**СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ**

**УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА 0911.1 СТОМАТОЛОГИЯ**

**КАФЕДРА ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИИ**

|  |  |
| --- | --- |
| УТВЕРЖДЕНОна заседании комиссии факультета по качесту и оценке учебной программы стоматологического факультетаПротокол №\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Председатель, др. мед. наук, доцент,Зэноагэ Олег \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | УТВЕРЖДЕНО на заседании Совета факультета стоматологического факультетаПротокол №\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Декан факультета, др.мед.наук, доцент,Соломон Олег\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| УТВЕРЖДЕНОна заседании кафедры ДерматовенерологииПротокол № \_\_\_\_ 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-дуальнаяработа |
|  | 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 | ЭквивалентECTS |
| **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, Chișinău, 2008.
7. Psoriazisul: (elaborare metodica pentru studenți, rezidenți, medici dermatologi) / V. Gogu ; Universitatea de Stat de Medicina si Farmacie "Nicolae Testemitanu", Catedra Dermatovenerologie, 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, 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/