

Автономная некоммерческая организация  
дополнительного профессионального образования  
«Московская медицинская академия имени С.П. Боткина»  
117342, г. Москва, ул. Профсоюзная, д.69, ИНН 7728486653, ОГРН 1197700014225

**УТВЕРЖДАЮ**

**Ректор АНО ДПО  
«ММА им. С.П. Боткина»**



**Михедов Н.А.**

**«01» июня 2021 г.**

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**Наименование программы: Неинфекционные заболевания кожи.**

# **I. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ**

## **Актуальность реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации.**

Неинфекционные заболевания кожи включают большое многообразие отдельных нозологических форм, которые представляют немалый интерес для врачей дерматовенерологов, в связи с высоким процентом распространенности данных патологий, необходимостью совершенствования методов их диагностики, лечения и профилактики.

Неинфекционные заболевания кожи нередко служат лишь внешним отражением той или иной патологии внутренних органов, центральной нервной системы или тяжелых системных заболеваний. В лечении дерматозов огромное значение имеет взаимодействие врачей первичного звена (врачей-терапевтов, врачей общей практики (семейных врачей) и врачей-дерматовенерологов.

Повышение качества медицинской помощи пациентам с неинфекционными заболеваниями кожи требует совершенствования и разработки новых моделей и принципов организации лечебного и диагностического процессов в системе амбулаторной помощи, в условиях развития общей врачебной практики.

Процент роста числа неинфекционных заболеваний кожи связан с ухудшением экологии, низкой адаптацией организма к длительному воздействию триггеров, с недостаточной эффективностью существующих методов лечения. Существенно снижается качество жизни пациента и его семьи, поэтому проблема своевременной и адекватной терапии заболевания, своевременной профилактики в настоящее время приобрела особую медицинскую и социальную значимость.

### **Цели реализации программы:**

Целью программы повышение квалификации «Неинфекционные заболевания кожи» является углубление и расширение объема знаний и умений, совершенствование практических навыков в связи с повышением требований к уровню квалификации и необходимостью освоения современных методов решения профессиональных задач по профилю «Дерматовенерология». Программа курса позволяет легко освоить знания в области дерматовенерологии не только врачами-дерматовенерологами, но и врачами первичного звена, имеющие следующие специальности: «Терапия», «Общая врачебная практика (семейная медицина)», врачами-хирургами (специальность «Хирургия»). Данным специалистам необходимо углубление знаний по основным профессиональным проблемам с учетом современных исследований, открытий, появлению новых технологий, новых методов диагностики и лечения, соответственно современным порядкам, стандартам, клиническим рекомендациям по оказанию квалифицированной медицинской помощи.

В программе представлен обзор неинфекционных заболеваний кожи, профессиональных заболеваний кожи и поражений кожи лекарственными веществами и т.д.

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей «Неинфекционные заболевания кожи» является учебно-методическим

нормативным документом, регламентирующим содержание, организационно-методические формы и трудоемкость обучения.

Программа составлена в соответствии с Приказом Минздрава России от 08.10.2015 №707н «Об утверждении Квалификационных требований к 3 медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (Зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2015 № 39438).

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Неинфекционные заболевания кожи» разработана на основе следующих законодательных и нормативных документов Российской Федерации:

- Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

- Приказ Минздрава России от 07.10.2015 № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование»;

- Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 года №541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;

- Приказ Минздрава России от 03.08.2012 №66н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях»;

- Приказ Минобрнауки России от 01.07.2013 № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;

- Письмо федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 06.02.2007 г. № 0100/1229 - 07-32 «О допуске специалистов к занятию профессиональной деятельностью на врачебных должностях»;

- Письмо Минобрнауки России от 22.04.2015 № ВК-1030/06 «Методические рекомендации-разъяснения по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов»;

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.11.2012 г. № 982н «Об утверждении условий и порядка выдачи сертификата специалиста медицинским и фармацевтическим работникам, формы и технических требований сертификата специалиста» (в ред. Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2013 г. № 515н);

- Письмо Минобрнауки России от 02.09.2013 № АК-1879/06 «О документах о квалификации»;

- Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 марта 2018 г. №142н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-дерматовенеролог";

- Приказ Министерства образования и науки РФ от 25 августа 2014 г. N 1074 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.32 Дерматовенерология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)"

- Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 21.03.2017 №293н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)"

- Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 26.11.2018 № 743н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-хирург» (В редакции, введенной в действие со 2 февраля 2019 года приказом Минтруда России от 26 декабря 2018 года № 849н).

- Приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 № 1097 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина) (уровень подготовки кадров высшей квалификации)"

-Приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 № 1092 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.49 Терапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)"

-Приказ Минобрнауки России от 26.08.2014 № 1110 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.67 Хирургия" (уровень подготовки кадров высшей квалификации)».

### **Требования к поступающему для обучения на программу слушателю:**

К освоению программы допускаются врачи по основной специальности - «Дерматовенерология», дополнительным специальностям - «Терапия», «Хирургия», «Общая врачебная практика (семейная медицина)».

**Трудоемкость обучения:** 36 ч.

**Срок обучения:** 7 дней.

**Форма обучения:** заочная

Реализация программы с использованием ДОТ (дистанционных образовательных технологий)

**Выдаваемый документ:** По завершении обучения слушатель, освоивший дополнительную профессиональную программу и успешно прошедший итоговую аттестацию, получает удостоверение о повышении квалификации установленного образца в соответствии со ст. Федерального закона от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

## **II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ВРАЧЕЙ, УСПЕШНО ОСВОИВШИХ ДОПОЛНИТЕЛЬНУЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ ПРОГРАММУ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ ПО ТЕМЕ «НЕИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ КОЖИ»**

Результаты обучения по Программе направлены на совершенствование компетенций, приобретенных в рамках полученного ранее профессионального образования на основе Федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования по специальности «Дерматовенерология».

### **Характеристика профессиональных компетенций врачей, подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы**

У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции в рамках квалификации (далее – ПК):

-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

-готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями (ПК-6).

### **Перечень знаний, умений и навыков врачей, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций в области «Дерматовенерологии»**

#### **Врач должен знать:**

- Порядок оказания медицинской помощи, клинические рекомендации, стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи по профилю "дерматовенерология";
- Этиология, патогенез, клинические проявления дерматозов неинфекционной природы;
- Методы диагностики дерматозов неинфекционной природы;
- Основы и принципы проведения дифференциальной диагностики дерматозов неинфекционной природы.

#### **Врач должен уметь:**

- Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию;

- Оценивать общее и функциональное состояние кожи и ее придатков, подкожной жировой клетчатки, лимфатических узлов, суставов;
- Анализировать полученные данные состояния кожных покровов, их поражений и диагностических признаков, симптомов;
- Проводить дифференциальную диагностику болезней кожи и кожных проявлений системных заболеваний;
- Устанавливать диагноз с учетом МКБ, определять план лечения пациента.

#### **Врач должен владеть:**

- Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с дерматозами неинфекционной природы;
- Проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, осмотр пораженных кожных покровов с помощью дерматоскопа);
- Определение диагностических признаков и симптомов болезней;
- Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований;
- Установка диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ), определение плана лечения;
- Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями;
- Оценка динамики состояния кожи и ее придатков в процессе проводимого лечения и при наличии медицинских показаний его коррекция.

### **III. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ**

#### **3.1. Учебный план**

№ п/п	Наименование разделов, дисциплин и тем	Всего часов	ДОТ, час		Форма контроля
			лекции	самостоят. работа	
1	Модуль 1. Неинфекционные заболевания кожи	22	22		
2	Модуль 2. Профессиональные болезни кожи	6	6		
3	Модуль 3. Лекарственное поражение кожи	6	6		
	<b>Итоговая аттестация:</b>	<b>2</b>			<b>Тест</b>
	<b>Итого:</b>	<b>36</b>	<b>34</b>		

#### **3.2. Календарный учебный график**

Планируемая периодичность реализации программы в течение года: 1 раз в месяц.

Трудоемкость обучения: 36 ч.

Срок обучения: 7 дней.

Форма обучения: заочная

Реализация программы с использованием ДОТ (дистанционных образовательных технологий)

№.№ п/п	Наименование разделов	Всего часов	Учебные дни						
			1	2	3	4	5	6	7
1	Модуль 1. Неинфекционные заболевания кожи	22	5	5	6	6			
2	Модуль 2. Профессиональные болезни кожи	6					6		
3	Модуль 3. Лекарственное поражение кожи	6						6	
	<b>Итоговая аттестация:</b>	<b>2</b>							2
	<b>ИТОГО:</b>	<b>36</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>2</b>

### **3.3. Рабочие программы учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей)**

#### **Модуль 1. Неинфекционные заболевания кожи**

Дерматиты и токсикодермии. Красная волчанка. Васкулиты. Атрофии кожи. Нейродерматозы. Уртикарные дерматозы. Фотодерматозы. Пузырные дерматозы. Кератозы. Дисхромические дерматозы. Экземы. Лихены. Псориаз. Прупсориаз. Липоидный некробиоз. Псевдолимфомы. Генодерматозы. Предрак кожи. Узловатые дерматозы и опухоли кожи. Пятна и эритемы.

#### **Модуль 2. Профессиональные болезни кожи**

Этиология. Классификация профессиональных болезней кожи. Профессиональные дерматозы химической, физической природы, инфекционной и паразитарной этиологии. Принципы диагностики и профилактики.

#### **Модуль 3. Лекарственное поражение кожи**

Острые и хронические нежелательные реакции на лекарства. Медикаментозная эритема. Крапивница, отек Квинке и анафилактический шок. Стойкая лекарственная эритема. Синдром лекарственной гиперчувствительности. Синдром Стивенса-Джонсона и синдром Лайелла (токсический эпидермальный некролиз).

## **IV. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ**

### **4.1. Кадровые условия**

Для обеспечения качества обучения и обеспечения достижения цели программы обучения к учебному процессу привлекаются преподаватели, имеющие высшее образование, имеющие соответствующую подготовку.

### **4.2. Материально-техническое обеспечение дисциплины**

Образовательная организация располагает необходимой материально-технической базой, включая аудитории, мультимедийную аппаратуру, оргтехнику, копировальные аппараты. Материальная база соответствует санитарным и техническим нормам и правилам и обеспечивает проведение всех видов подготовки слушателей, предусмотренных учебным планом реализуемой программы.

Обучение проводится с применением дистанционных образовательных технологий. Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечивается индивидуальным неограниченным доступом к электронной информационной образовательной среде, содержащей необходимые электронные образовательные ресурсы, перечисленные в модулях программы.



Материалы для обучения размещены в электронной образовательной системе WebTutor. Обучение осуществляется в Личном кабинете слушателя, доступ к которому производится по индивидуальному логину и паролю, получаемому слушателем после заключения договора на оказание образовательных услуг. В Личном кабинете обучение осуществляется посредством прохождения слушателем электронных учебных занятий различных видов. Виды и количество электронных учебных занятий по каждому разделу данной образовательной программы указаны в учебно-тематическом плане. Слушатель получает возможность получения консультаций преподавателя посредством заочного общения через электронную почту, а также онлайн консультаций.

Система позволяет осуществлять текущий контроль посредством контроля посещения слушателем личного кабинета и представленных модулей, промежуточный контроль осуществляется посредством проведения тестирования.

#### **4.3. Учебно-методическое и информационное обеспечение реализации программы**

Учебно-методические материалы, необходимые для изучения программы, представляется слушателям в личном кабинете системы, на электронном носителе, а также посредством предоставления доступа к электронной библиотеке, что позволяет обеспечить освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся.

## **V. ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ**

По итогам освоения образовательной программы проводится итоговая аттестация в форме итогового тестирования.

## **VI. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ**

### **Итоговый тест**

1. Лихенизация – это:
  - а) шелушение
  - б) усиление кожного рисунка и гиперкератоз**
  - в) трещины
  - г) образование корок

2. При мокнутии при острой экземе Вы будете применять местно:

- а) анилиновые красители
- б) обработка перекисью водорода
- в) примочки**
- г) УФО местно
- д) ванночки с перманганатом калия

3. Для проявлений атопического дерматита весьма характерно:

- а) локализация в себорейных зонах
- б) локализация в локтевых и подколенных сгибах**
- в) начало в пожилом возрасте
- г) обострения летом

4. К клиническим формам экземы не относится:

- а) микотическая
- б) себорейная
- в) микробная
- г) интертригинозная**

5. Экзема:

- а) может трансформироваться из контактно-аллергического дерматита
- б) проявляется на фоне вирусной сенсебилизации**
- в) чаще локализуется на разгибательных поверхностях конечностей
- г) является проявлением атопии

6. К дополнительным критериям диагностики атопического дерматита относят:

- а) увеличение уровня Ig A
- б) увеличение уровня Ig B
- в) увеличение уровня Ig G
- г) увеличение уровня Ig E**

7. Кожный зуд:

- а) может быть симптомом висцеральной патологии
- б) может быть самостоятельной нозологической единицей
- в) может быть субъективным симптомом зудящих дерматозов
- г) всё перечисленное**

8. К нейродерматозам не относят:

- а) нейродермит (атопический дерматит)
- б) крапивница
- в) кожные проявления нейросифилиса**
- г) кожный зуд

9. Для линейной склеродермии наиболее характерно:

- а) локализация на голове**

- б) локализация на туловище
- в) полиморфизм сыпи
- г) сильный зуд

10. Укажите не типичную для склеродермии стадию:

- а) отёк
- б) атрофия
- в) изъязвление**
- г) склероз

11. LE-клетки представляют собой:

- а) патологические циркулирующие иммунные комплексы
- б) дегенеративно измененные шиповатые эпидермоциты**
- в) лейкоциты, фагоцитировавшие остатки ядра поврежденных клеток
- г) акантолитические клетки

12. Для очагов склеродермии не характерно:

- а) сиреневый ободок по периферии очага
- б) цвет слоновой кости в очаге
- в) плотность очага
- г) бугорковая сыпь**

13. Эффективными медикаментозными методами лечения тяжелых форм псориаза являются:

- а) цитостатики**
- б) сульфопрепараты
- в) антибиотики
- г) ганглиоблокаторы

14. В лечении псориаза используют:

- а) гипосенсебилизирующие и антигистаминные препараты
- б) общеукрепляющую терапию
- в) ароматические ретиноиды
- г) цитостатики
- д) препараты, улучшающие липидный обмен
- е) всё перечисленное**

15. Наиболее часто в лечении псориаза используются такой физиотерапевтический метод, как :

- а) электрофорез
- б) д арсонвализация
- в) диадинамические токи
- г) фототерапия**

16. При классическом варианте течения блестящего лишая характерно:

**а) наличие симметрично расположенных мелких (1-3 мм в диаметре) округлых, реже полигональных, плотных папул с блестящей гладкой, слегка выпуклой или плоской поверхностью цвета нормальной кожи либо слабо-розовой окраски.**

б) наличие гиперкератоза

в) язвы и изъязвления кожи

г) наличие папулезных или пятнистых элементы различной величины (от размера чечевицы до крупных бляшек) с широкой цветовой гаммой элементов (от желтовато-красных до синюшно-сиреневых).

17. Парапсориаз чаще возникает у:

а) женщин

**б) мужчин**

в) детей грудного возраста

г) подростков

18. Клинические проявления пигментной линейной атрофии Моулена:

а) гиперкератоз

б) милиумподобные кисты диаметром 1-5 мм

**в) линейной пигментацией вдоль линии Блашко**

г) розовые папулы 5-15 мм

19. Чаще всего заражаются эризипелоидом работники следующих профессий:

а) дворники, уборщики

б) медсестры, врачи, работники скорой медицинской помощи

в) IT-специалисты

**г) повара, мясники, ветеринары, охотники, рыбаки, домохозяйки.**

### **Критерии оценивания**

Оценка «отлично» выставляется слушателю в случае 90-100% правильных ответов теста.

Оценка «хорошо» выставляется слушателю в случае, 80-89% правильных ответов теста.

Оценка «удовлетворительно» выставляется слушателю в случае 65-79% правильных ответов теста

Оценка «неудовлетворительно» выставляется слушателю в случае менее 65% правильных ответов теста.

## VII. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ

### Список рекомендуемой литературы:

1. Скрипкин, Ю. К. Кожные и венерические болезни [Электронный ресурс] : учебник / Ю. К. Скрипкин, А. А. Кубанова, В. Г. Акимов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 544 с. : ил. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/>.
2. Конспект дерматовенеролога и косметолога [Текст] Ч. 1 : Атопический дерматит, болезни сальных желез, микозы, ИППП / [ред.-сост.: А. Ю. Заславский, Н. В. Куприненко]: Издатель Заславский А.Ю., 2011. - 75 с.
3. Дерматовенерология [Электронный ресурс] : нац. рук. / Ассоц. мед. о-ств по качеству ; ред.: Ю. К. Скрипкин, Ю. С. Бутов, О. Л. Иванов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 1024 с. : цв. ил. - Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/>.
4. Поражения кожи при заболеваниях внутренних органов. Возрастные изменения кожи [Текст] : метод. рекомендации / А. Н. Плакуев [и др.] ; Сев. гос. мед. ун-т. Каф. пропедевтики внутр. болезней, Сев. гос. мед. ун-т. Каф. семейной медицины и внутр. болезней. - Архангельск : СГМУ, 2012. - 66, [1] с. : цв. ил.
5. Альбанова В.И. Атопический дерматит [Электронный ресурс] / В.И. Альбанова, А.Н. Пампура. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 128 с.: цв. вкл.- Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/>.

### Дополнительная литература:

1. Клиническая дерматовенерология: в 2 тт. [Текст] : рук. для врачей / под ред.: Ю. К. Скрипкина, Ю. С. Бутова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009.
2. Клинико-морфологическая диагностика и принципы лечения кожных болезней [Текст] : рук. для врачей : учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей / М. А. Пальцев [и др.]. - 2-е изд., стер. - Москва : Медицина, 2010. - 511 с : ил., цв.ил.
3. Инфекционные и кожные заболевания [Текст] : пер. с англ. / ред. Н. А. Бун [и др.] ; пер. с англ. под ред. С. Г. Пака [и др.]. - Москва : Рид Элсивер, 2010. - 288, [1] с. : цв. ил. - (Внутренние болезни по Дэвидсону).
4. Корсун Владимир Федорович. Вирусология и фитотерапия псориаза [Текст] : рук. по клинич. фитотерапии / В. Ф. Корсун, А. А. Кубанова, Е. В. Корсун. - Санкт-Петербург : Изд-во Н-Л, 2009. - 365, [1] с. : табл.
5. Эффективность применения топических кортикостероидов у больных псориазом [Текст] : метод. указания для врачей / Ю. С. Дегтяр [и др.] ; Сев. гос. мед. ун-т,

Архангельский областной клинический кожно-венерологический диспансер, МУЗ Северодвинская городская больница №1. - Архангельск : [б. и.], 2008. - 16 с.

6. Хэбиф Томас П. Кожные болезни: диагностика и лечение [Текст] : пер. с англ. / Т. П. Хэбиф ; под ред. А.А. Кубановой. - 3-е изд. - Москва : МЕДпресс-информ, 2008. - 671,[1] с : цв.ил.

7. Дядькин Владимир Юрьевич. Справочник по кожным и венерическим болезням для врачей общей практики [Текст] : справочное издание / В.Ю. Дядькин. - Казань : Медлитература, 2006. - 319 с.