нормальная, сухая, жирная);
- методом осмотра очагов волосистой части головы с помощью люминесцентной лампы Вуда;
- методом световой микроскопии эпилированных волос для определения состояния луковицы (нормотрофическая, дистрофическая, атрофическая); дистрофических изменений стержня волос, дефектов кутикулы; физиологического состояния (фазы роста) волос, определения соотношения волос в стадии анагена и телогена;
- методикой дерматоскопии при патологии волос;
- методом фототрихограммы для определения плотности волос в различных зонах скальпа, средней толщины волос, анизотрихоза, состояния микроциркуляции волосистой части головы;
- методологией анализа данных компьютерной триховидеодиагностики;
- алгоритмами дифференциальной диагностики и постановки обоснованного клинического диагноза;
- навыком определения спектра необходимых диагностических исследований с целью выявления причин, инициирующих выпадение волос;
- интерпретацией клинических результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики, необходимых для диагностики заболеваний волос;
- методами лечения и профилактики, выявленных патологических симптомов, состояний, заболеваний волос;
- навыком своевременной коррекции плана лечения при отсутствии эффекта или развитии осложнений;
- навыком правильного ведения медицинской документации, в том числе с использованием электронных версий историй болезни;
- методологией разработки индивидуализированного комплекса мероприятий, направленного на формирование здорового образа жизни, профилактирующего появление заболеваний волос, обусловленных воздействием экзогенных и поведенческих факторов.

1.6. Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетную единицу, 36 академических часа

Общая трудоемкость		Количество часов				Внеаудиторная самостоятельная работа	Форма контроля
в ЗЕ	в АЧ	Всего	Аудиторных				
			Лекции	Семинары	Практические занятия		
1	36	24	2	12	10	12	Зачет

II. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	1 курс						Образовательные технологии		Формы текущего и рубежного контроля
	Всего часов на аудиторную работу	Аудиторные занятия			Внеаудиторная самостоятельная работа	Итого часов	традиционные	интерактивные	
		Лекции	Семинары	Практические занятия					
Трихология	24	3	9	12	12	36			
Общая трихология: морфогенез, морфология, физиология волосяного фолликула. Современные методы исследования волос.	10	1	3	6	4	14	Л, С, ПЗ, СР, Пр	КС, ВК, СЗ, С, МГ, ВК, НПК	Т, СК, Р, СЗ,
Основные болезни волос: диффузное телогеновое выпадение, андрогенная, очаговая, рубцовая алопеция, патология стресса волос, трихотилломания. Гипертрихоз. Гирсутизм	7	1	3	3	4	11			
Современные методы лечения и профилактики алопеций, реабилитация пациентов	7	1	3	3	4	11			

Список сокращений: лекция (Л), семинары (С), практические занятия (ПЗ), внеаудиторная самостоятельная работа (СР), разбор клинических случаев (КС), посещение врачебных конференций, консилиумов (ВК), написание рефератов (Р), тестирование (Т), решение ситуационных задач (СЗ), собеседование по контрольным вопросам (СК), оценка освоения практических навыков (умений) (Пр), участие в научно-практических конференциях (НПК), посещение врачебных конференций, консилиумов (ВК), метод малых групп (МГ)

III. УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

3.1. Содержание дисциплины

№	Наименование тем, подтем (элементов и т.д.)	Формируемые компетенции
1	Общая трихология: морфогенез, морфология, физиология волосяного фолликула. Современные методы исследования волос.	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
1.1.	Подтема. Морфогенетическое формирование волосяного фолликула, типы волос, циклы роста волос, морфофункциональное изменение волосяного фолликула в фазе анагена, катагена и телогена.	
1.1.1.	Подтема. Морфология волоса (строение волосяной луковицы и стержня волоса), химический состав и физические свойства, кровоснабжение, регуляция роста волос.	
1.1.2.	Подтема. Расовые и генетические различия волос, регуляция пигментации, старение волос, влияние экзогенных факторов на морфофункциональное состояние волос	
1.2.	Подтема. Современные методы исследования волос: световая микроскопия, дерматоскопия, видеодерматоскопия, трихограмма, компьютерные диагностические программы.	
2.	Основные болезни волос: диффузное телогеновое выпадение, андрогенная, очаговая алопеция, рубцовая алопеция, патология стержня волос, трихотилломания. Гипертрихоз. Гирсутизм.	
2.1.	Подтема. Диффузное телогеновое выпадение волос. Типы телогеновой потери волос. Этиология, патогенез, клиническая симптоматика, дифференциальный диагноз, алгоритм обследования пациентов.	
2.2.	Подтема. Андрогенная алопеция. Патогенез, клинические проявления, дифференциальная диагностика, основные дерматоскопические признаки, алгоритм обследования пациентов.	
2.3.	Подтема. Очаговая алопеция. Этиология, патогенез, классификация, клиническая симптоматика, дифференциальная диагностика, основные дерматоскопические признаки, алгоритм обследования пациента.	
2.4.	Подтема. Рубцовая алопеция. Патология стержня волос. Трихотилломания. Гипертрихоз. Гирсутизм.	
3	Современные методы лечения и профилактики алопеций, реабилитация пациентов	
3.1	Подтема. Лечение больных диффузной телогеновой алопецией, прогноз, профилактика рецидивов.	
3.2.	Подтема. Лечение больных андрогенной алопецией, прогноз	
3.3.	Подтема. Лечение больных гнездовой алопецией (фармакотерапия, немедикаментозные методы), критерии эффективности лечения	

Формы работы ординатора на практических или семинарских занятиях:

- Реферирование отдельных тем по дисциплинам.
- Обзор литературных источников по избранной теме.
- Индивидуальные задания, выполняемые на практических занятиях (формирование обоснованного заключения по проблемным ситуациям изучаемой дисциплины, решение ситуационных задач).
- Амбулаторный прием пациентов с нозологиями по темам дисциплины с заполнением медицинской карты под контролем куратора.
- Самостоятельное клиническое описание патологических изменений волос и волосистой части головы, обоснование клинического диагноза, составление плана диагностического обследования и назначения рекомендуемых методов лечения и косметического ухода за волосами.
- Самостоятельный анализ результатов определения морфофункционального состояния волос.

3.2. Тематический план лекционного курса Курс 2

№ темы	Тема и ее краткое содержание	Часы
1	<p>Общая трихология: морфогенез, морфология, физиология волосяного фолликула. Современные методы исследования волос.</p> <p>Морфогенетическое формирование волосяного фолликула, типы волос, циклы роста волос, морфофункциональное изменение волосяного фолликула в фазе анагена, катагена и телогена.</p> <p>Морфология волоса (строение волосяной луковицы и стержня волоса), химический состав и физические свойства, кровоснабжение, регуляция роста волос.</p> <p>Расовые и генетические различия волос, регуляция пигментации, старение волос, влияние экзогенных факторов на морфофункциональное состояние волос</p> <p>Современные методы исследования волос: световая микроскопия, дерматоскопия, видеодерматоскопия, трихограмма, компьютерные диагностические программы.</p>	1
2	<p>Основные болезни волос: диффузное телогеновое выпадение, андрогенная, очаговая, рубцовая алопеция, патология стержня волос, трихотилломания</p> <p>Диффузное телогеновое выпадение волос. Типы телогеновой потери волос. Этиология, патогенез, клиническая симптоматика, дифференциальный диагноз, алгоритм обследования пациентов.</p> <p>Андрогенная алопеция. Патогенез, клинические проявления, дифференциальная диагностика, основные дерматоскопические признаки, алгоритм обследования пациентов.</p> <p>Очаговая алопеция. Этиология, патогенез, классификация, клиническая симптоматика, дифференциальная диагностика, основные дерматоскопические признаки, алгоритм обследования пациента.</p> <p>Рубцовые алопеции. Патология стержня волос. Трихотилломания. Гипертрихоз. Гирсутизм.</p>	1
3	<p>Современные методы лечения и профилактики алопеций, реабилитация пациентов</p> <p>Лечение больных диффузной телогеновой алопецией, прогноз, профилактика рецидивов.</p> <p>Лечение больных андрогенной алопецией, прогноз</p> <p>Лечение больных гнездной алопецией (фармакотерапия, немедикаментозные методы), критерии эффективности лечения.</p>	1

3.3. Тематический план семинаров Курс 2

№ темы	Тема и ее краткое содержание	Часы
1	<p>Общая трихология: морфогенез, морфология, физиология волосяного фолликула. Современные методы исследования волос.</p> <p>Циклы роста волос, морфофункциональные изменения волосяного фолликула в фазе анагена, катагена и телогена. Морфология волоса (строение волосяной луковицы и стержня волоса), физические свойства, кровоснабжение, регуляция роста и пигментации волос. Роль стволовых клеток в регенерации волоса. Морфофункциональные признаки фотоповреждения и старение волос.</p> <p>Современные методы исследования волос: алгоритм сбора анамнеза и клинического обследования, световая микроскопия, дерматоскопия, видеодерматоскопия, трихограмма, компьютерные диагностические программы.</p>	3

2	<p>Основные болезни волос: диффузное телогеновое выпадение, андрогенная, очаговая, рубцовая алопеция, патология стержня волос, трихотилломания</p> <p>Диффузное телогеновое выпадение волос. Типы телогеновой потери волос. Этиология, патогенез, клиническая симптоматика, дифференциальный диагноз, алгоритм обследования пациентов.</p> <p>Андрогенная алопеция. Патогенез, клинические проявления, дифференциальная диагностика, основные дерматоскопические признаки, алгоритм обследования пациентов.</p> <p>Очаговая алопеция. Этиология, патогенез, классификация, клиническая симптоматика, дифференциальная диагностика, основные дерматоскопические признаки, алгоритм обследования пациента.</p> <p>Рубцовые алопеции, клинические и микроскопические признаки. Патология стержня волос. Трихотилломания. Гипертрихоз. Гирсутизм.</p>	3
3	<p>Современные методы лечения и профилактики алопеций, реабилитация пациентов</p> <p>Методы лечения больных диффузной телогеновой алопецией, прогноз, профилактика рецидивов.</p> <p>Методы лечения больных андрогенной алопецией (медикаментозные, хирургические), прогноз эффективности терапии.</p> <p>Методы лечения больных гнездовой алопецией в зависимости от клинической формы и стадии заболевания (системная и наружная фармакотерапия, немедикаментозные методы лечения), критерии эффективности лечения.</p>	3

3.4. Тематический план практических занятий Курс 2

№ Раздела, темы	Тема и ее краткое содержание	Часы
1	<p>Общая трихология: морфогенез, морфология, физиология волосяного фолликула. Современные методы исследования волос.</p> <p>Морфофункциональная характеристика волосяного фолликула в фазе анагена, катагена и телогена.</p> <p>Строение волосяной луковицы и стержня волоса (кутикулы, коркового и мозгового вещества), процесс кератинизации волос, определение физических свойств и микроэлементного состава волос, признаки нарушения кровоснабжения и салоотделения кожи волосистой части головы.</p> <p>пигментации, фотоповреждения и старения волос.</p> <p>Современные методы исследования волос: pull-тест, определение зоны расшатанных волос, изучение волос под лупой, в лучах лампы Вуда, световая микроскопия, дерматоскопия, видеодерматоскопия, трихограмма, компьютерные диагностические программы, возможности сканирующей электронной микроскопии.</p>	6
2	<p>Основные болезни волос: диффузное телогеновое выпадение, андрогенная, очаговая, рубцовые алопеции, патология стержня волос, трихотилломания</p> <p>Диффузное телогеновое выпадение волос. Определение типов телогеновой потери волос. клинические симптомы, дифференциальный диагноз, алгоритм обследования пациентов.</p> <p>Андрогенная алопеция. клинические проявления, определение стадии заболевания, дифференциальная диагностика, основные дерматоскопические признаки, алгоритм обследования пациентов.</p> <p>Очаговая алопеция. клиническая симптоматика, основные клинические формы, определение стадии заболевания, дифференциальная диагностика, основные дерматоскопические признаки, алгоритм обследования пациента.</p> <p>Рубцовые алопеция. Патология стержня волос. Трихотилломания. Клинические симптомы и дерматоскопические признаки. Гипертрихоз и гирсутизм (выявление факторов риска, клиническая симптоматика, дифференциальная диагностика).</p>	3

3	<p>Современные методы лечения и профилактики алопеций, реабилитация пациентов Составление индивидуального плана лечения и реабилитации больных диффузной телогеновой алопецией в зависимости от конкретных клинических ситуаций, прогноз лечения, профилактика рецидивов.</p> <p>Составление индивидуального плана лечения больных андрогенной алопецией, в зависимости от стадии патологического процесса, ожидаемые результаты лечения.</p> <p>Составление индивидуального плана лечения больных гнездной алопецией в зависимости от клинической формы и стадии заболевания, критерии эффективности терапии.</p>	3
---	---	---

3.5. Самостоятельная работа обучающихся

№ п/п	Название темы, раздела учебной дисциплины (модуля)	Часы	Виды самостоятельной работы
1	<p>Общая трихология: морфогенез, морфология, физиология волосяного фолликула. Современные методы исследования волос. Морфогенетическое формирование волосяного фолликула, типы волос, циклы роста волос, морфофункциональное изменение волосяного фолликула в фазе анагена, катагена и телогена. Морфология волоса (строение волосяной луковицы и стержня волоса), химический состав и физические свойства, кровоснабжение, регуляция роста волос. Расовые и генетические различия волос, регуляция пигментации, старение волос, влияние экзогенных факторов на морфофункциональное состояние волос Современные методы исследования волос: световая микроскопия, дерматоскопия, видеодерматоскопия, трихограмма, компьютерные диагностические программы.</p>	4	Работа с учебной и периодической литературой, работа в компьютерном классе, подготовка письменных аналитических работ, подготовка рефератов и докладов, дистанционные образовательные технологии
2	<p>Основные болезни волос: диффузное телогеновое выпадение, андрогенная, очаговая, рубцовая алопеция, патология стержня волос, трихотилломания Диффузное телогеновое выпадение волос. Типы телогеновой потери волос. Этиология, патогенез, клиническая симптоматика, дифференциальный диагноз, алгоритм обследования пациентов. Андрогенная алопеция. Патогенез, клинические проявления, дифференциальная диагностика, основные дерматоскопические признаки, алгоритм обследования пациентов. Очаговая алопеция. Этиология, патогенез, классификация, клиническая симптоматика, дифференциальная диагностика, основные дерматоскопические признаки, алгоритм обследования пациента. Рубцовая алопеция. Патология стержня волос. Трихотилломания. Гипертрихоз. Гирсутизм.</p>	4	
3	<p>Современные методы лечения и профилактики алопеций, реабилитация пациентов Лечение больных диффузной телогеновой алопецией, прогноз, профилактика рецидивов. Лечение больных андрогенной алопецией, прогноз Лечение больных гнездной алопецией (фармакотерапия, немедикаментозные методы), критерии эффективности лечения.</p>	4	

IV. ФОРМЫ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ, ВИДЫ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ КОНТРОЛЯ УРОВНЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ

4.1. Формы текущего контроля и промежуточной аттестации

Формы текущего контроля: контроль самостоятельной работы ординатора, контроль освоения темы: тестовый контроль, решение ситуационных задач, собеседование по контрольным вопросам. Формы промежуточной аттестации: зачет.

4.2. Примеры оценочных средств

4.2.1. Примеры тестовых заданий

1. Скорость роста волос обусловлена митотической активностью:

- а) трихоцитов коркового вещества;
- б) трихоцитов мозгового вещества;
- в) клеток матрикса;**
- г) клеток кутикулы волоса;
- д) «мозговых клеток»

2. У пациента по данным трихограммы отмечается уменьшение количества волос более чем на 10% и уменьшение средней толщины волос равномерно всей волосистой части головы. Можно предположить:

- а) гиперандрогенный синдром;
- б) диффузную алопецию;**
- в) отсутствие патологии;
- г) андрогенетическую алопецию;
- д) рубцовую алопецию.

3. Наполнение волос пигментом происходит в:

- а) матричных клетках;**
- б) клетках коркового вещества;
- в) клетках мозгового вещества;
- г) устьях волосяных фолликулов;
- д) кутикуле волоса

4. Для оценки состояния кожи волосистой части головы используют метод:

- а) дерматоскопии;
- б) кутометрии;
- в) метод лазерной доплеровской флуометрии;
- г) верно «А»
- д) верно «А», «В»**

5. Для составления диагностической трихографии необходимо исследовать:

- а) 2-3 волоса;
- б) 5-10 волос;
- в) 50 волос;**
- г) 100 волос
- д) 200 волос

6. Основой патогенеза гнездной алопеции являются:

- а) органоспецифическое аутоиммунное заболевание с поражением волосяных**

- фолликулов, формирующееся при потере фолликулами иммунной толерантности;
- б) порок развития волосяных структур;
- в) генетически обусловленные нарушения синтеза кератина;
- г) гиперандрогения;
- д) эндогенная интоксикация.

7. В норме процентное соотношение анагеновых и телогеновых волос на волосистой части головы должно составлять:

- а) 50/50 %;
- б) 65/35 %;
- в) 70/30 %;
- г) 75/35 %;
- д) **85/15%.**

8. Наиболее тяжелой клинической формой гнездной алопеции является:

- а) офиказис;
- б) локальная форма;
- в) субтотальная форма;
- г) тотальная форма;
- д) **универсальная форма**

4.2.2. Примеры ситуационных задач

Задача 1. Пациентка, 47 лет, обратилась с жалобами на усиленное выпадение волос и их поредение. Давность процесса около 1 года. Начало заболевания связывает с перенесенным сильным стрессом. Лечилась самостоятельно наружными средствами (наружно фитонастоями, маски для волос), без эффекта.

Клинически: Волосы тусклые, сухие, при pull-тесте удаляются более 15-телогеновых волос, заметное поредение, волос в лобно-височных долях истончено в височных зонах.

При трихограмме выявляется более 30% волос в стадии телогена. Дерматоскопия демонстрирует большое количество коротких остроконечных волос, анизотрихии нет.

Вопросы. 1. Ваш диагноз и его обоснование. 2. С каким заболеванием следует проводить дифференциальную диагностику? 3. План ведения и обследования пациента. 4. Лечение пациента.

Правильные ответы. 1. Диагноз: хроническая телогеновая алопеция. Обоснование: лобно-височная рецессия волос, в битемпоральных зонах волосы более короткие, при pull-тесте удаляется более 10 волос, отсутствуют в стадии телогена более 30% волос. 2. Дифференциальная диагностика с андрогенной алопецией. 3. План ведения и обследования пациента: консультация психоневролога; функциональное исследование щитовидной железы; общий и биохимический анализы крови, в том числе исследование уровня ферритина, цинка. 4. Устранение выявленных триггеров (коррекция психоэмоционального состояния в соответствии с рекомендациями психоневролога, устранение железодефицита, цинкзаместительная терапия, комплексная поливитамино-микроэлементные лекарственные препараты и зарегистрированные БАД, препараты с содержанием серосодержащих аминокислот, пантотеновой кислоты, дрожжей, кератина (пантовигар) в течение 6 мес.

Задача 2. Пациентка, 49 лет обратилась с жалобами на выпадение волос, зуд кожи волосистой части головы. Давность процесса около 4 месяцев.

Клинически: на коже волосистой части головы видны множественные перифокальные эритематозные папулы, pull-тест положительный, выпадение носит анагеновый характер; одновременно имеются атрофические гипо- депигментированные рубцы размером от 3 до 10 мм. В пределах очагов волосы неповреждены.

Вопросы: 1. Ваш диагноз. 2. С каким заболеванием следует проводить дифференциальную диагностику? 3. План дополнительного обследования пациента с целью

уточнения диагноза.

Правильные ответы: 1. Клинический диагноз: фолликулярный плоский лишай волосистой части головы. 2. Дифференциальный диагноз: дискоидная красная волчанка (ранняя форма), псевдопелада Брока, декальвирующий фолликулит, муцинозная алопеция. 3. С целью уточнения диагноза следует исключить инфекционную патологию волосистой части головы (микроскопию и культуральное исследование на грибы). При отсутствии инфекционной патологии - проведение биопсии клинически активного очага. При гистологическом исследовании выявляются признаки лихеноидного повреждения, верхняя часть и область воронки некоторых фолликулов окружены лимфоцитарным инфильтратом, различной плотности; может быть гиперкератоз и гипергранулез устьев волосяных фолликулов, в большом количестве цитоидные тельца вдоль базальной мембраны волосяного фолликула, часто атрофия сальных желез, в поздних стадиях – продольные фиброзные тяжи, замещающие погибшие фолликулы, фиброз сосочков эпидермиса.

Задача 3. Пациент, 26 лет обратился с жалобами на постепенное прогрессирующее выпадение волос вдоль лобной границы оволосения и образование двухсторонних залысин на лбу. Данность процесса около 6-7 лет.

Клинически отмечается повышенная сальность волос, волосистой части головы, лица, рецессия волос в области лба.

Дерматоскопически вокруг устьев фолликулов определяются желтые перипилярные точки, анизотрихоз, пушковые волосы, растущие из минитюаризированного волосяного фолликула.

Вопросы: 1. Ваш диагноз. 2. С каким заболеванием следует проводить дифференциальную диагностику? 3. План лечения

Правильные ответы: 1. Диагноз: андрогенная алопеция, II стадия (по J.Hamilton). 2. Дифференциальный диагноз: с гнездой и рубцовыми алопециями. При ГА дерматоскопически выявляют пеньки дистрофичных волос по типу восклицательного знака или волосы в виде «головёшки», чёрные точки кадаверизованных волос в устье фолликулов и коричневые перипилярные точки в устье волосяных фолликул. При рубцовой алопеции – дерматоскопически в очагах облысения кожный рисунок не сохранен, визуализируются белые точки (следствие фиброза перифолликулярных структур). 3. Лечение назначается в зависимости от стадии процесса. При легкой (умеренной) степени алопеции – наружно 2% раствор миноксидила (периферический вазодиллятор по 1 мл 2 раза в день) финастерид по 1 мг/сутки (ингибитор 5-α-редуктазы). Длительность терапии – до отрастания волос. Наиболее эффективный метод лечения – хирургическая ауто трансплантация волос при последующем вышеперечисленном медикаментозном сопровождении.

4.2.3. Примерная тематика рефератов

1. Морфогенез волосяного фолликула, циклы и регуляция роста волос
2. Морфология волоса. Химический состав, физические свойства, кровоснабжение
3. Современные методы исследования волос
4. Диффузное телогеновое выпадение волос.
5. Андрогенная алопеция
6. Очаговая алопеция
7. Рубцовые алопеции
8. Патология стержня волос
9. Трихотилломания
10. Гипертрихоз и гирсутизм

V. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Основная литература

1. Дерматовенерология. Национальное руководство /Под ред. акад. Ю.К. Скрипкина и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.- Глава 57 (электронный ресурс).
2. Клиническая трихология/ Гаджигороева А.Г. - М.: Практическая медицина, 2014.- 184с.
3. Корнишева В.Г. Патология волос и кожи волосистой части головы /В.Г. Корнишева, Г.А. Ежова - СПб.: Наука и техника, 2012.- С. 549-564.
4. Болезни кожи: монография (атлас) / под ред. Н.В. Кунгурова – Екатеринбург: УрНИИДВиИ, 2014. – 176 с. ISBN 9785-7525-29-35-1
5. Дерматоонкология (злокачественные новообразования кожи, первичные лимфомы кожи): атлас / под ред. Н.В. Кунгурова – Екатеринбург: Изд-во Урал. ун-та, 2016. – 168 с. ISBN978-5-7996-1773-8
6. Электронное учебное пособие «Дерматология» / под ред. Н.В. Кунгурова (CD-ROM) Регистрационный № 0321403239 – Екатеринбург: УрНИИДВиИ, 2015. ISBN 978-5-7525-2940-5
7. Электронное учебное пособие «Дерматоонкология» / под ред. Н.В. Кунгурова (CD-ROM) Регистрационный № 0321403240 – Екатеринбург: УрНИИДВиИ, 2015. ISBN 978-5-7688-1055-9

5.2. Дополнительная литература

1. Нарушение роста волос //Кожные и венерические заболевания: Полное руководство для врачей /А.Н.Родионов.- СПб.: Наука и техника, 2012.- С. 549-564.
2. Заболевания волос и ногтей /Клаус Вольф и др. //Дерматология Фицпатрика в клинической практике, 2012.- Т. 1.- раздел 15.- С. 807-850.
3. Алопеции приобретенные /Ю.С.Бутов, И.С.Полеско //Практическая косметология.- М.: Изд-во «Мед.информ. агентство», 2013.- С. 124-142.
4. Сифилис и инфекции, передаваемые половым путем: атлас / под ред. Н.В. Кунгурова – Екатеринбург: Изд-во Урал. ун-та, 2015. – 184 с. ISBN 978-5-7996-1443-0
5. Электронное учебное пособие «Сифилис и инфекции, передаваемые половым путем» / под ред. Н.В. Кунгурова (CD-ROM) Регистрационный № 0321403238 – Екатеринбург: УрНИИДВиИ, 2015. ISBN 978-5-7996-1446-1.

5.3. Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем дисциплины

1. Конституция Российской Федерации: Статья 41 закрепляет право гражданина на охрану здоровья и медицинскую помощь
2. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (С изменениями и дополнениями от: 25 июня 2012 г., 2, 23 июля, 27 сентября, 25 ноября, 28 декабря 2013 г., 4 июня, 21 июля, 22 октября, 1, 31 декабря 2014 г., 8 марта, 6 апреля, 29 июня, 13 июля, 30 сентября, 14, 29 декабря 2015 г., 5 апреля 2016 г.) (принят Государственной Думой 1 ноября 2011 года, одобрен Советом Федерации 9 ноября 2011 года);
3. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" (с изменениями и дополнениями от: 14 июня, 30 ноября, 3 декабря 2011 г., 28 июля, 1 декабря 2012 г., 11 февраля, 2, 23 июля, 27 сентября, 25 ноября, 28 декабря 2013 г., 12 марта, 10, 21 июля, 1 декабря 2014 г., 14, 30 декабря 2015 г.) (Принят Государственной Думой 19 ноября 2010 года. Одобрен Советом Федерации 24 ноября 2010 года);
4. Федеральный закон от 12.04.2010 N 61-ФЗ (ред.от 25.06.2012) "Об обращении лекарственных средств" (с изменениями на 3 июля 2016 года), редакция, действующая с 15 июля 2016 года;

5. Федеральный закон от 30.03.1999 N 52-ФЗ (ред. от 13.07.2015) "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения" (с изм. и доп., вступ. в силу с 24.07.2015);
6. Постановление Правительства РФ от 19 декабря 2015 г. № 1382 "О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2016 год";
7. Постановление Правительства РФ от 16 апреля 2012 г. № 291 "О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково")" (с изменениями и дополнениями от: 4 сентября 2012 г., 17 января, 15 апреля 2013 г.);
8. Приказ Министерства здравоохранения РФ № 924н от 15 ноября 2012 г. «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "дерматовенерология"» (Зарегистрировано в Минюсте РФ 21 декабря 2012 г. Регистрационный № 26302);
9. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 2 декабря 2014 г. № 796н "Об утверждении Положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи" (с изменениями и дополнениями от: 27 августа 2015 г.) (Зарегистрировано в Минюсте РФ 2 февраля 2015 г. Регистрационный № 35821);
10. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 июля 2016 года № 520н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи»
11. Приказ Минздравсоцразвития России от 18 апреля 2012 г. № 381-н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «косметология». [Электронный ресурс]. URL: <http://ivo.garant.ru>

5.4. Программное обеспечение и Интернет-ресурсы

<http://www.femb.ru/feml> – Федеральная электронная медицинская библиотека Министерства здравоохранения Российской Федерации: Клинические рекомендации (протоколы лечения)

<http://www.dermatology.ru> – сайт Российского общества дерматовенерологов

<http://www.studentlibrary.ru> – ЭБС «Консультант студента» Договор от 29.07.2014 г. № 400 КС/07-2016 с ООО «Институт проблем управления здравоохранением»

<http://www.rosmedlib.ru> – «Консультант врача» Электронная медицинская библиотека Договор от 29.07.2016 г. № 151 КВ/07-2016 с ООО ГК «ГЭОТАР»

<http://www.derm-infonet.com> – сайт Американского общества дерматологов

<http://www.derma.med.uni-erlangen.de> – Дерматологический атлас университетской клиники г. Эрланген, Германия

<http://www.elsevier.nl/inca/publications/store> – Журнал Европейской академии дерматологии и венерологии

<http://www.derm.ubc.ca/dermlink> – Интерактивный список дерматологических ресурсов

http://www.swmed.edu/home_pages/derma/dermres – Техасский университет, отделение дерматологии, список ресурсов

<http://www.achoo.com> – Медицинская поисковая система Ahoо

<http://www.gen.emory.edu/medweb.dermatology.html> – Университет Эмори, Канада

www.dermatology.ru

www.medscape.com

www.botulotoxin.ru

www.allergan.ru

VI. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Кабинеты и их оснащенность:

Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
Учебная комната № 1, для проведения занятий семинарного типа и практических занятий – 26,1 м ² г. Екатеринбург, ул. Щербакова, 8, 3 этаж, каб. 303	Ноутбук SonyVaioPCG-71912V Системный блок с монитором ViewSonicVA925(2) Системный блок с монитором Samsung E1920N Системный блок с монитором NEC 1701 Принтер Kyocera FS-1010 Система видеоконференцсвязи Tandberg Cisco C40 Телевизор Samsung 42” Мультимедийный проектор Интерактивный манекен «Лицо» – 2 шт.; модель разреза женского таза – 2 части; модель разреза мужского таза – 2 части; тренажер катетеризации уретры у мужчин – 2 шт.; модель акне; модель ожогов кожи; модель патологий кожи; модель рака кожи; муляжи кожных и венерических заболеваний. Стол – 2, стулья – 19
Учебная комната № 2, для самостоятельной работы – 23,7 м ² г. Екатеринбург, ул. Щербакова, 8, 3 этаж, каб. 364	Компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечения доступа в электронную информационно-образовательную среду организации Системный блок с монитором Samsung 740N (2) Системный блок с монитором AcerV170 Системный блок с монитором Nec 1701 Системный блок с монитором Nec 1704M Принтер HP LaserJet 1150 Стол – 5, стулья – 10
Учебная комната № 3, для проведения занятий семинарного типа и практических занятий – 35,7 м ² г. Екатеринбург, ул. Щербакова, 8, 3 этаж, каб. 332	Системный блок с монитором ViewSonicVA925 Системный блок с монитором AcerV193d Системный блок с монитором Nec195VXM Системный блок с монитором Samsung 151bm Системный блок с монитором Samsung943m Принтер HP LaserJet 1100A Муляжи различных нозологий по профилю Дерматовенерология Стол – 12, стулья – 17
Учебная комната № 4, для проведения занятий семинарного типа и практических занятий – 36,3 м ² г. Екатеринбург, ул. Щербакова, 8, 4 этаж, каб. 430	Системный блок с монитором Samsung 710N Системный блок с монитором Acer 1591 Системный блок с монитором LG 1510S Системный блок с монитором NEC 1560NX Системный блок с монитором AcerX193HQ Принтер Canon LBP -810 Кушетка Стол – 5, стулья – 10
Учебная комната № 5, для проведения занятий семинарного типа и практических занятий – 28,0 м ² г. Екатеринбург, ул. Щербакова, 8, 4 этаж, каб. 401	Системный блок с монитором NEC 1760VM Системный блок с монитором Samsung 710N Системный блок с монитором AcerAL1511 Системный блок с монитором Philips 170S Системный блок с монитором BenqT705 Принтер Laser Jet 5L Муляжи различных нозологий по профилю Дерматовенерология Стол – 5, стулья – 17
Специализированный кабинет (для отработки практических навыков) – 22,8 м ² г. Екатеринбург,	Трихоскоп AramoSG, Aram Huvis Co., Ltd (Южная Корея) с программным обеспечением TrichosciencePro v1.3 Набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, тонометр, фонендоскоп, термометр, медицинские

ул. Щербакова, 8, 3 этаж, каб. 305	весы, ростомер, противошоковый набор, дерматоскоп, кресло гинекологическое, хирургический инструментарий и расходный материал в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью специалиста дерматовенеролога; облучатель бактерицидный, кушетка (1), стол (2), стулья (3), шкаф (1), тумбы (2), столик процедурный (2), аппарат радиохирургический Фотек ЕА 141, аппарат для аспирации дыма АСД-Фотек
Конференц-зал (зал для проведения занятий лекционного типа) –135,5 м ² г. Екатеринбург, ул. Щербакова, 8, 1 этаж	Мультимедийный проектор, стол – 10, стулья – 180
Библиотека – 70м ² г. Екатеринбург, ул. Щербакова, 8, 3 этаж, каб. 371	Системный блок с монитором AcerV193 Системный блок с монитором Samsung 710N Принтер CanonLBP-810 Столов – 7 ,Стульев - 15 ЭБС «Консультант студента» ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» ЭБД «eLIBRARY» – лицензионные материалы по русскоязычным и зарубежным базам данных (электронные версии книг и журналов, базы данных, программное обеспечение и др. информационные ресурсы) ЭБС IPR-books базовая версия доступ через сеть интернет (программное обеспечение многопользовательской установки и специализированные сервисы поискового запроса для доступа к актуальным электронным изданиям (периодические, каталоги книг и т.п.) с возможностью поиска по тексту изданий и создания заметок и конспектов. ЭБС ГБУ СО «УрНИИДВиИ» САБ ИРБИС64. Программное обеспечение системы автоматизации библиотек САБ ИРБИС64 СПС «Гарант» (нормативно-правовые акты)
Кабинет физиотерапевтических методов лечения г. Екатеринбург, ул. Щербакова, 8, 1 этаж	Система локальной ультрафиолетовой терапии (4): UV 109 В, UV 109 В (расческа), UV 181 AL, UV 200 AL, аппарат Амплипульс-8, аппарат «Ультратон ТНЧ-10-1» для лечения токами надтональной частоты, аппарат «ШАТЛ-Комби К+», аппарат Милта-Ф-8-01 (лазерное излучение), ультра-фиолетовая кабина UV 7002 К (2) для комбинированной фототерапии всего тела, для проведения ПУВА, эксимерлазерная установка МЛ-308 для терапии кожных заболеваний, сосуд Дьюара СК-16, дерматоскоп Delta 20 (К-259.29.420)

**Перечень медицинской техники
(ООО «Центр эстетической медицины «Неомед», г. Екатеринбург)**

№ п/п	Наименование аппарата	Год выпуска	Страна-производитель	Кол-во
1	Модульная функция F-1600 Д'АРСОНВАЛЬ	2007	ГДР	1
2	Аппарат электрохирургический ЭХВЧ-20-01	2001	Россия	1
3	Аппарат магнито-инфракрасный лазерный терапевтический «Рикта 04/4»	2002	Россия	1
4	Ионофорез «Гальваник-2006»	2006	Россия	1
5	Эвакуатор дыма ЭХВЧ-МТУСИ	2013	Россия	1
6	Аппарат ультразвуковой терапии Health&Beauty NS - 202	2007		
7	Аппарат для контролируемой микродермабразии Ultrapeel Transderm	2006	Италия	1
8	Специализированная видеокамера ARAMO SG	2009	Корея	1

9	Специализированная видеокамера SDIS	2009	Корея	1
10	Аппарат для пигментации «My style» Professional Liner M	2008	Германия	1
11	Аппарат физиотерапевтический для лечения вакуумом и лимфодренажа «STARVAK STX» и «STARVAK SP» в составе	2006	Франция	1
12	Термоодеяло 3-х секционное IB-8003	2004	Китай	1
13	Распылитель-мезоинжектор «Pistor 4»	2003	Франция	1
14	Разогреватель воска и парафина «DepiLeve»		Испания	1
15	Облучатель-стерилизатор воздуха УФ бактерицидный настенный ОРУБ-3-КРОНТ	2013	Россия	7
16	Облучатель-стерилизатор воздуха УФ бактерицидный передвижной ОРУБ-3-КРОНТ	2013	Россия	1
17	Камеры УФ Germix	2012	Китай	7
18	Стерилизаторы воздушные медицинские ГП-20	2013	Украина	3
19	Лампа-лупа 5-кратного увеличения напольная S-218	2008	Китай	1
20	Светильник медицинский Master Light 15	2013	Германия	1
21	Центрифуга ЕВА-20 HETTICH	2012	Германия	1
22	Дерматоскоп mini 3000	2013	Германия	2

**Перечень медицинского оборудования
(ООО «Центр эстетической медицины «Неомед», г. Екатеринбург)**

№ п/п	Наименование	Кол-во
1	Тумба М1 под раковину металлическая на хромированных ножках, 880х450х450 мм	3
2	Тумба М1 под раковину металлическая на хромированных ножках, 880х500х500 мм	2
3	Тумба М2 под двойную раковину металлическая на хромированных ножках, 880х1000х500 мм	1
4	Тумба М2 под двойную раковину металлическая на хромированных ножках, 880х900х450 мм	1
5	Тумба Т1 металлическая на хромированных ножках, 880х450х450 мм	4
6	Тумба Т3 металлическая на хромированных ножках, 880х450х450 мм	2
7	Тумба Т3 металлическая на хромированных ножках, 880х500х500 мм	1
8	Тумба С3 металлическая передвижная, 835х450х450 мм	1
9	Столик СПА передвижной металлический, 880х1000х500 мм	1
10	Столик СПА-2 передвижной металлический, 900х640х400 мм	2
11	Стол СЛ-4 для врачей, 720х1000х600	6
12	Стойка СП, 770х470х370	2
13	Шкаф ШМе-1см металлический, 1800х500х400 мм	1
14	Шкаф ШМе-2см металлический, 1800х800х400 мм	2
15	Шкаф ШМе-2мм металлический, 1800х800х400 мм	1
16	Банкетка 2100х500 мм	1
17	Пуф для пациента	6
18	Кресло косметологическое с электрическим подъемным механизмом мягкое (трансформируемое в кушетку)	2
19	Кресло косметологическое с электроприводом ОД-04	3
20	Кресло гинекологическое-урологическое «Клер»-КГЭМ-01	1
21	Стул «Мастер» для косметолога	7

6.3 Перечень лицензионного программного обеспечения

Windows 7 ProfessionalOEMLicense. MicrosoftOffice 2016 OLPLicense.

Windows XP Professional OEM License.

MicrosoftOffice 2010 OEMLicense.

Microsoft Office 2003 OEM License Антивирус ESET NOD32 Smart Security Business Edition
newsale for 60 user

Обозреватели интернета: Internet Explorer, Google Chrome, Mozilla Firefox

Файловый менеджер: FarManager

Архиватор: 7zip

ЭБД «eLIBRARY» – лицензионные материалы по русскоязычным и зарубежным базам данных (электронные версии книг и журналов, базы данных, программное обеспечение и др. информационные ресурсы).

ЭБС «Консультант студента»;

ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека»; свидетельство о гос. регистрации базы данных от 17.10.2011 г. № 2011620769

ЭБС ЭБС IPR-books. Свидетельство о гос. регистрации программы для ЭВМ № 2010617019 от 20.10.2010. Программное обеспечение системы автоматизации библиотек САБ ИРБИС64.

СПС «Гарант» (нормативно-правовые акты).

«Система тестирования INDIGO». Антивирус Dr. Web Security Space 11.0 1-83 Node one year License.

6.4. Технические средства обучения (персональные компьютеры с выходом в Интернет, мультимедиа, аудио- и видеотехника)

Телевизор, видеомэгаффон, ноутбуки, персональные компьютеры с выходом в Интернет, видео- и DVD проигрыватели, мониторы, лазерные принтеры, многофункциональное устройство, мультимедиа, наборы мультимедийных наглядных материалов по различным разделам дисциплины (видеосюжеты, фото, фильмы, презентации лекций и конференций)

VII. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Обучение складывается из аудиторных занятий (48 час.), включающих лекционный курс (4 часа), семинары (20 часов), практические занятия (24 часа), внеаудиторной самостоятельной работы (24 час.). Основное учебное время выделяется на практическую работу по изучаемой дисциплине

При изучении учебной дисциплины (модуля) необходимо использовать теоретические знания и освоить практические умения по дерматовенерологии.

Семинары и практические занятия проводятся в виде собеседования, демонстрации муляжей, слайдов и использования наглядных пособий (атласов), решения ситуационных задач, ответов на тестовые задания, разбора клинических больных.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО в учебном процессе широко используются активные и интерактивные формы проведения занятий: Л – лекция, МГ – метод малых групп,

КС – разбор клинических случаев, ВК – посещение врачебных конференции, консилиумов, НПК – участие в научно-практических конференциях, Р – подготовка рефератов, КТ – компьютерное тестирование, СЗ – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам, Пр – оценка освоения практических навыков (умений).

В процессе обучения осуществляются следующие виды внеаудиторной самостоятельной работы:

- подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе) с использованием учебных пособий, методических разработок, а также электронных учебных пособий;

- подготовка рефератов по предложенной тематике, которые заслушиваются на практическом занятии;

- работа с тестами и вопросами для самопроверки;

- выполнение индивидуальных заданий (в том числе решение ситуационных задач),

- подготовка ко всем видам контрольных испытаний;

- работа в компьютерном классе с обучающей и/или контролирующей программой;

- работа с учебной и научной литературой;

- освоение алгоритма обследования больного в ходе обследования пациента с контролем со стороны преподавателя;

- интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследования;

- курация больных и написание истории болезни под контролем преподавателя;

- участие в научно-практических конференциях, семинарах и т.п.

Контроль самостоятельного изучения тем осуществляется на семинарских, практических занятиях, а также в ходе промежуточной аттестации, с использованием тестовых заданий, контрольных вопросов, ситуационных задач, проверка рефератов и т.д.

В Институте для самостоятельной работы в аудиторное и внеаудиторное время созданы и постоянно обновляются методические разработки и электронные обучающие и контролирующие учебные пособия по всем темам рабочей учебной программы дисциплины.

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Института.

Во время изучения учебной дисциплины ординаторы самостоятельно под контролем преподавателя проводят консультации и курацию больных, оформляют первичную медицинскую документацию, представляют пациента на клинических обходах и врачебных конференциях.

Оформление историй болезни пациентов способствуют формированию профессиональных навыков (умений).

Работа ординатора в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Обучение ординаторов способствует воспитанию у них навыков общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей патологии и пациентов. Самостоятельная работа с пациентами способствует формированию профессионального поведения, аккуратности, дисциплинированности.

Исходный уровень знаний ординаторов определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, во время клинических разборов, при решении типовых ситуационных задач и ответах на тестовые задания.

В процессе обучения в конце освоения каждого раздела дисциплины (модуля) проводится промежуточный контроль в форме зачета с оценкой, а также в конце года обучения – в форме экзамена. Промежуточный контроль знаний в форме зачетов и экзаменов проводится с использованием тестового контроля, решения ситуационных задач, собеседования по контрольным вопросам, проверки практических умений.

VIII. ДОПОЛНЕНИЯ И ИЗМЕНЕНИЯ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

На 2016 учебный год в рабочую программу (раздел 5.3.) вносятся следующие дополнения или изменения:

1. Дерматоонкология (злокачественные новообразования кожи, первичные лимфомы кожи): атлас / под ред. Н.В. Кунгурова – Екатеринбург: Изд-во Урал. ун-та, 2016. – 168 с. ISBN 978-5-7996-1773-8
2. Электронное учебное пособие «Дерматоонкология» / под ред. Н.В. Кунгурова (CD-ROM) Регистрационный № 0321403240 – Екатеринбург: УрНИИДВиИ, 2015. ISBN 978-5-7688-1055-9

Дополнения рассмотрены:

Экспертным Советом при ГБУ СО «УрНИИДВиИ»
«16» мая 2016 г., протокол № _____

Председатель  / Зильберберг Н.В.

Дополнения одобрены:

Ученым Советом ГБУ СО «УрНИИДВиИ»
«19» мая 2016 г., протокол № 5

Председатель  / Кунгуров Н.В.