**СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ**

**УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА 0911.1 СТОМАТОЛОГИЯ**

**КАФЕДРА ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИИ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| УТВЕРЖДЕНО на заседании комиссии факультета по качесту и оценке учебной программы стоматологического факультета  Протокол №\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Председатель, др. мед. наук, доцент,  Зэноагэ Олег \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | УТВЕРЖДЕНО на заседании Совета факультета стоматологического факультета  Протокол №\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Декан факультета, др.мед.наук, доцент,  Соломон Олег\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| УТВЕРЖДЕНО на заседании кафедры Дерматовенерологии  Протокол № \_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Заведующий кафедрой, др. мед. наук, доцент,  Бециу Мирчеа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

**ПРОГРАММА**

ПО ДИСЦИПЛИНЕ

**ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ**

**ДЛЯ**

**СТОМАТОЛОГИЧЕСКОго ФАКУЛЬТЕТА**

Тип обучения: **обязательная дисциплина**

Кишинев, 2024

1. **ВВЕДЕНИЕ**

* Общие сведения: место и роль данной дисциплины в формировании профессиональных знаний:

Дерматовенерология, являясь дисциплиной терапевтического профиля, изучает этиологию, эпидемиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику различных дерматозов, а также заболеваний, передающихся половым путем. Кожные и венерические болезни встречаются довольно часто и характеризуются разнообразными клиническими проявлениями. Таким образом, изучение основ дерматовенерологии имеет большое значение при подготовке врачей разных специальностей, учитывая взаимосвязь патологии кожи и слизистой оболочки и заболеваний внутренних органов, центральной нервной системы, эндокринной и иммунной и др. систем. Постановка правильного диагноза может предотвратить неблагоприятный прогноз при многих дерматозах, также, как и распространение среди населения заболеваний, передающихся половым путем при раннем их выявлении.

* Цель учебного плана заключается в изучении принципов диагностики и лечения часто встречающихся дерматозов и инфекций, передающихся половым путем.
* Преподавание проводится на румынском, английском и русском языках.
* Предназначена для студентов IV курса, стоматологического факультета, по специальности Стоматология.

1. **РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ЧАСОВ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Код дисциплины | | **S.08.O.096** | |
| Название дисциплины | | **Дерматовенерология** | |
| Ответственный | | Заведующий кафедрой, к. м. н., доцент –  **Бециу Мирчеа** | |
| Год | **IV** | Семестр | **VIII** |
| Общее количество часов, включительно: | | | **60** |
| Лекции | **14** | Практические занятия | **14** |
| Семинары | **14** | Самостоятельная работа | **18** |
| Клиническая практика (общее количество часов) | | |  |
| Форма оценки | **E** | Количество кредитов | **2** |

1. **ЗАДАЧИ ОБУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ:**

* на уровне знания и понимания
* усвоить основные морфологические элементы кожи и особенности проявления их на слизистой полости рта;
* усвоить основные принципы клинической и лабораторной диагностики кожных и венерических заболеваний с вовлечением слизистой оболочки полости рта и кожи в области головы;
* усвоить основные принципы общего и местного лечения кожных и венерических заболеваний и особенности лечения при поражении слизистой оболочки полости рта:
* усвоить особенности течения различных дерматозов с вовлечением слизистой оболочки полости рта и кожи области головы в зависимости от возраста и пола пациентов.
* на уровне применения
* уметь провести объективный дерматологический осмотр;
* применить полученные знания для правильной оценки данных лабораторного и инструментального методов исследования;
* уметь выполнить специальные дерматологические процедуры, входящие в компетенцию врача стоматолога;
* уметь доказать собственную точку зрения в зависимости от особенностей каждого конкретного случая.
* на уровне интеграции
* оценить значение Дерматовенерологии в аспекте общей медицины;
* выявить связь между Дермато-венерологией и другими теоретическими и клиническими дисциплинами;
* уметь реализовать и соединить полученные знания для ведения дерматологического больного;
* дать объективную оценку и самооценку знаний по Дерматовенерологии;
* уметь усваивать новые диагностические и терапевтические приобретения в Дерматовенерологии.

1. **ПРЕДПОСЫЛКИ И ТРЕБОВАНИЯ**

Дерматовенерология является клинической дисциплиной в разделе внутренних болезней (так называемый, терапевтический профиль), изучение которой позволяет будущим врачам-стоматологам усвоить основные принципы ведения пациентов с поражением слизистой полости рта и кожи в области кожи головы при различных кожных и венерических заболеваниях. В контексте университетской медицинской программы патология кожи имеет тесную связь с другими дисциплинами. Таким образом, изучение Дермато-венерологии способствует формированию общей медицинской концепции и комплексных прикладных способностей.

Для оптимального усвоения Дермато-венерологии необходимо владеть знаниями по следующим дисциплинам:

* Базовые (фундаментальные): Aнатомия человека; Гистология полости рта, Челюстно-лицевая физиология, Биохимия ротовой полости, Молекулярная биология и генетика; Микробиология, вирусология и иммунология полости рта.
* Доклинические: Патологическая физиология и Морфопатология, Фармакология; Пропедевтика внутренних болезней, Общая хирургия; Пропедевтика терапевтической стоматологии;
* Клинические: Внутренние болезни; Акушерство и гинекология; Челюстно-лицевая хирургия, Неврология; Oфтальмология; Oторинориноларингология.

1. **ТЕМАТИКА И ориентировОчное РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ЧАСОВ**

***Лекции, практические занятия/лабораторные занятия/семинары и самостоятельная работа***

| Nr.  d/o | ТЕМА | Количество часов | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Лек-  ции | Практи-  ческая  работа | Индиви-  дуальная  работа |
|  | Введение в специальность. Строение кожи и слизистой оболочки полости рта. Физиология кожи и слизистой оболочки полости рта. Основные принципы диагностики болезней кожи и слизистой оболочки полости рта. Основные принципы лечения в дерматологии. | 2 | 2/2 | 2 |
|  | Пиококковые инфекции(пиодермиты) с локализацией в области кожи головы. | 1 | 1/1 | 1 |
|  | Инфекции кожи и слизистой оболочки, вызванные микобактериями. | 1 | - | 1 |
|  | Вирусные заболевания кожи и слизистой оболочки с локализацией в области кожи головы. | 1 | 1/1 | 1 |
|  | Грибковые заболевания кожи и слизистой оболочки с локализацией в области кожи головы. | 1 | 1/1 | 2 |
|  | Паразитарные заболевания кожи. | - | 1/1 | 1 |
|  | Особенности поражения слизистой оболочки полости рта при дерматологической аутоиммунной патологии. | 2 | 2/2 | 2 |
|  | Особенности поражения слизистой оболочки полости рта при иммуноиндуцированных дерматозах. | 1 | 1/1 | 1 |
|  | Особенности поражения слизистой оболочки полости рта при аллергических дерматозах. | 1 | 1/1 | 1 |
|  | Инфекции, передаваемые половым путем: сифилис. | 2 | 2/2 | 2 |
|  | Поражение кожи и слизистой оболочки при ВИЧ-СПИДе. |  | 1/1 | 2 |
|  | Заболевания слизистой оболочки полости рта. | 2 | 1/1 | 2 |
| **Итого** | | **14** | **14/14** | **18** |
| **60** | | |

1. **ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ ПРИОБРЕТАЕМЫЕ СТУДЕНТОМ ПО ЗАВЕРЩЕНИЮ КУРСА**

**Главными и обязательными практическими навыками являются:**

* Выполнение и интерпретация результатов пробы Бальцера при разноцветном лишае.
* Выполнение и интерпретация результатов поскабливания (пробы Бенье) при разноцветном лишае.
* Выполнение и интерпретация результатов симптома «медовых сот Цельсия» при инфильтративно-нагноительной трихофитии.
* Интерпретация и значение обследования лампой Вуда при микозах.
* Выполнение и интерпретация результатов поскабливания при псориазе.
* Интерпретация и значение симптома Уикхема при красном плоском лишае.
* Интерпретация и значение симптома Бенье-Мещерского при хронической красной волчанке.
* Интерпретация и значение симптома «женского каблучка» при хронической красной волчанке.
* Интерпретация и значение симптома «апельсиновой кожи» при хронической красной волчанке.
* Интерпретация и значение дермографизма при аллергодерматозах.
* Интерпретация и значение симптомов Никольского и Асбо-Хансена при буллезных дерматозах.
* Интерпретация и значение симптома Ядассона при герпетиформном дерматите Дьюринга-Брока.
* Интерпретация и значение симптома «яблочного желе» при туберкулезе кожи.
* Интерпретация и значение симптома пуговчатого зонда (Поспелова) при туберкулезе кожи.

1. **ЗАДАЧИ И СОДЕРЖАНИЕ**

| **Задачи** | **Содержание** |
| --- | --- |
| **Тема (раздел 1).** Основы диагностики болезней кожи и слизистой оболочки. Основные принципы лечения болезней кожи и слизистой оболочки. | |
| * Определить основные задачи дермато-венерологии. * Знать основные принципы постановки клинического диагноза в дерматологии. * Знать первичные морфологические элементы и   вторичные морфологические элементы.   * Знать современные лабораторные и инструментальные методы исследования в дермато-венерологии. * Знать основные принципы лечения в дермато-венерологии. * Показать знания нормальной анатомии, патологической анатомии, нормальной физиологии, патологической физиологии, фармакологии. * Применить и оценить различные практические навыки: осмотр, пальпация, поскабливание, диаскопия, симптом Nicolsky, симптом Pospelov, гистопатологические изменения в коже. * Объединить полученную информацию по дерматовенерологии и знания теоретических и клинических дисциплин, формируя выводы и развивая собственное мнение по изучаемому предмету. | * Объективное клиническое обследование больных   (первичные морфологические элементы на коже и слизистой оболочке: пятно, папула, бугорок, узел, пузырёк, пузырь, пустула, волдырь; вторичные морфологические элементы на коже и слизистой оболочке: вторичное пятно, чешуйка, корка, трещина, эрозия, язва, рубец, экскориация, вегетация, лихенификация).   * Инструментальные и лабораторные методы   исследования больного, в том числе: микологическое, паразитологическое, цитологическое по методу Tzanck; кожные аллергические пробы; биопсия кожи; обследование при помощи лампы Wood, и др.).   * Гистопатологические изменения: дискератоз,   гиперкератоз, паракератоз, акантоз, гипергранулёз, спонгиоз, экзоцитоз, акантолизис, папиломатоз, и др.   * Общие принципы местной терапии­;   составляющие: основа, активные вещества (антибактериальные, противогрибковые, противовирусные, антипаразитарные, противо-воспалительные средства и.т.д.); форма применения: присыпки, примочки, болтушки, гели, крема, мази, пластыри, аэрозоли, и.т.д.   * Общее лечение: основные группы   медикаментов, используемые в дерматовенерологии.   * Физио-терапевтические методы лечения   (фототерапия, радиотерапия, криотерапия, электротерапия, лазеротерапия, гидротерапия).   * Хирургические методы лечения: простое иссечение   с наложением шва, иссечение и лоскутная пластика,  электрохирургия, кюретаж, скарификация, дермабразия. |
| **Teмa (раздел 2). Инфекционные дерматозы.** | |
| * Дать определение некоторым   инфекционным дерматозам.   * Знать этиологию и патогенез   некоторых инфекционных дерматозов.   * Знать принципы   классификации некоторых инфекционных дерматозов.   * Знать клинические   проявления некоторых инфекционных дерматозов.   * Знать методы лабораторной диагностики некоторых инфекционных дерматозов. * Показать умение поставить диагноз больным с некоторыми неинфекционными дерматозами. * Применить и оценить различные практические навыки:   + цитодиагностика Tzanck при герпетических высыпаниях;   + бактериологическое исследование при вульгарных угрях;   + микроскопическое и бактериологическое исследования при розацеа;   + бактериологическое исследование при пиодермитах;   + обработка пиококковых очагов;   + лабораторные исследования при паразитарных заболеваниях кожи;   + методы дезинфекции очагов паразитарной инфекции;   + выписка рецептов для больных с инфекционными кожными заболеваниями;   + оформление экстренного извещения в случае чесотки; * Знать принципы лечения некоторых инфекционных дерматозов. * Знать принципы профилактики некоторых инфекционных дерматозов. * Объединить полученную информацию по дерматовенерологии и знания теоретических и клинических дисциплин, формируя выводы и развивая собственное мнение по изучаемому предмету. | 1. **Пиодермиты:** определение, эпидемиология, этиология, патогенез, классификация.  * стафилококковые фолликулиты: эпидемиология, этиология, патогенез, клинические проявления, осложнения, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика. * стафилококковые перифолликулиты: эпидемиология, этиология, патогенез, клинические проявления, осложнения, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика. * стрептодермии в области кожи головы (контагиозное импетиго, ангулярный стоматит, простой лишай, рожистое воспаление): эпидемиология, этиология, патогенез, клинические проявления, осложнения, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика.  1. **Инфекции кожи и слизистой оболочки, вызванные микобактериями.**  * Туберкулез кожи (вульгарная волчанка, скрофулодерма, язвенный туберкулез кожи): эпидемиология, этиология, патогенез, клинические проявления, осложнения, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика. * Лепра: этиология, эпидемиология, патогенез, клинические проявления, осложнения, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика.  1. **Вирусные заболевания кожи и слизистой оболочки.** Определение, эпидемиология, этиология, патогенез, классификация. клинические проявления, осложнения, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика:  * Бородавки: вульгарные, плоские. * Контагиозный моллюск. * Простой пузырьковый лишай. * Опоясывающий лишай.  1. **Грибковые заболевания кожи с вовлечением области кожи головы.** Определение, эпидемиология, этиология, классификация.  * Отрубевидный лишай: этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика * Tinea capitis: этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика. * Tinea facies: этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика. * Tinea barbae: этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика. * Кандидоз слизистых оболочек (кандидоз полости рта, ангулярный стоматит, хейлит, глоссит): этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика.  1. **Паразитарные заболевания кожи.**   Определение, этиология, эпидемиология, клинические  проявления, осложнения, диагноз, дифференциальный  диагноз, лечение, профилактика.   * Чесотка; * Педикулёз. |
| **Тема (раздел 3). Дерматозы неинфекционной этиологии.** | |
| * Дать определение некоторым   неинфекционным дерматозам.   * Знать этиологию и патогенез   некоторых неинфекционных дерматозов.   * Знать принципы   классификации некоторых неинфекционных дерматозов.   * Знать клинические   проявления некоторых инфекционных дерматозов.   * Знать методы лабораторной диагностики некоторых неинфекционных дерматозов. * Показать умение:   + оформить историю болезни стационарного или амбулаторного больного;   + назначить местное лечение: примочки, аэрозоль, пасты, взбалтываемые смеси, кремы, мази;   + выписать рецепты. * Применить и оценить различные практические навыки:   + метод поскабливания при псориазе;   + симптом Wickham при красном плоском лишае;   + феномен Köebner при некоторых неинфекционных дерматозах;   + кожные пробы (накожные, скарификационные, внутрикожные) при аллергических заболеваниях;   + дермографизм при аллергических заболеваниях кожи;   + симптом Nikolsky, симптом Asboe-Hansen при буллезных дерматозах;   + цитодиагностика Tzanck;   + симптом Besnier-Mescersky, “дамского каблука”, “апельсиновой корки” при хронической красной волчанке;   + биодоза при фотодерматозах;   + определение температурной, тактильной, рефлекторной чувствительности при лепре. * Показать знания методов лечения некоторых неинфекционных дерматозов. * Объединить полученную информацию по дерматовенерологии и знания теоретических и клинических дисциплин, формируя выводы и развивая собственное мнение по изучаемому предмету. | 1. **Особенности поражения слизистой оболочки полости рта при аутоиммунных дерматозах.**  * Аутоиммунная пузырчатка (вульгарная пузырчатка, себорейная пузырчатка): этиология, патогенез, классификация, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение. * Хроническая красная волчанка**:** определение,эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика. * Очаговая склеродермия: определение,эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика.  1. **Особенности поражения слизистой оболочки полости рта при диссеминированных дерматозах.**  * Вульгарный псориаз: определение,эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика. * Красный плоский лишай:определение,эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика.  1. **Особенности поражения слизистой оболочки полости рта и области кожи головы при аллергических дерматозах:** определение,эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика.    * + - Крапивница, ангионевротический отек.        - Экзогенные виды экзем: простой контактный дерматит, контактно-аллергический дерматит;        - Эндогенные виды экзем: атопический дерматит.        - Экземы смешанной этиологии: нуммулярная экзема, себорейная экзема, микробная экзема, дисгидротическая экзема.        - Побочное действие лекарственных веществ в стоматологической практике (антибиотики, сульфаниламиды, местные анестетики, препараты йода, ртути, металлические сплавы). 2. **Многоформная экссудативная эритема.** Определение, эпидемиология, этиология, классификация, патогенез, клинические проявления, осложнения, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика.  * Типичная форма. * Синдром Stevens-Johnson; синдром Lyell.  1. **Заболевания слизистой полости рта**:  * Афтозный стоматит и синдром Behcet: этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение. * Хейлиты, макрохейлиты: этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение. * Глосситы: этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение. * Предраковые заболевания слизистой оболочки рта и губ: этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение. * Новообразования слизистой полости рта и губ (epulisul, болезнь Fordyce, фиброматоз десен, гемангиомы): этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение. * Злокачественные образования полости рта и губ (базалиома, спиналиома, меланома): этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение. |
| **Тема (раздел 4). Инфекции, передаваемые половым путем** (ИППП).. | |
| * Дать определение инфекциям, передаваемых половым путем (ИППП). * Знать этиологию и патогенез   инфекций, передаваемых половым путем (ИППП).   * Знать эпидемиологические аспекты инфекций, передаваемых половым путем (ИППП). * Знать принципы   классификации инфекций, передаваемых половым путем (ИППП).   * Знать клинические   проявления инфекций, передаваемых половым путем (ИППП).   * Знать методы лабораторной диагностики инфекций, передаваемых половым путем (ИППП). * Знать принципы и методы лечения инфекций, передаваемых половым путем (ИППП). * Знать методы активного выявления инфекций, передаваемые половым путем (ИППП). * Знать принципы профилактики инфекций, передаваемые половым путем (ИППП). * Показать умение:   - поставить диагноз больному с инфекцией, передаваемой половым путем (ИППП);  - оформить историю болезни или амбулаторную карту больному с ИППП   * Применить и оценить различные практические навыки:   + диаскопия, проба с зондом, проба Baltzer в случае соответствующих сифилитических высыпаний;   + забор биологического материала из высыпаний и лимфатических узлов для выявления бледной трепонемы в темном поле зрения;   + серологическая диагностика сифилиса;   + проба на препараты пенициллинового ряда, инъекции препаратов пенициллинового ряда для больных сифилисом;   + забор биологического материала при гонорейном и других уретритах;   + уретроскопия при хроническом уретрите;   + проба Thompson при уретритах. * Объединить полученную информацию по дерматовенерологии и знания теоретических и клинических дисциплин, формируя выводы и развивая собственное мнение по изучаемому предмету. | 1. **Сифилис.**  * Сифилис: патогенез, общее течение. Иммунитет и реактивность. * Диагноз первичного сифилиса. * Твердый шанкр: клинические проявления, атипичные формы, дифференциальный диагноз. * Диагноз вторичного сифилиса. * Сифилитическая розеола: клинические проявления, дифференциальный диагноз. * Папулезные сифилиды: клинические проявления, дифференциальный диагноз. * Пустулезные сифилиды: клинические проявления, дифференциальный диагноз. * Лейкодерма и сифилитическая алопеция: клинические проявления, дифференциальный диагноз. * Вторичные сифилиды на слизистой оболочке: клинические проявления, дифференциальный диагноз. * Диагноз третичного сифилиса: клинические проявления, диагноз. * Бугорковые сифилиды: клинические проявления, дифференциальный диагноз. * Сифилитическая гумма: клинические проявления, дифференциальный диагноз. * Ранний врожденный сифилис: клинические проявления, диагноз. * Поздний врожденный сифилис: клинические проявления, диагноз. * Поражение зубов при врожденном сифилисе: клинические проявления, диагноз. * Скрытый сифилис: определение, классификация, диагноз. * Серологическая диагностика сифилиса. * Принципы и методы лечения сифилиса. * Критерии излеченности сифилиса. Клинико-серологическое наблюдение. * Профилактика сифилиса. Методы активного выявления больных сифилисом.  1. **Особенности поражение кожи и слизистой оболочки при ВИЧ-инфекции.**  * Клинические особенности инфекционных заболеваний (вирусные, бактериальные, грибковые, паразитарные). * Клинические особенности неинфекционных заболеваний (себорейный дерматит). * Клинические особенности опухолей кожи: лимфомы, ангиоретикулез Kapoşi. |

1. **ПРОФЕССИОНАЛЬНЫE (ПН) ИМЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫE (МН) навыкИ. РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ**

* Профессиональные навыки (ПН)
* ПН1.Ответственное исполнение профессиональных навыков как с учетом этических норм и ценностей, так и положений закона.
* ПН 2. Адекватный уровень знаний о структуре человеческого организма, его физиологии и изменений вызванными различными физиологическими и патологическими состояниями, изучение взаимоотношений между здоровьем человека, окружающей и социальной средой.
* ПН3. Решение клинических задач путем разработки плана по диагностике, лечению и реабилитации различных патологических процессов и выбора адекватных терапевтических процедур, в том числе по оказанию неотложной помощи.
* ПН 4. Продвижение здорового образа жизни, мер профилактики заболеваний и самостоятельному уходу за собой.
* ПН 5. Междисциплинарное внедрение медицинской практики, командная работа специалистов с эффективным использованием всех возможных ресурсов.
* ПН 6. Проведение научных изысканий как в области медицины, так и в смежных с ней областях науки.
* Междисциплинарные навыки (МН)
* МН1. Самостоятельность и ответственность в работе.
* Результаты обучения:

По окончанию обучения студент должен:

* + оценить роль дерматовенерологии в контексте общей медицины;
  + установить взаимосвязь дерматовенерологии с другими клиническими и фундаментальными дисциплинами;
  + владеть практическими навыками реализации и интеграции знаний, полученных для ведения дерматологического пациента;
  + обладать знаниями этиологии, патогенеза и эпидемиологии кожных заболеваний и инфекций, передаваемых половым путем;
  + знать основные принципы клинического обследования дерматовенерологических больных;
  + знать основные симптомы кожных и венерических заболеваний;
  + уметь поставить предварительный диагноз больным с различными кожными и венерическими заболеваниями;
  + знать клинические и лабораторные критерии диагностики некоторых кожных и венерических заболеваний;
  + уметь выполнять практические навыки, используемые для постановки диагноза больным с некоторыми кожными и венерическими заболеваниями;
  + знать принципы лечения некоторых кожных и венерических заболеваний;
  + уметь выполнять специальные врачебные дерматологические виды лечения;
  + уметь оказать скорую и неотложную диагностическую и лечебную помощь в дерматовенерологической практике;
  + уметь организовать и осуществлять медицинские осмотры и профилактические мероприятия;
  + уметь реализовать этические и деонтологические аспекты медицинской деятельности при общении с коллегами, медсестрами, младшим персоналом и родственниками пациента;
  + обладать навыками анализа и обобщения приобретенных знаний и полученной научной информации и быть способным использовать информационные и коммуникационные технологии.

1. **Самостоятельная работа студента**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr. | Рекомендации | Пути реализации | Критерии оценки | Termen de realizare |
| 1. | Работа с обязательной информацией. | * Внимательное изучение лекционного материала или материала, изложенного в учебнике по заданной теме. * Изучение учебно-логических схем в учебнике и тетради. * Изучение изображений, представленных в атласе. | * Способность извлечь сущность изучаемой проблемы. * Умение объяснить объем материала. * Способность к обзору и выводам данного материала. | В течение семестра. |
| 2 | Работа с дополнительной информацией и ИТ. | * Выбор дополнительных источников информации. * Систематическая работа в библиотеке и медиатеке. * Изучение текущей информации в интернете по данной теме. | * Логическое и гибкое мышление. * Способность систематизировать полученную информацию. | В течение семестра. |
| 3 | Самооценка работы | * Решение тестов в тетраде по данной теме. * Использование ключа для тестов; использование учебника и тетради в случае неправильного ответа. | * Объем работы. * Проверка задач соответствующего материала и оценка выполнения его. * Последовательность выполнения задач. * Умение обобщать, сделать выводы. | В течение семестра. |
| 4 | Работа в системе online | * Самооценка работы в системе online, изучение соответствующих материалов в системе и сайтах online. * Выражение собственной точки зрения через форумы и чаты. | * Длительность и кратность работы на сайтах, результаты самооценки. | В течение семестра. |
| 5 | Реферат | * Анализ тематических источников по соответствующей теме. * Анализ, систематизация и обобщение информации по соответствующей теме. * Оформление реферата в соответствии с действующими требованиями кафедры с последующим представлением. | * Качество обзора и обобщения информации в результате личной деятельности. * Соответствие информации по предложенной теме. | В течение семестра. |
| 6 | Подготовка и представление результатов исследовательской работы. | * Выбор исследовательской темы, план исследования, сроки исполнения. * Оформление работы в PowerPoint: тема, цель, задачи, результаты, выводы, практическая значимость, литература. | * Объем работы. * Степень понимания основной идеи данной темы. * Уровень научной аргументации. * Качество выводов. * Элементы творчества. * Личное отношение. * Последовательность изложения и научная корректность. * Графическая презентация, метод представления. | В течение семестра. |

1. **РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПОВОДУ МЕТОДИКИ ПРЕПОДАВАНИЯ-ОБУЧЕНИЯ-ОЦЕНИВАНИЯ**

* ***Используемые методы преподавания и обучения***

Преподавание дисциплины (модуль) Дерматовенерология проводится в клинике, что предусматривает чтение лекций, проведение семинаров и практических занятий, а также самостоятельной работы студентов. Студент обязан присутствовать в течение всего модуля, независимо от формы обучения (лекции, практические занятия, семинары). Индивидуальная работа выполняется вне кафедры (библиотека, и т.д.). Лекции (теоретический материал) проводятся сотрудниками кафедры, имеющих научное звание.

Форма практических занятий может быть различной: индивидуальная, фронтальная, групповая. Закрепление и углубление знаний лекционного материала проводится на семинарах и практических занятиях в Университетской Дерматовенерологической клинике, как в стационаре, так и в поликлинике, при помощи различных методик: изложение материала, интерактивные прения, решение соответствующих тестов, составление тематической истории болезни и решение ситуационных задач. Для углубленного изучения темы используются различные методы, такие как, научное изложение, графическое изложение, компъютерное изложение, а также учебные материалы в виде таблиц, диаграмм, фотографий, муляжей. Для проведения аудиторных и внеаудиторных занятий используются информационные технологии, такие как, представление материала в Power Point. Кафедра оставляет за собой право проводить некоторые практические занятия в интерактивном режиме.

* ***Прикладные учебные стратегии/технологии*** *(для данной дисциплины)*
  + Наблюдение – Идентификация характерных дерматовенерологических элементов или явлений, описание этих элементов или явлений.
  + Анализ – Разложение целого на составные части. Выделение главных элементов. Изучение каждого элемента как части целого.
  + Анализ цифр и диаграмм – Выбор необходимой информации. Распознование элементов на рисунке на основании знаний и информации. Анализ значения / роли распознанных элементов.
  + Сравнение – Анализ первоначального элемента / явления в одной из групп и определение свойственных им характеристик. Анализ следующего элемента / явления и определение свойственных им характеристик. Сравнение элементов / явлений и определение общих характеристик. Сравнение элементов / явлений и определение различий. Установление критериев различий. Выводы. Методы оценки (включительно и методика расчета итоговой оценки).
  + Классификация – Идентификация элементов / явлений для соответствующей классификации. Установление критериев классификации. Распределение элементов / явлений по группам в соответствии с установленными критериями.
  + Схематическое изображение – Отбор элементов, включенных в схему. Воспроизведение выбранных элементов различными символами / окраской и указание взаимосвязи между ними. Формулировка соответствующего названия и условных обозначений используемых символов.
  + Моделирование – Определение и выбор необходимых элементов для моделирования данного явления. Изображение (графическое, схематическое) изучаемого явления.
  + Презентация явления при помощи разработанной модели. Реализация выводов, исходящих из аргументов или заключений.
  + Применяемые учебные стратегии / технологии (по данной дисциплине):
    - "Multi-голосование"; "Круглый стол"; "Совместная беседа в группе"; "Изучение отдельного случая "; "Творческая полемика".
* ***Методы оценивания знаний (включая методику расчета финальной оценки)***
* **Текущая оценка***:* проводится ежедневно на практических занятиях и включает различные методы оценки (устный ответ, письменная контрольная работа, решение тестов и ситуационных задач, выполнение практических навыков, и т.д.). В течении модуля студент должен иметь не менее трех положительных оценок. Текущая оценка знаний по соответствующим разделам таким как, устный ответ, письменная контрольная работа, решение тестов и ситуационных задач, выполнение практических навыков оценивается по шкале от 10 до 1 балла. Текущее тестирование оценивается от 10 до 1 балла, включая десятые доли знака. В конце модуля выводится средняя оценка, расчет которой проводится в SIMU, коэффициент – 0,3).
* Текущее оценивание предусматривает обязательное присутствие студента на лекциях и практических занятиях. В случае отсутствия студент обязан отработать соответствующие часы.
* **Окончательная оценка** состоит из трёх частей: практические навыки (коэффициент – 0,2 в SIMU), устный ответ (коэффициент – 0,3 в SIMU), тестирование (коэффициент – 0,2 в SIMU). Расчет по каждому разделу оценивается по шкале от 10 до 1 балла, включая десятые и сотые доли знака.
* К финальному экзамену допускаются студенты, имеющие положительные оценки по текущим этапам, не имеющие пропуски или которые отработали пропущенные занятия.
* Прием практических навыков проводятся у постели больного, где студент апробирует историю болезни пациента (предварительно оформленной в письменном виде) для аттестации практической тактики и где дается оценка преподавателем данного случая. Практические навыки принимаются в последний день модуля и оцениваются по шкале от 0 до 10 баллов; оценка 5 является минимальной.
* Для тестирования предлагаются различные варианты тестов, каждый из которых состоит из 50 тестов и содержит информацию по всем темам, причем, 40% тестов имеют один правильный ответ, а остальные 60% тестов – несколько правильных ответов. В распоряжении студента имеются 50 минут для решения данных тестов. Компъютерная оценка теста осуществляется по шкале от 0 до 10 баллов при решении в системе SIMU.
* Устный экзамен осуществляется при помощи билетов для каждого студента, состоящих из 3 теоретических вопросов. Студенту предоставлена возможность подготовки устного ответа в течении 30 минут. Оценивается устный ответ по шкале от 0 до 10 баллов.
* Экзаменнационные материалы (тесты, список практических навыков и вопросы для устного экзамена) обсуждаются на заседаниях кафедры и доводятся до сведения студентов в начале учебного года.
* Финальная оценка состоит из 4 компонентов: средняя оценка, расчитываемая в системе SIMU (коэффициент – 0,3), оценка по практическим навыкам, расчитываемая в системе SIMU (коэффициент – 0,2), оценка устного экзамена, расчитываемая в системе SIMU (коэффициент – 0,3), оценка тестирования, расчитываемая в системе SIMU (коэффициент – 0,2). Оценивание каждого раздела осуществляется по шкале от 10 до 1 балла, включая десятые и сотые доли знака.
* **Окончательная оценка** рассчитывается в системе SIMU и состоит из суммы коэффициентов текущей и финальных оценок и рассчитывается по шкале от 10 до 1 балла, округляя до сотой доли знака.

**Способ округления чисел (оценок)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Типы итоговых оценок (средняя годовая, оценки различных этапов экзамена) | Система национального учета | Эквивалент  ECTS |
| **1,00-3,00** | **2** | **F** |
| **3,01-4,99** | **4** | **FX** |
| **5,00** | **5** | **E** |
| **5,01-5,50** | **5,5** |
| **5,51-6,0** | **6** |
| **6,01-6,50** | **6,5** | **D** |
| **6,51-7,00** | **7** |
| **7,01-7,50** | **7,5** | **C** |
| **7,51-8,00** | **8** |
| **8,01-8,50** | **8,5** | **B** |
| **8,51-9,00** | **9** |
| **9,01-9,50** | **9,5** | **A** |
| **9,51-10,0** | **10** |

Среднегодовая оценка и оценки по всем итоговым экзаменам (с помощью компьютера, тесты, устный ответ) выражаться в цифрах в соответствии со шкалой оценки (см. таблицу), а итоговая оценка в зачетной книжке – двумя цифрами, включая десятые доли знака.

*Отсутствие на экзамене без уважительной причины фиксируется как «отсутствие» и эквивалентно 0 (нулю). Студент имеет право на 2 повторных экзамена.*

1. ***A. Обязательная:***
2. Dermatovenerologie. Manual pentru studenți. Universitatea de Stat de Medicina si Farmacie „Nicolae Testemiţanu” Catedra Dermatovenerologie. Sub red/ Mircea Beţiu. Chișinău 2013
3. Leonid Gugulan. Mircea Bețiu. Dermatovenerologie in medicină dentară. 2019 (curs pe suport electronic)
4. M.Beţiu, Gh.Muşet, Nina Fiodorova. Dermatovenerologia în teste. Дерматовенерология в тестах. Ed. II-a. Chişinâu, 2007.
5. Sturza Vasile, Mircea Betiu. Propedeutica maladiilor dermatovenerologice. Curs postuniversitar. Universitatea de Stat de Medicina si Farmacie „Nicolae Testemiţanu” Catedra Dermatovenerologie. Chișinău 2013
6. Clinical dermatology R.P.J.B.Weller, J.A.A.Hunter, J.A.Savin, M.V.Dahl; Malden: Blackwell,2008
7. Кожные и венерические болезни учебник О. Л. Иванов, В. А. Молочков, Ю. С. Бутов, С. С. Кряжева ; под ред. О. Л. Иванова. – M.,2006
8. Бециу М. Дерматовенерология в тестах.- Ch.,2005

***B. Дополнительная:***

1. D. Forsea. Compendiu de dermatovenerologie, București 1996.
2. Al. Colţoiu. Dermato-venerologie în imagini, București 1999.
3. Dumitrescu. A. Dermatologie, - București. Ed. Naţional, 1997.
4. M.Beţiu, Gh.Muşet, Nina Fiodorova. Dermatovenerologia în teste. Chișinău, 2004.
5. Dermatovenerologie: Manual/ Subred. A. Colţoiu – București, 1993
6. [Sifilis: diagnosticul si definițiile de caz, interpretarea testelor serologice si tratamentul suport metodic pentru studenți, rezidenți, medici dermatovenerologi M. Betiu ; Universitatea de Stat de Medicina si Farmacie "Nicolae Testemitanu", Catedra Dermatovenerologie](JavaScript:ViewSingleRecord(20131671)), Chișinău, 2008.
7. [Psoriazisul: (elaborare metodica pentru studenți, rezidenți, medici dermatologi) / V. Gogu ; Universitatea de Stat de Medicina si Farmacie "Nicolae Testemitanu", Catedra Dermatovenerologie](JavaScript:HyperSearch('Psoriazisul%20:%20%28elaborare%20metodica%20pentru%20studenti%2C%20rezidenti%2C%20medici%20dermatologi%29%20/%20V.%20Gogu%20%3B',%20'TI')), Chișinău, 2007
8. [Lichenul plan (elaborare metodica pentru studenți) /V. Gogu, Gh. Muset, B. Nedelciuc ; Universitatea de Stat de Medicina si Farmacie "Nicolae Testemitanu" din Republica Moldova, Catedra Dermatovenerologie](JavaScript:ViewSingleRecord(17807085)), Chișinău, 2007.
9. Dermatovenerologie eponimică, toponimia şiacronimică. B.Nedelciuc; Universitatea de Stat de Medicina si Farmacie “Nicolae Testemiţanu” din Republica Moldova, Catedra Dermatovenerologie, Chişinău, 2010
10. Andrews’ diseases of the skin clinical dermatology W.D/James, D.M.Elston, T.G.Berger, Elsevier, 2011
11. Fitzpatrick’s Dermatology in General Medicine. Klaus Wolff, Lowell A. Goldsmith, Stephen I. Katz, Barbara A. Gilchrest, Amy S. Paller, David J. Leffell – 7thedition. McGraw – Hill, 2008.
12. Dermatology and sexually transmitted diseases .Z.Petrescu, G.Petrescu , D.Brăniştenu.Iași, 2003
13. Update : dermatology in general medicine. T.B.Fitzpatrick, A.Z.Eisen, K.Wolff. McGaw-Hill,1983.
14. Clinical dermatology R.M.MacKie. Oxford University Press, 1999.
15. Mosby’s color atlas and text of dermatologyR.Graham-Brown, J.F.Bourke. Mosby,1998
16. Скрипкин, Юрий Константинович Кожные и венерические болезни учебник. – M.,2011
17. Скрипкин, Юрий Константинович Кожные и венерические болезни учебник. – M.,2012
18. Hinari.Research in Health ,https://stsr4l.who.int/uagredirect
19. OARE ,http://oaresciences.org/