



ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

«УТВЕРЖДЕНО»

на основании решения Ученого Совета

Государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего профессионального образования

«Башкирский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

протокол №

Ректор



В.Н. Павлов

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ –
уровень подготовки кадров высшей квалификации –
программа аспирантуры**

**Направление подготовки кадров высшей квалификации:
31.06.01 Клиническая медицина**

**Профиль (направленность, специальность) подготовки:
14.01.10 «Кожные и венерические болезни»**

Присуждаемая квалификация:

Исследователь. Преподаватель-исследователь

Уфа - 2014 г.

При разработке основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) высшего образования - уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа аспирантуры по направленности (специальности) 14.01.10 – «Кожные и венерические болезни» в основу положены: Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по направлению подготовки 31.06.01 Клиническая медицина (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 03.09.2014 № 1200.

ОПОП одобрена на заседании кафедры дерматовенерологии с курсами дерматовенерологии и косметологии ИДПО.

Разработчики:

Г.Р. Мустафина - к.м.н., доцент кафедры дерматовенерологии с курсами дерматовенерологии и косметологии ИДПО

З.Р. Хисматуллина – профессор, д.м.н., зав. кафедрой дерматовенерологии с курсами дерматовенерологии и косметологии ИДПО

Майоров А.П. д-р филол. наук, профессор, зав. кафедрой иностранных языков с курсом латинского языка,

Палютина З.Р. д-р филол. наук, профессор, кафедры иностранных языков с курсом латинского языка,

Майорова О.А. канд. филол. наук, доцент, кафедры иностранных языков с курсом латинского языка,

Азаматов Д.М. д.филос.н., профессор, зав. кафедрой философии и социально-гуманитарных дисциплин с курсом социальной работы,

Девяткина Р.И. к.филос.н., доц. кафедры философии и социально-гуманитарных дисциплин с курсом социальной работы,

Павлова М.Ю. к.м.н., доц. каф. общественного здоровья и организации здравоохранения;

Понкратова Н.В. заведующая отделом электронных ресурсов библиотеки,

Амиров А.Ф. д.пед.н., профессор, зав. кафедрой педагогики и психологии,

Коньшина Ю.Е. к.пед.н., доц. каф. кафедрой педагогики и психологии,

Кудашкина О.В. к.пед.н., доц. каф. кафедрой педагогики и психологии,

Черняева О.А. заведующая аспирантурой БГМУ

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Основная профессиональная образовательная программа (ОПОП) аспирантуры, реализуемая государственным бюджетным образовательным учреждением высшего профессионального образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России) по направлению подготовки 31.06.01 – Клиническая медицина и направленности (специальности) 14.01.10 – «Кожные и венерические болезни» представляет собой комплекс основных характеристик образования, организационно-педагогических условий, форм аттестации, который представлен в виде общей характеристики программы аспирантуры, учебного плана, календарного учебного графика, рабочих программ дисциплин, программ практик, оценочных средств, методических материалов.

II. НОРМАТИВНЫЕ ДОКУМЕНТЫ

1. Федеральный закон Российской Федерации: «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 г. №273-ФЗ;
2. «Порядок приема на обучение по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре», утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26 марта 2014 г. № 233;
3. «Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре)», утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 г. № 1259;
4. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по направлению подготовки 31.06.01 Клиническая медицина (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 03.09.2014 № 1200;
5. Нормативно-методические документы Минобрнауки России;
6. Устав ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России №439 от 30 мая 2011г.

III. ХАРАКТЕРИСТИКА НАПРАВЛЕНИЯ ПОДГОТОВКИ

1. Получение образования по программе аспирантуры допускается в образовательных организациях высшего образования, организациях дополнительного профессионального образования, научных организациях (далее - организация).
2. Обучение по программе аспирантуры в организациях осуществляется в очной и заочной формах обучения. Объем программы аспирантуры составляет 180 зачетных единиц (далее - з.е.), вне зависимости от формы обучения, применяемых образовательных технологий, реализации программы аспирантуры с использованием сетевой формы, реализации программы аспирантуры по индивидуальному учебному плану, в том числе при ускоренном обучении.
3. Срок получения образования по программе аспирантуры: в очной форме обучения, включая каникулы, предоставляемые после прохождения государственной итоговой аттестации, вне зависимости от применяемых образовательных технологий, составляет 3 года. Объем программы аспирантуры в очной форме обучения, реализуемый за один учебный год, составляет 60 з.е.; в заочной форме обучения, вне зависимости от применяемых образовательных технологий, увеличивается не менее чем на 6 месяцев и не более чем на 1 год (по усмотрению организации) по сравнению со сроком получения образования в очной форме обучения. Объем программы аспирантуры в заочной форме обучения, реализуемый за один учебный год, определяется организацией самостоятельно; при обучении по индивидуальному учебному плану, вне зависимости от формы обучения, устанавливается организацией самостоятельно, но не более срока получения образования, установленного для соответствующей формы обучения. При обучении по индивидуальному плану лиц с ограниченными возможностями здоровья организация вправе продлить срок не более чем на один год по сравнению со сроком, установленным для соответствующей формы обучения. Объем программы аспи-

рантуры при обучении по индивидуальному плану не может составлять более 75 з.е. за один учебный год.

4. При реализации программы аспирантуры организация вправе применять электронное обучение и дистанционные образовательные технологии. При обучении лиц с ограниченными возможностями здоровья электронное обучение и дистанционные образовательные технологии должны предусматривать возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

5. Образовательная деятельность по программе аспирантуры осуществляется на государственном языке Российской Федерации, если иное не определено локальным нормативным актом организации.

ТРУДОЕМКОСТЬ ПРОГРАММЫ АСПИРАНТУРЫ ПО ПРОФИЛЮ ПОДГОТОВКИ 14.01.10 – «Кожные и венерические болезни»

Общая трудоемкость программы аспирантуры составляет 6480 часов, или 180 зачетных единиц (ЗЕТ). Одна зачетная единица приравнивается к 36 академическим часам продолжительностью по 45 минут аудиторной или внеаудиторной (самостоятельной) работы аспиранта.

Программа аспирантуры включает четыре блока: образовательные дисциплины (модули), практику, научно-исследовательскую работу, государственную итоговую аттестацию.

Блок 1 «Образовательные дисциплины (модули)» имеет трудоемкость 30 зачетных единиц (1080 часов) и включает базовую и вариативную части.

Б1.Б - Базовая часть имеет трудоемкость 9 зачетных единиц (324 часа) и включает две дисциплины (модуля): Иностранный язык; История и философия науки.

Б1.Б.1 - Дисциплина (модуль) «Иностранный язык», как правило, английский или немецкий, имеет трудоемкость 5 ЗЕТ (180 часов). Обучение организует и проводит кафедра иностранных языков БГМУ. Научный руководитель оказывает аспиранту консультации в выборе направления и списка иностранных источников в разрезе темы диссертационного исследования.

Б1.Б.2 - Дисциплина (модуль) «История и философия науки» имеет трудоемкость 4 ЗЕТ (144 часа). Изучение аспирантом истории и философии науки организует и проводят преподаватели кафедры философии БГМУ, имеющие удостоверение о повышении квалификации по «Истории и философии науки».

Названные выше части блока 1 аспирант осваивает в течение 1 года обучения.

Б1.В - Вариативная часть имеет трудоемкость 21 зачетную единицу и включает 3 обязательные дисциплины («Медико-биологическая статистика», «Электронно-информационные ресурсы в науке», «Кожные и венерические болезни») и 3 дисциплины по выбору. К последней группе относятся дисциплины, направленные на подготовку к сдаче кандидатского экзамена по специальности (направленности) («Детская дерматология», «Методы обследования дерматовенерологических больных», «Микология») и дисциплины, направленные на подготовку к преподавательской деятельности («Основы педагогики и методики преподавания»).

Б1.В.ОД - Обязательные дисциплины (13 ЗЕТ):

Б1.В.ОД.1 - Дисциплина специализации 14.01.10 «Кожные и венерические болезни» имеет трудоемкость 7 ЗЕТ (252 часа). Обучение организуют и проводят специалисты профильных кафедр.

Б1.В.ОД.2 - Дисциплина «Медико-биологическая статистика» имеет трудоемкость 3 ЗЕТ (108 часов). Обучение организуют и проводят преподаватели кафедры общественного здоровья и организации здравоохранения БГМУ.

Б1.В.ОД.3 - Дисциплина «Электронно-информационные ресурсы в науке» имеет трудоемкость 3 ЗЕТ (108 часов). Обучение проводят специалист библиотеки БГМУ.

Б1.В.ДВ - Дисциплины по выбору (8 ЗЕТ):

Б1.В.ДВ.1 - Дисциплины направленные на подготовку к сдаче кандидатского экзамена по специальности (направленности) (5 ЗЕТ):

- Дисциплина по выбору «Детская дерматология» имеет трудоемкость 5 ЗЕТ (180 часов). Обучение организуют и проводят специалисты профильных кафедр.

- Дисциплина по выбору «Методы обследования дерматовенерологических больных» имеет трудоемкость 5 ЗЕТ (180 часов). Обучение организуют и проводят специалисты профильных кафедр.

- Дисциплина по выбору «Микология» имеет трудоемкость 5 ЗЕТ (180 часов). Обучение организуют и проводят специалисты профильных кафедр.

Б1.В.ДВ.2 - Дисциплины, направленные на подготовку к преподавательской деятельности (3 ЗЕТ):

- Дисциплина «Основы педагогики и методики преподавания» имеет трудоемкость 3 ЗЕТ (108 часов). Обучение организуют и проводят преподаватели кафедры педагогики и психологии БГМУ.

Освоение дисциплин Блока 1 нацелено на формирование теоретико-методологической основы, необходимой для научной, педагогической и иной профессиональной деятельности аспиранта. Аттестационные критерии освоения дисциплин устанавливаются руководителями дисциплин и могут включать: подготовку письменного текста (реферата, эссе, аналитической записки), устное собеседование с руководителем дисциплины и другие формы контроля. Успеваемость аспиранта по всем дисциплинам (модулям) фиксируется результатами промежуточной аттестации.

Блок 2 «Практики» и Блок 3 «Научные исследования» имеют общую трудоемкость 141 ЗЕТ (5076 часов).

Блок 2 «Практики» имеет трудоемкость 12 ЗЕТ (432 часа), включает в себя:

Б2.1- Педагогическая практика имеет трудоемкость 6 ЗЕТ (216 часов). Аспирант проходит практику под руководством научного руководителя. Время прохождения практики – 3 и 4 семестры, общая продолжительность – 4 недели. Порядок прохождения практики регулируется Положением о педагогической практике аспирантов ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России.

Б2.2 - Производственная практика имеет трудоемкость 6ЗЕТ (216 часов). Аспирант проходит практику под руководством научного руководителя. Время прохождения практик – 5 и 6 семестры, общая продолжительность – 4 недели. Порядок прохождения практики регулируются Положением о производственной практике аспирантов ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России.

Блок 3 «Научные исследования»

В Блок 3 «Научные исследования» входят научно-исследовательская деятельность и подготовка научно-квалификационной работы(диссертации) на соискание ученой степени кандидата наук – 129 зачетных единиц (4644 часа).

Б3.1 – Научные исследования выполняются аспирантом под руководством научного руководителя по избранной тематике в течение всего срока обучения.

Профильная кафедра создает условия для НИ аспиранта, включая регулярные консультации с научным руководителем, работу на клинических базах, в научных лабораториях, библиотеках и др., в соответствии с индивидуальным планом подготовки аспиранта.

Подготовка текста научно-квалификационной работы осуществляется аспирантом на протяжении всего срока обучения и завершается представлением, законченного текста научному руководителю.

Результаты НИ аспирант обобщает в научных публикациях. За период обучения аспиранту ре аспирант должен опубликовать не менее трех научных публикаций в рекомендуемых ВАК России профильных изданиях.

Апробация результатов самостоятельного научного исследования аспирантом осуществляется также в ходе его участия в профильных научных мероприятиях (конференциях, семинарах, круглых столах и др.) и программах академической мобильности.

Блок 4 «Государственная итоговая аттестация» является базовым и завершается присвоением квалификации «Исследователь. Преподаватель Исследователь» имеет трудоемкость 9 зачетных единиц (324 часа).

«Государственная итоговая аттестация» включает:

Б4.Г- Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена в объеме 3 ЗЕТ (108 часов);

Б4.Д - Представление научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы по теме диссертационного исследования в объеме 6 ЗЕТ (216 часов).

IV. ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВЫПУСКНИКОВ, ОСВОИВШИХ ПРОГРАММУ АСПИРАНТУРЫ

1. Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу аспирантуры, включает охрану здоровья граждан.

2. Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу аспирантуры, являются:

- физические лица;
- население;
- юридические лица;
- биологические объекты;
- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

3. Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу аспирантуры:

- научно-исследовательская деятельность в области охраны здоровья граждан, направленная на сохранение здоровья, улучшение качества и продолжительности жизни человека путем проведения прикладных исследований в биологии и медицине;
- преподавательская деятельность по образовательным программам высшего образования.

Программа аспирантуры направлена на освоение всех видов профессиональной деятельности, к которым готовится выпускник

V. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ АСПИРАНТУРЫ

1. В результате освоения программы аспирантуры у выпускника должны быть сформированы:

- универсальные компетенции, не зависящие от конкретного направления подготовки;
- общепрофессиональные компетенции, определяемые направлением подготовки;
- профессиональные компетенции, определяемые направленностью (профилем) программы аспирантуры в рамках направления подготовки (далее - направленность программы).

2. Выпускник, освоивший программу аспирантуры, должен обладать следующими универсальными компетенциями:

- способностью к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях (УК-1);
- способностью проектировать и осуществлять комплексные исследования, в том числе междисциплинарные, на основе целостного системного научного мировоззрения с использованием знаний в области истории и философии науки (УК-2);
- готовностью участвовать в работе российских и международных исследовательских коллективов по решению научных и научно-образовательных задач (УК-3);
- готовностью использовать современные методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках (УК-4);
- способностью следовать этическим нормам в профессиональной деятельности (УК-5);

- способностью планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития (УК-6).

3. Выпускник, освоивший программу аспирантуры, должен обладать следующими общепрофессиональными компетенциями:

- способность и готовность к организации проведения прикладных научных исследований в области биологии и медицины (ОПК-1);
- способность и готовность к проведению прикладных научных исследований в области биологии и медицины (ОПК-2);
- способность и готовность к анализу, обобщению и публичному представлению результатов выполненных научных исследований (ОПК-3);
- готовность к внедрению разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан (ОПК-4);
- способность и готовность к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных (ОПК-5);
- готовность к преподавательской деятельности по образовательным программам высшего образования (ОПК-6).

4. При разработке программы аспирантуры все универсальные и общепрофессиональные компетенции включаются в набор требуемых результатов освоения программы аспирантуры.

5. Перечень профессиональных компетенций программы аспирантуры БГМУ формирует самостоятельно в соответствии с направленностью программы и (или) номенклатурой научных специальностей, по которым присуждаются ученые степени, утверждаемой Министерством образования и науки Российской Федерации.

- способность и готовность к осуществлению профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной деятельности при кожных и венерических заболеваниях (ПК-1)
- способность и готовность к осуществлению организационно - управленческой деятельности при оказании медицинских услуг пациентам кожно - венерологического профиля (ПК-2)

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «ИНОСТРАННЫЙ ЯЗЫК»

Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины «Иностранный язык» разработана в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта к структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования (аспирантура).

1. Цель и задачи дисциплины:

Целью освоения дисциплины «Иностранный язык» является достижение практического владения иноязычной коммуникативной компетенцией, что позволяет использовать полученные знания и навыки в научной и профессиональной деятельности.

Задачами освоения дисциплины являются:

- поддержание ранее приобретенных навыков и умений иноязычного общения и их использование как базы для развития коммуникативной компетенции в сфере научной и профессиональной деятельности;
- расширение словарного запаса, необходимого для осуществления аспирантами научной и профессиональной деятельности в соответствии с их специализацией и направлениями научной деятельности с использованием иностранного языка;
- развитие профессионально значимых умений и опыта иноязычного общения во всех видах речевой деятельности (чтение, говорение, аудирование, письмо) в условиях научного и профессионального общения.
- развитие умений и опыта осуществления самостоятельной работы по повышению уровня владения иностранным языком, а также осуществления научной и профессиональной деятельности с использованием изучаемого языка;
- реализация приобретенных речевых умений в процессе поиска, отбора и использования материала на иностранном языке для написания научной работы (научной статьи, диссертации) и устного представления исследования.

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы:

Б1.Б1 - Дисциплина «Иностранный язык» относится к разделу Базовая часть - Обязательные дисциплины, подготовки научно-педагогических кадров высшей квалификации в аспирантуре.

3. Общая трудоемкость дисциплины составляет:

- 5 зачетных единиц;
- 180 академических часов.

4. Образовательные технологии, используемые при реализации различных видов учебной работы:

- практические занятия;
- метод проблемного изложения материала;
- аудирование.

Элементы, входящие в самостоятельную работу аспиранта:

- подготовка к практическим занятиям;
- подготовка к промежуточной аттестации;
- работа с Интернет-ресурсами;
- работа с отечественной и зарубежной литературой.

5. Контроль успеваемости:

Формы контроля изучения дисциплины «Иностранный язык»: зачет, кандидатский экзамен.

КАРТА КОМПЕТЕНЦИЙ дисциплины «Иностранный язык»

Компетенция	Содержание компетенции (или ее части)	Результаты обучения	Виды занятий	Оценочные средства
Универсальные компетенции:				
УК-3	готовность участ-	Знать:	Практи-	Зачет,

	водить в работе российских и международных исследовательских коллективов по решению научных и научно-образовательных задач	- межкультурные особенности ведения научной деятельности; - правила коммуникативного поведения в ситуациях межкультурного научного общения. Уметь: - обмениваться информацией и профессиональными знаниями устно и письменно, обладать способностью к переговорам на изучаемом языке; - использовать этикетные формы научно-профессионального общения; - четко и ясно излагать свою точку зрения по научной проблеме на иностранном языке; - понимать и оценивать чужую точку зрения, стремиться к сотрудничеству, достижению согласия, выработке общей позиции в условиях различия взглядов и убеждений. Владеть: - иностранным языком в объеме, необходимом для возможности бытовой коммуникации с иностранными коллегами; - навыками ведения дискуссии и полемики, аргументации.	ческие занятия, СРО	кандидатский экзамен
УК-4	готовность использовать современные методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках	Знать: - особенности грамматической, синтаксической и лексической структуры изучаемого языка; - принципы ведения дискуссии на изучаемом языке. Уметь: - осуществлять устную коммуникацию в монологической и диалогической форме научной направленности (доклад, сообщение, презентация, дебаты, круглый стол); - выражать свое отношение к высказываемому и обсуждаемому. Владеть: - иностранным языком в объеме, необходимом для успешной научной коммуникации; - навыками выражения своих мыслей и мнения в межличностном и деловом общении на иностранном языке.	Практические занятия, СРО	Зачет, кандидатский экзамен
Общепрофессиональные компетенции:				

ОПК-3	способность и готовность к анализу, обобщению и публичному представлению результатов выполненных научных исследований	Знать: - требования к оформлению научных трудов, принятые в международной практике; - принципы письменной и устной презентации научных докладов. Уметь: - писать научные статьи, тезисы, рефераты, в том числе для зарубежных журналов; - читать оригинальную литературу на иностранном языке в соответствующей отрасли знаний; - оформлять извлеченную из иностранных источников информацию в виде перевода, реферата, аннотации. Владеть: - иностранным языком в объеме, необходимом для получения информации из зарубежных источников; - навыками анализа содержания письменных и устных источников информации; - навыками публичных выступлений.	Практические занятия, СРО	Зачет, кандидатский экзамен
-------	---	---	---------------------------	-----------------------------

СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ

Английский язык

№ п/п	Раздел дисциплины	Семестр	Виды учебной работы				Форма текущего контроля.
			Лекции	Контактн. раб.	СРО	Контроль	
1	Вводно-фонетический курс английского языка	1		8	4		Устный опрос; аудирование; воспроизведение устных монологических текстов.
2	Обзор базовых тем английской грамматики.	1		40	20		Выполнение грамматических упражнений.
3	Чтение и перевод оригинальной литературы по научным специальностям.	2		46	28		Устный опрос; составление аннотаций; составление терминологических словарей.

4	Развитие навыков устной речи	2		16	14		Работа в диалоге; подготовка монологического высказывания; фронтальный опрос.
5	Контроль					4	Кандидатский экзамен
	Всего			110	66	4	180 часов

Немецкий язык

№ п/п	Раздел дисциплины	Семестр	Виды учебной работы				Форма текущего контроля.
			Лекции	Контактн. раб.	СРО	Контроль	
1	Вводно-фонетический курс немецкого языка	1		8	4		Устный опрос; аудирование; воспроизведение устных монологических текстов.
2	Обзор базовых тем немецкой грамматики.	1		40	20		Выполнение грамматических упражнений.
3	Чтение и перевод оригинальной литературы по научным специальностям.	2		46	28		Устный опрос; составление аннотаций; составление терминологических словарей.
4	Развитие навыков устной речи	2		16	14		Работа в диалоге; подготовка монологического высказывания; фронтальный опрос.
5	Контроль					4	Кандидатский экзамен
	Всего			110	66	4	180 часов

Французский язык

№ п/п	Раздел дисциплины	Семестр	Виды учебной работы				Форма текущего контроля.
			Лекции	Контактн. раб.	СРО	Контроль	

1	Вводно-фонетический курс французского языка	1		8	4		Устный опрос; аудирование; воспроизведение устных монологических
2	Обзор базовых тем французской грамматики.	1		40	20		Выполнение грамматических упражнений.
3	Чтение и перевод оригинальной литературы по научным специальностям.	2		46	28		Устный опрос; составление аннотаций; составление терминологических словарей.
4	Развитие навыков устной речи	2		16	14		Работа в диалоге; подготовка монологического высказывания; фронтальный опрос.
5	Контроль					4	Кандидатский экзамен
	Всего			110	66	4	180 часов

СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Английский язык

Практический блок 1. Вводно-коррективный курс английского языка – 8 часов.

План:

1. Интонационное оформление предложения: словесное, фразовое и логическое ударения, мелодия, паузация. – **2 часа.**
2. Фонологические противопоставления, релевантные для изучаемого языка: долгота/краткость, закрытость/открытость гласных звуков, звонкость/глухость конечных согласных и т.п. – **2 часа.**
3. Повторение и закрепление особенностей гласных и согласных звуков английского языка. – **2 часа.**
4. Работа с аудиозаписями тестов вводно-коррективного курса. – **2 часа.**

Практический блок 2. Обзор базовых тем английской грамматики – 40 часов.

План:

1. Морфология. Структура слова. Грамматическая категория. Грамматическое значение. Морфологические средства передачи грамматического значения. Общая характеристика морфологического строя английского языка. – **4 часа.**
2. Имя существительное. Артикль. Множественное число. Словообразование существительного. Синтаксические функции существительного. Существительное в функции определения. Словосочетание. Атрибутивные комплексы (цепочки существительных). – **4 часа.**
3. Имя прилагательное. Степени сравнения. Словообразовательные признаки прилагательных. Субстантивация прилагательных. Категория состояния. – **4 часа.**
4. Местоимение. Разряды местоимений. Слова-заместители: that of, those of, do(es), one(s). Обозначение дат. – **2 часа.**
5. Наречие. Степени сравнения. Отношения, передаваемые предлогами. – **2 часа.**
6. Глагол. Изъявительное наклонение. Система видовременных форм. Активная и пассивная формы. Особенности перевода пассивных конструкций на русский язык. Модальные глаголы

и их эквиваленты. Согласование времен. Повелительное наклонение. Сослагательное наклонение. - **8 часов.**

7. Неличные формы глагола. Инфинитив и его формы. Инфинитивные конструкции (Complex Subject, Complex Object). Причастие (Participle I, Participle II) в функциях определения и обстоятельства. Сложные формы причастия. Независимый причастный оборот. Герундий и герундиальный оборот. – **4 часа.**

8. Синтаксис. Простое распространенное предложение. Члены предложения. Порядок слов в утвердительном и вопросительном предложениях. Безличное предложение. – **4 часа.**

9. Главное и придаточное предложение. Придаточные предложения времени и условия. Союзное и бессоюзное подчинение определительных и дополнительных придаточных предложений. – **4 часа.**

10. Эмфатические (в том числе инверсионные) конструкции в форме Continuous или пассива; инвертированное придаточное уступительное или причины, двойное отрицание. Прямая и косвенная речь. – **4 часа.**

Практический блок 3. Чтение и перевод оригинальной литературы по научным специальностям – 46 часов.

План:

1. Подбор аутентичной литературы по специальности. – **8 часов.**

2. Выполнение норм по чтению и переводу (до 5 тыс. п/з в неделю). – **20 часов.**

3. Изучение специальных и общенаучных терминов, работа по составлению индивидуального терминологического словаря. – **6 часов.**

4. Выполнение заданий по освоению различных видов чтения (ознакомительное, просмотровое, изучающее и др.). – **6 часов.**

5. Аннотирование и реферирование специальной литературы. – **6 часов.**

Практический блок 4. Развитие навыков устной речи – 16 часов.

План:

Развитие навыков устной речи по темам:

1) Моя профессиональная и будущая биография. – **2 часа.**

2) Научные исследования – **4 часа.**

3) Наука в европейских странах – **4 часа.**

4) Участие в научных конференциях – **2 часа.**

5) Научная зарубежная поездка – **2 часа.**

6) Моя научная работа – **2 часа.**

Немецкий язык

Практический блок 1. Вводно-коррективный курс немецкого языка – 8 часов.

План:

1. Интонационное оформление предложения: словесное, фразовое и логическое ударения, мелодия, паузация. – **2 часа.**

2. Фонологические противопоставления, релевантные для изучаемого языка: долгота/краткость, закрытость/открытость гласных звуков, звонкость/глухость конечных согласных и т.п. – **2 часа.**

3. Введение, отработка и закрепление гласных и согласных фонем немецкого языка. – **2 часа.**

4. Работа с аудиозаписями тестов вводно-коррективного курса. – **2 часа.**

Практический блок 2. Обзор базовых тем немецкой грамматики – 40 часов.

План:

1. Морфология. Артикль. Определенный и неопределенный артикль, склонение и употребление артикля. Имя существительное. Образование множественного числа. Склонение имен существительных. – **2 часа.**

2. Местоимения. Личные местоимения, местоимения *man* и *es*, их функции в предложении. Другие разряды местоимений, парадигмы их склонений, местоименные наречия. – **2 часа.**

3. Имя прилагательное. Склонение прилагательных. Степени сравнения прилагательных в несобственном употреблении. Наречие. Степени сравнения. – **2 часа.**

4. Существительные, прилагательные и причастия в роли предикативного определения. Указательные местоимения в функции замены существительного. – **2 часа.**
5. Глагол. Сильные, слабые, смешанные, неправильные глаголы. Основные формы глаголов. Модальные глаголы. Временные формы глаголов в индикативе. Императив. – **4 часа.**
6. Неличные формы глагола: инфинитив I и II, партицип I и II, их функции в предложении. Пассив. Образование временных форм пассива. Употребление пассива. – **6 часов.**
7. Конъюнктив и кондиционализ I и II. Их образование и употребление. – **4 часа.**
8. Имя числительное. Количественные, порядковые и дробные числительные. Предлог. Многозначность предлогов. Управление предлогов. Союзы. Сочинительные и подчинительные союзы. – **2 часа.**
9. Синтаксис Простые распространенные повествовательные предложения. Порядок слов в предложении. Вопросительное предложение, порядок слов в вопросительном предложении. Побудительные предложения. Порядок слов в побудительных предложениях. – **4 часа.**
10. Сложные предложения. Сложносочиненные и сложноподчиненные предложения. Порядок слов в главном и придаточном предложениях. Союзы и корреляты. Многозначность союзов, вводящих придаточные предложения. Передача логических отношений в сложноподчиненном предложении. Бессоюзные условные придаточные предложения. Сравнительные предложения с союзами *als ob, als wenn, als + глагол*. – **6 часов.**
11. Распространённое определение (распространенное определение без артикля, с опущенным существительным и другие сложные случаи распространенного определения). – **2 часа.**
12. Инфинитив и инфинитивные обороты. Модальные конструкции *sein*: и *haben+zu+Infinitiv* (во всех временных формах). Глаголы *behaupten, meinen, glauben, scheinen* с инфинитивом I и II. Инфинитивные обороты с *um ... zu, statt ... zu, ohne ... zu*. – **2 часа.**
13. Партиципиальные обороты. Их функции в предложении, их русские эквиваленты. – **2 часа.**

Практический блок 3. Чтение и перевод оригинальной литературы по научным специальностям – 46 часов.

План:

1. Подбор аутентичной литературы по специальности. – **8 часов.**
2. Выполнение норм по чтению и переводу (до 5 тыс. п/з в неделю). – **20 часов.**
3. Изучение специальных и общенаучных терминов, работа по составлению индивидуального терминологического словаря. – **6 часов.**
4. Выполнение заданий по освоению различных видов чтения (ознакомительное, просмотровое, изучающее и др.). – **6 часов.**
5. Аннотирование и реферирование специальной литературы. – **6 часов.**

Практический блок 4. Развитие навыков устной речи – 16 часов.

План:

Развитие навыков устной речи по темам:

- 1) Моя профессиональная и будущая биография. – **2 часа.**
- 2) Научные исследования – **4 часа.**
- 3) Наука в европейских странах – **4 часа.**
- 4) Участие в научных конференциях – **2 часа.**
- 5) Научная зарубежная поездка – **2 часа.**
- 6) Моя научная работа – **2 часа.**

Французский язык

Практический блок 1. Вводно-коррективный курс французского языка – 8 часов.

План:

1. Интонационное оформление предложения: словесное, фразовое и логическое ударения, мелодия, паузация. – **2 часа.**
2. Фонологические противопоставления, релевантные для изучаемого языка: долгота/краткость, закрытость/открытость гласных звуков, звонкость/глухость конечных согласных и т.п. – **2 часа.**

3. Повторение и закрепление особенностей гласных и согласных звуков французского языка. – **2 часа.**

4. Отработка основных интонационных контуров. Работа с аудиозаписями тестов вводно-коррективного курса. – **2 часа.**

Практический блок 2. Обзор базовых тем французской грамматики – 40 часов.

План:

1. Порядок слов простого предложения. Сложные предложения: сложносочиненное и сложно-подчиненное предложения. Союзы. – **4 часа.**

2. Относительное местоимение *dont*. Местоимения: личные, относительные, указательные; местоимения среднего рода *le*, местоимения-наречия *en* и *y*. – **4 часа.**

3. Степени сравнения прилагательных и наречий. *Si* в функции наречия и союза. Союзы и союзные обороты, вызывающие затруднения при переводе. *Ne* без второго компонента. – **4 часа.**

4. Употребление личных форм глаголов в активном залоге. Согласование времен. – **4 часа.**

5. Пассивная форма глагола. Возвратные глаголы в значении пассивной формы. – **4 часа.**

6. Безличная форма глаголов. Безличные конструкции. Конструкции с инфинитивом: *avoir a + infinitif*; *etre a + infinitif*; *laisser + infinitif*; *faire + infinitif*. – **4 часа.**

7. Неличные формы глагола: инфинитив настоящего и прошедшего времени; инфинитив, употребляемый с предлогами; инфинитивный оборот. Перевод инфинитива с предлогами *afin de*, *a force de*, *faut de*, *a moins de*, *de maniere (de facon) a*. – **4 часа.**

8. Значение и времена *Conditionnel*, *Ne + savoir* в *Conditionnel present + Infinitif*. Конструкции с глаголом в *Conditionnel*. – **4 часа.**

9. Значение и времена *Subjonctif* в уступительных конструкциях: *qui que...*, *quoi que quel que...*, *ou que...* и т.д. Конструкции с глаголом в *Subjonctif*. – **4 часа.**

10. Причастие настоящего времени; причастие прошедшего времени; деепричастие; сложное причастие прошедшего времени. Абсолютный причастный оборот. – **4 часа.**

Практический блок 3. Чтение и перевод оригинальной литературы по научным специальностям – 46 часов.

План:

1. Подбор аутентичной литературы по специальности. – **8 часов.**

2. Выполнение норм по чтению и переводу (до 5 тыс. п/з в неделю). – **20 часов.**

3. Изучение специальных и общенаучных терминов, работа по составлению индивидуального терминологического словаря. – **6 часов.**

4. Выполнение заданий по освоению различных видов чтения (ознакомительное, просмотровое, изучающее и др.). – **6 часов.**

5. Аннотирование и реферирование специальной литературы. – **6 часов.**

Практический блок 4. Развитие навыков устной речи – 16 часов.

План:

Развитие навыков устной речи по темам:

1) Моя профессиональная и будущая биография. – **2 часа.**

2) Научные исследования – **4 часа.**

3) Наука в европейских странах – **4 часа.**

4) Участие в научных конференциях – **2 часа.**

5) Научная зарубежная поездка – **2 часа.**

6) Моя научная работа – **2 часа.**

САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩИХСЯ

Самостоятельная работа реализуется в форме их подготовки к текущим занятиям, обеспечивающей активное участие в обсуждении текущих проблем на практических занятиях, в форме выполнения переводов аутентичных текстов на иностранном языке, в поиске дополнительной информации и презентации её в аудитории.

Для реализации самостоятельной работы аспиранты обеспечиваются информационными источниками, консультациями и возможностью выбора индивидуальной образовательной стратегии.

Формой контроля самостоятельной работы являются устный опрос, проверка подготовленных аннотаций реферируемых текстов, проверка выполнения упражнений, направленных на развитие перцептивных и продуктивных навыков, составление терминологических словарей.

Виды самостоятельной работы:	Семестр	Количество часов
1. Прослушивание аудиотекстов и последующее выполнение заданий на закрепление фонетических навыков. Подготовка к практическим занятиям.	1	4
2. Освоение теоретического практического грамматического материала, включенного в программу курса. Выполнение домашних заданий в виде упражнений по разделам грамматики. Усвоение лексического минимума - примерно 100 употребительных фразеологических сочетаний и наиболее частотную лексику, характерных для ситуаций делового общения, общепринятых сокращений, условных обозначений, символов и формул по медицинской и фармацевтической специальности. Подготовка к практическим занятиям.	1	20
3. Работа с монографической и периодической литературой научного характера, издаваемой в зарубежных странах по своей узкой специальности 500-600 тысяч печатных знаков, т.е. 180-200 страниц. Работа с Интернет-ресурсами.	2	10
4. Усвоение лексического минимума - примерно 5500 лексических единиц медицинской и фармацевтической специальности (включая 500-550 терминов по профилирующей специальности)	2	5
5. Составление аннотаций по прочитанным статьям по узкой специальности	2	8
6. Поиск необходимой литературы по теме исследования на иностранном языке	2	5
7. Подготовка презентаций и сообщений для выступлений по предложенным темам. Письменная и устная презентация докладов по теме исследования с использованием фраз, характерных для речевого этикета.	2	14
Общая трудоёмкость		66 часов

МАТРИЦА ФОРМИРУЕМЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ

Компетенция	Содержание компетенции	Иностранный язык
УК-3	Готовность участвовать в работе российских и международных исследовательских коллективов по решению научных и научно-образовательных задач	+
УК-4	Готовность использовать современные методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках	+
ОПК-3	Способность и готовность к анализу, обобщению и публичному представлению результатов выполненных научных исследований	+

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

1. ЗАЧЕТ

На данном этапе аспирант выполняет письменный перевод научного текста по специальности с иностранного языка на русский в объеме 15000 печатных знаков. Обязательно прилагается оригинал переведенного текста на иностранном языке. Структура перевода следующая: титульный лист, текст перевода, список использованной литературы на иностранном языке, подпись автора (см. Приложение 1-ИЯ.). К переводу также прилагается терминологический словарь, объемом - 300 лексических единиц. Словарь включает новую специальную лексику и термины из прочитанной оригинальной литературы по специальности. В конце словаря ставятся подпись составителя, словарь может быть представлен в одной папке с переводом (см. Приложение 2-ИЯ). Выполнение письменного перевода является условием допуска к сдаче кандидатского экзамена. Качество перевода оценивается по зачетной системе. Все материалы первого этапа сдаются в экзаменационную комиссию за месяц до проведения экзамена.

2. КАНДИДАТСКИЙ ЭКЗАМЕН

СОДЕРЖАНИЕ КАНДИДАТСКОГО ЭКЗАМЕНА ПО ИНОСТРАННОМУ ЯЗЫКУ

На кандидатском экзамене аспирант (соискатель) должен продемонстрировать умение пользоваться иностранным языком как средством профессионального общения в научной сфере. Аспирант должен владеть орфографической, орфоэпической, лексической и грамматической нормами изучаемого языка и правильно использовать их во всех видах речевой коммуникации, в научной сфере в форме устного и письменного общения.

Говорение

На кандидатском экзамене аспирант должен продемонстрировать владение подготовленной монологической речью, а также неподготовленной монологической и диалогической речью в ситуации официального общения. Оценивается содержательность, адекватная реализация коммуникативного намерения, логичность, связность, смысловая и структурная завершенность, нормативность высказывания.

Чтение и перевод

Аспирант должен продемонстрировать на экзамене умение читать оригинальную литературу по специальности, опираясь на изученный материал, фоновые страноведческие и профессиональные знания, навыки языковой и контекстуальной догадки

Письменный перевод научного текста по специальности оценивается с учетом точности перевода лексических и грамматических сложностей, соблюдения адекватности перевода, то есть отсутствия смысловых искажений, соответствия норме и узусу языка перевода, включая употребление терминов. Навыки поискового и просмотрового чтения оцениваются при ответе на 2-ой вопрос экзаменационного билета. Перед экзаменуемыми ставится задача - в течение короткого времени определить круг рассматриваемых в тексте вопросов и выявить основные положения автора. Оценивается также объем и правильность извлеченной информации.

СОДЕРЖАНИЕ КАНДИДАТСКОГО ЭКЗАМЕНА ПО ИНОСТРАННОМУ ЯЗЫКУ

Кандидатский экзамен проводится устно и включает в себя три задания:

1. Изучающее чтение и письменный перевод со словарем аутентичного иностранного текста по специальности на русский язык. Аспирант должен продемонстрировать умение читать оригинальную литературу по специальности, опираясь на изученный языковой материал, фоновые страноведческие и профессиональные знания, навыки языковой и контекстуальной догадки. Оценивается умение максимально точно и адекватно извлекать основную информацию, содержащуюся в тексте, проводить обобщение и анализ основных положений предъяв-

ленного научного текста для перевода. Объем текста 2500 п/з. Время выполнения работы - 45 - 60 мин. Форма проверки - чтение части текста вслух, проверка подготовленного перевода.

2. Устное реферирование оригинального иностранного текста по специальности объемом - 1500 п/з. Форма проверки - передача краткого содержания текста на русском языке. Оценивается умение в течение короткого периода времени определить круг рассматриваемых в тексте вопросов и выявить основные положения автора.

3. Собеседование на иностранном языке по проблемам научной работы аспиранта.

Материалы для первого и второго заданий устного экзамена подбираются специалистами по профилю принимаемого экзамена за 2-3 недели до его проведения и должны соответствовать тематике прочитанной аспирантами аутентичной литературы по специальности и научно-профессиональным интересам экзаменуемого. Оценивается содержательность, адекватная реализация коммуникативных намерений, логичность, связность, смысловая и структурная завершенность, нормативность высказываний.

Уровень знаний обучающегося оценивается на «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ПЕРЕВОДА:

	Критерии	Баллы				
		1-3	4-5	6-7	8-9	10
1	Содержательная идентичность текста перевода	Неэквивалентная передача смысла: ошибки представляют собой грубое искажение содержания оригинала.	Неэквивалентная передача смысла: ошибки представляют собой искажение содержания оригинала.	Неточность передачи смысла: ошибки приводят к неточной передаче смысла оригинала, но не искажают его полностью.	Погрешности перевода: погрешности перевода не нарушают общего смысла оригинала.	Эквивалентный перевод: содержательная идентичность текста перевода
2	Лексические аспекты перевода	Использование эквивалентов менее чем для 30% текста	Использование эквивалентов для перевода 40-50 % текста	Использование эквивалентов для перевода 60- 70% текста	Использование эквивалентов для перевода 80-90% текста	Использование эквивалентов для перевода 100% текста
3	Грамматические аспекты перевода	Использование грамматических эквивалентов менее чем для 30% текста	Использование грамматических эквивалентов для 4050% текста	Использование грамматических эквивалентов для 60-70% текста	Погрешности в переводе основных грамматических конструкций, характерных для научного стиля речи	Эквивалентный перевод с использованием основных грамматических конструкций, характерных для научного стиля речи
4	Соблюдение языковых норм и правил языка перевода: стилистическая идентичность текста перевода	Соблюдение языковых норм и правил языка перевода менее чем для 30% текста	Соблюдение языковых норм и правил языка перевода для 40-50% текста	Соблюдение языковых норм и правил языка перевода для 60-70% текста	Соблюдение языковых норм и правил языка перевода для 80-90 % текста	Соблюдение языковых норм и правил языка перевода научного текста

- оценка «зачет» выставляется обучающемуся при количестве баллов от 6 до 10;
- оценка «не зачет» выставляется обучающемуся при количестве баллов менее 6.

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ОТВЕТА НА КАНДИДАТСКОМ ЭКЗАМЕНЕ

Для получения положительной оценки обучающемуся необходимо продемонстрировать такой уровень владения каждым из четырех основных видов иноязычной речевой деятельности (понимание со слуха, устная речь, чтение и письмо), который обеспечивает успешное устное и письменное общение в наиболее распространенных профессионально-деловых ситуациях.

Оценка «отлично» выставляется в случае свободного владения обучающимся устной и письменной рецептивной и продуктивной иноязычной речью, в процессе которой обучающийся не допускает серьезных грамматических, лексических и стилистических ошибок, а также оперирует полным набором лексико-грамматических и культурно-прагматических средств.

Оценка «хорошо» выставляется при достаточно высокой степени владения всеми формами устной и письменной иноязычной речи, в процессе которой обучающийся допускает небольшое количество лексических, грамматических, стилистических ошибок, однако ошибки, как правило, не приводят к сбоям в процессе общения.

Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающимся, продемонстрировавшим посредственное владение большинством умений иноязычной речи.

Оценкой «неудовлетворительно» оценивается такое состояние основных умений иноязычной речевой деятельности обучающегося, которое не позволяет ему осуществлять коммуникацию на иностранном языке в наиболее типичных ситуациях профессионального и/или бытового общения, а именно:

- неумение понять (пользуясь словарем) текст по специальности в объеме и в течение времени, предусмотренного требованиями экзамена (в письменном переводе искажена половина или более содержания текста, при устном переводе звучат бессмысленные или не соответствующие содержанию прочитанного фразы, предложения);
- неумение по прошествии нормативного времени подготовки выразить в устной форме общее содержание текста (пересказ не отражает или искажает более половины фактов прочитанного текста, обучающийся отказывается от пересказа);
- неумение обучающегося адекватно реагировать на иностранном языке на обращенную к нему иноязычную речь, связанную с обсуждением предусмотренных программой профессиональных тем.

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Английский язык

Основная литература:

1. Палютина, З. Р. Английский язык для аспирантов медицинских вузов : учебное пособие / З. Р. Палютина ; ГБОУ ВПО "БГМУ" МЗ РФ. - Уфа : Изд-во ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, 2013. - 140 с.
2. Английский язык для медиков = English for medical students : учебное пособие [с аудиодиском], рек. для преподавания англ. языка студентам-медикам и для последипломного образования врачей ред.-изд. об-нием Филолог. фак-та СПбГУ и Межвуз. ред.-изд. советом Санкт-Петербурга по мед. литературе / Л. П. Чурилов [и др.]. - СПб. : ЭЛБИ-СПб, 2012. - 311 с.
3. Английский язык для медиков [Электронный ресурс] = English for medical students : [аудиодиск, приложение к учебному пособию] / Л. П. Чурилов [и др.]. - Электрон. текстовые дан. - СПб. : ЭЛБИ-СПб, 2012. - 1 эл. опт. диск (CD-DA).
4. Английский язык для медиков = English for medical students : учебное пособие [с аудиодиском], рек. для преподавания англ. языка студентам-медикам и для последипломного образования врачей ред.-изд. об-нием Филолог. фак-та СПбГУ и Межвуз. ред.-изд. советом Санкт-Петербурга по мед. литературе / Л. П. Чурилов [и др.]. - СПб. : ЭЛБИ-СПб, 2012. - 311 с.

5. Английский язык для медиков [Электронный ресурс] = English for medical students : [аудиодиск, приложение к учебному пособию] / Л. П. Чурилов [и др.]. - Электрон. текстовые дан. - СПб. : ЭЛБИ-СПб, 2012. - 1 эл. опт. диск (CD-DA).
6. Афанасова, В. В. Английский язык для медицинских специальностей = English for Medical Students : учебное пособие, рек. науч.-метод. советом по иностранным языкам для студентов высш. учеб. заведений, обучающихся по спец. "Лечебное дело" / В. В. Афанасова, Д. О. Долтмурзиев, Т. Л. Черезова. - М. : Academia, 2005. - 217 с. - (Высшее профессиональное образование. Медицина).
7. Практикум устной речи по английскому языку : брошюра / Башкирский гос. мед. ун-т (Уфа) ; [сост. О. Н. Гордеева]. - Уфа : Изд-во БГМУ, 2005. - 23 с.

Дополнительная литература:

1. Берзегова, Л. Ю. Классификация болезней. Симптомы и лечение = Different types of disease. Symptoms and treatments : учебное пособие по английскому языку [на англ. яз.], рек. УМО по мед. и фармац. образованию вузов России для студентов, обучающихся по специальности 040100 - Лечебное дело / Л. Ю. Берзегова. - М. : Гэотар Медиа, 2008. - 320 с.
2. Муравейская, М. С. Английский язык для медиков : учеб. пособие для студ., аспирантов, врачей и научных сотрудников / М. С. Муравейская, Л. К. Орлова. - 9-е изд. - М. : Флинта ; М. : Наука, 2009. - 383, [1] с.
3. Acklam, R. Total english : student's book / R. Acklam, A. Crace. - 4th ed. - [s. l.] : Pearson, 2007. Перевод заглавия: Английский язык: книга для студентов.
4. Doff, A. Language in Use. Курс английского языка из Кембриджа [Электронный ресурс] : полный курс. 3 уровня на 3 CD-ROM / A. Doff. - Электрон. прикладная прогр. : Cambridge University Press ; М. : Новый Диск, [2007]. - 3 эл. опт. диск (CD-ROM).
5. Потапов, А. А. Краткий англо-русский медицинский словарь : справочное издание / А. А. Потапов. - Ростов н/Д : Феникс, 2015. - 172, [1] с.
6. Dorland's illustrated medical dictionary : словарь / comp. W. A. Newman Dorland. - 30th ed. - Philadelphia : Saunders, 2003. Перевод заглавия: Иллюстрированный медицинский словарь Дорланда.
7. Longman Basic english dictionary : Learning english is easier than you think. - Fourteenth impression. - [s. l.] : Pearson Education Limited, 2007. - 431 с.
8. Pocket Oxford Latin Dictionary : словарь / ed. J. Morwood. - 3th ed. - Oxford : Oxford University Press, 2005. Перевод заглавия: Карманный Оксфордский словарь: латинско-английский и англо-латинский.
9. Акжигитов, Г. Н. Англо-русский медико-биологический словарь сокращений = English-Russian Dictionary of Medical and Biological Abbreviations : Ок. 25000 терминов / Г. Н. Акжигитов, Р. Г. Акжигитов. - М. : Наука, 2001. - 426 с.
10. Акжигитов, Гайяс Насибуллович. Большой англо-русский медицинский словарь = Comprehensive english-russian medical dictionary : учебно-справочное издание : ок. 100000 терминов / Г. Н. Акжигитов, Р. Г. Акжигитов. - 2-е изд. - М. : АстраЗенека, 2007. - 1247 с.
11. Англо-русский и русско-английский словарь : словарь / под ред. К. Ф. Седова; сост.: А. В. Баннова, Ю. В. Кац, М. А. Трофимова. - М. : БАО-Пресс, 2008. - 1022с.
12. Англо-русский кардиологический словарь : учебное пособие, рек. УМО по мед. и фармац. образованию вузов России для системы послевуз. проф. образования врачей / Л. Ю. Берзегова [и др.] ; под ред. Л. С. Рудинской. - М. : Гэотар Медиа, 2009. - 176 с.
13. Англо-русский медицинский словарь : справочное издание / под ред. : И. Ю. Марковиной, Э. Г. Улумбекова. - М. : Гэотар Медиа, 2010. - 496 с.
14. Англо-русский медицинский словарь : словарь / ред.: И. Ю. Марковина, Э. Г. Улумбеков. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2013. - 496 с.

Базы данных, информационно-справочные материалы, поисковые системы:

<http://www.englishforum.com>
<http://alemeln.narod.ru>
<http://eleaston.com>

<http://lessons.ru>
<http://www.bbc.co.uk>
<http://grammar.ccc.comnet.edu/grammar/index.htm>
<http://www.esl-lab.com/index.htm>
<http://www.ucl.ac.uk/internet-grammar/home.htm>
www.macmillanpracticeonline.com
www.businessenglishonline.net
www.macmillandictionaries.com

Немецкий язык

Основная литература:

1. Кондратьева, В. А. Немецкий язык для студентов-медиков : учебник, рек. УМО по мед. и фармац. образованию вузов России для студентов мед. вузов / В. А. Кондратьева, Л. Н. Григорьева. - 2-е изд., испр. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2012. - 391 с.
2. Некрасова Т. А. Курс немецкого языка : учебник для студ. фармац. фак. / Т. А. Некрасова, В. И. Клинг. - Барнаул : Б. и., 2002. - 361 с.
3. Учебное пособие по немецкому языку для студентов, обучающихся по специальности Фармация : учебно- методическое пособие / Башк. гос. мед. ун-т ; сост.: А. П. Майоров, И. Б. Лермонтова. - Уфа : Изд-во БГМУ, 2007. - 202 с.
4. Кондратьева, В. А. Немецкий язык для медиков. Повышенный уровень профессионального общения в устной и письменных формах [Электронный ресурс] : учебник / В. А. Кондратьева, О. А. Зубанова. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2002. - 256 с. – Режим доступа:<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN5923102218.html>

Дополнительная литература:

1. Некрасова Т. А. Курс немецкого языка : учебник для студ. фармац. фак. / Т. А. Некрасова, В. И. Клинг. - Барнаул : Б. и., 2002. - 361 с.
2. Немецко-русский и русско-немецкий словарь : 40000 выражений и словосочетаний / под общ. ред. В. В. Агафонова ; авт.-сост. О. И. Пугачева. - М. : АСТ-ПРЕСС, 2000. - 704 с.
3. Немецко-русский медицинский словарь = Deutsch-russisches Worterduch der Medizin : около 55 000 терминов / [А. Ю. Болотина, Е. Г. Ганюшина, В. И. Добровольский и др.]. - 2-е изд., стер. - М. : РУССО, 1996. - 814,[1] с.
4. Немецко-русский, русско-немецкий грамматический словарь-справочник : 70000 слов и словосочетаний / сост. Л. И. Гольденберг. - М. : АСТ, 2009. - 512 с.
5. Немецко-русский, русско-немецкий словарь : Свыше 40 тыс. слов и выражений / Под ред. И. Беме, В. Байкова. - СПб. : ООО "ПО Энергия" : Зенит, 2000. - 672 с.
6. Новейший немецко-русский русско-немецкий словарь = Dasneueste deutsch-russische russisch-deutsche wörterbuch : 100000 слов / сост. П. Ф. Перепеченко. - Киев : "Арий" ; М. : ИКТИЦ "ЛАДА", 2008. - 960 с.
7. Новый немецко-русский, русско-немецкий словарь : 55000 слов : словарь. - Киев : Арий ; М. : ПолиграфРесурс, 2009. - 816 с.
8. Русско-немецкий медицинский словарь-разговорник : 40 000 слов и словосочетаний по основным мед. спец. / В. И. Петров, В. С. Чупятова, М. В. Цветова, А. Ю. Болотина. - М. : Рус. яз., 2000. - 689 с.

Базы данных, информационно-справочные материалы, поисковые системы:

<http://clark.colgate.edu/dhoffman/text/Grammatik.200/titelsei.htm>
http://www.anriintern.com/lesdeu/main_deu.htm
<http://www.grammade.ru>
<http://germany.org.ua/deutsch.html>
<http://www.steinke-institut.com>

Французский язык

Основная литература:

1. Алексеев, Г. П. Французский язык: практикум по грамматике/ Г. П. Алексеев, Г. И. Скепская, А. Н. Тарасова. - М.: Высш. шк., 1990. - 160 с. - (Для институтов и факультетов иностранных языков).
2. Французский язык: учебник для сред. проф. учеб. заведений/ М. Г. Дергунова, А. В. Перепелица. - 6-е изд., испр. и доп.. - М.: Высш. шк., 2003. - 352 с.
3. Французский язык: от чтения к речи: учеб. пособие/ С. А. Никитина, Г. П. Кузнецова. - М.: Высш. шк., 1991. - 160 с.

Дополнительная литература:

1. Французский язык: учебное пособие для студентов, обучающихся по спец. 060105 - "Стоматология" рек. УМО по мед. и фармац. образованию вузов России/ З. Я. Давидюк, С. Л. Кутаренкова, Л. Ю. Берзегова. - 2-е изд., перераб. и доп.. - М.: Гэотар Медиа, 2010. - 224 с.
2. Французский язык для экономистов [Электронный ресурс]: учебное пособие/ З. Я. Давидюк, С. Л. Кутаренкова, Л. Ю. Берзегова. - Электрон. текстовые дан.. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 128 с.
3. Медицинский словарь: английский, русский, французский, немецкий, латинский, польский : словарь / под ред. Б. Злотницкого. - Варшава : Польское гос. мед. изд-во, 1971. - 1604 с.

Базы данных, информационно-справочные материалы, поисковые системы:

<http://www.infrance.ru/francais/francais.html>
<http://www.busuu.com>
<http://francite.ru/>
<http://www.multikulti.ru/French/>
<http://omniglot.france>
<http://www.infrance.ru/francais/francais.html>
<http://www.FrancaisFacile.com>
<http://www.frankguru.ru/feedback.html>

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА **ДИСЦИПЛИНЫ «ИСТОРИЯ И ФИЛОСОФИЯ НАУКИ»**

Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины «История и философия науки» разработана в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта к структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования (аспирантура) по направлению подготовки 31.06.01 Клиническая медицина.

1. Цель и задачи дисциплины:

Целью освоения дисциплины «История и философия науки» является формирование у аспиранта углубленных профессиональных знаний и умений по направлению подготовки 31.06.01 Клиническая медицина.

Задачами освоения дисциплины являются:

- развитие инициативы, формирование умений и навыков самостоятельной научно-исследовательской деятельности;
- углубленное изучение методологических, историко-философских основ социальной философии;
- совершенствование знаний по философии науки на современном этапе;

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы:

Б1.В.ДВ.1 - *Дисциплина «История и философия науки»* относится к разделу Вариативная часть – дисциплины направленные на подготовку к сдаче кандидатского экзамена ОПОП ВО по направлению подготовки 31.06.01 Клиническая медицина.

3. Общая трудоемкость дисциплины составляет:

- 4 зачетных единиц;
- 144 академических часов.

4. Образовательные технологии, используемые при реализации различных видов учебной работы:

- лекции;
- коллоквиумы.

Элементы, входящие в самостоятельную работу аспиранта:

- подготовка к коллоквиумам;
- подготовка к промежуточной аттестации;
- подготовка к сдаче кандидатского экзамена;
- работа с Интернет-ресурсами;
- работа с отечественной и зарубежной литературой.

5. Контроль успеваемости:

Формы контроля изучения дисциплины «История и философия науки»: реферат, кандидатский экзамен.

КАРТА КОМПЕТЕНЦИЙ
дисциплины «История и философия науки»

Компетенция	Содержание компетенции (или ее части)	Результаты обучения	Виды занятий	Оценочные средства
Универсальные компетенции:				
УК-1	Способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях	Знать: основные этапы исторического развития науки, специфику и основания постановки проблем развития науки в XX-XXI вв. Уметь: критически анализировать и оценивать современные научные достижения, генерировать новые идеи при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях Владеть: общенаучными компетенциями, необходимыми для осуществления научно-исследовательской деятельности в рамках соответствующей научной специальности.	Лекции, практические занятия (коллоквиум)	Реферат, кандидатский экзамен
УК-2	способность проектировать и осуществлять комплексные исследования, в том числе междисциплинарные, на основе целостного системного научного мировоззрения с использованием знаний в области истории и философии науки	Знать: основные стратегии развития науки, основные проблемы исследования науки как социокультурного феномена, ее функции, законы развития и функционирования, этические проблемы и аспекты науки и научной деятельности, современное состояние философско-методологических исследований науки. Уметь: проектировать и осуществлять комплексные исследования, в том числе междисциплинарные, на основе целостного системного научного мировоззрения с использованием знаний в области истории и философии науки Владеть: общенаучными компетенциями, необходимыми для осуществления научно-исследовательской деятельности в рамках соответствующей научной специальности.	Лекции, практические занятия (коллоквиум)	Реферат, кандидатский экзамен

СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ

Учебно-тематический план дисциплины

«История и философия науки»

«История и философия науки»					
№	Наименование модулей (разделов)	Формируемые компетенции	Виды учебной работы (в академ. часах)		
			Лекции	Практические занятия	СР
1-й семестр					
1.	История науки. Единство истории и философии науки. Наука в глобальном развитии цивилизации. Основные стадии эволюции науки. Философия науки – взгляд в будущее.	УК-1,2	5	5	5
2.	История науки. Структура научного познания и знания. Динамика науки как процесс порождения нового знания. Научные традиции и научные революции.	УК-1,2	5	5	5
3.	История науки. Особенности современного этапа развития науки. Наука как социальный институт	УК - 1,2	5	5	5
4.	История науки. Медицина как наука. Философские категории и понятия медицины. Системный подход в медицины.	УК-1,2	11	11	5
	Итоги 1-й семестр:		26	26	20
2-й семестр					
5.	История науки. Философское учение о сознании. Гносеологическое проблемы медицины. Рационализм и научность медицинского знания.	УК-1,2	12	12	10
6.	История науки. Проблемы нормы, здоровья и болезни. Морально-нравственные проблемы в медицине	УК-1,2	12	12	10
	Итого 2-ой семестр:		24	24	20
	Кандидатский экзамен				4
	Итого:	144	50	50	40

Программа кандидатского экзамена по дисциплине

«История и философия науки»

В основу настоящей Программы положены следующие дисциплины: история медицины, всеобщая история; история России; философия; основные медико-биологические и клинические дисциплины.

Содержание дисциплины «История медицины»

1. Первобытное общество. Врачевание в первобытном обществе.

Периодизация и хронология всемирной истории медицины. История медицины как часть культуры и истории человечества. Философия и медицина. Источники изучения истории медицины.

Характеристика первобытной эры. Периодизация и хронология первобытного врачевания. Источники информации о болезнях первобытного человека и врачевания в первобытную эру.

1.1. Становление первобытного общества и первобытного врачевания

(свыше 2 млн. лет назад – ок. 40 тыс. лет назад)

Современные представления о происхождении человека. Прародина человечества: гипотезы моногенизма и полигенизма. Антропогенез и социогенез.

Эпоха праобщины (первобытное человеческое стадо). Зарождение коллективного врачевания и гигиенических навыков. Природные лечебные средства. Развитие абстрактного мышления и речи (поздние палеоантропы). Первые погребения умерших (ок. 65-40 тыс. лет назад) о лекарственном врачевании. Зачатки идеологических (религиозных) представлений.

1.2. Врачевание в период зрелости первобытного общества.

(ок. 40 тыс. лет назад X-V тысячелетия до н.э.)

Завершение антропогенеза; формирование человека современного вида – *Homo sapiens* (неоантроп). Расширение ойкумены. Расогенез.

Эпоха первобытной общины. Матрилинейный род.

Ранняя родовая община охотников, собирателей и рыболовов (ок. 40 тыс. лет назад – ок. VII тысячелетия до н.э.). Представления о здоровье, болезнях и их лечении как результат рациональных и превратных представлений об окружающем мире. Рациональные приемы врачевания, зарождение культов, религиозных верований и лечебной магии. Переход от коллективного врачевания к знахарству. Трепанации черепов (с XII – X тысячелетий до н.э.).

Поздняя родовая община земледельцев и скотоводов (мезолит, неолит). Коллективное врачевание и знахарство. Становление культовой практики. Антропоморфный тотемизм и представления о болезнях. Гигиенические навыки.

1.3. Врачевание в период разложения первобытного общества.

(с X-V тысячелетий до н.э.)

Эпоха классовообразования. Зарождение частной собственности, классов и государства. Патриархат и матриархат – формы разложения первобытного общества. Культ предков и представления о здоровье и болезни. Появление профессиональных служителей культа врачевания; сфера их деятельности. Расширение круга лекарственных средств и приемов эмпирического врачевания.

Роль народного врачевания в становлении национальных систем здравоохранения в развивающихся странах. Народное врачевание – одно из истоков традиционной и научной медицины.

2. Древний мир. Врачевание в странах Древнего Востока.

(IV тысячелетие до н.э. – середина V в. н.э.)

Характеристика эпохи. Возникновение первых рабовладельческих цивилизаций: в Месопотамии и Египте (IV-III тысячелетия до н.э.), Индии (середина III тысячелетия до н.э.), Китае (II тысячелетие до н.э.), Восточном Средиземноморье (III – II тысячелетия до н.э.), Америке (I тысячелетие н.э.).

Общие черты развития врачевания в странах древнего мира.

2.1. Врачевание в странах древней Месопотамии

(Шумер, Вавилония, Ассирия) (III тысячелетия до н.э. – VII в. до н.э.)

Историческое развитие региона: города – государства шумеров (с конца IV тысячелетия до н.э.), Вавилонское царство (XX-VI вв. до н.э.), Ассирийское царство (XV-VII вв. до н.э.). Источники информации о врачевании.

2.1.1. Врачевание в Шумере

(III тысячелетие до н.э.)

Изобретение клинописи. Древнейшие тексты медицинского содержания (начало III тысячелетия до н.э.); их эмпирический характер. Мифология и врачевание. Достижения шумерской цивилизации – основа и источник вавилоно-ассирийской культуры и врачевания.

2.1.2. Врачевание в Вавилонии и Ассирии

(II – середина I тысячелетия до н.э.)

Эмпирические знания. Мифология и врачевание. Божества – покровители врачевания. Помещения для больных при храмах. Законы Хаммурапи (XVIII в. до н.э.) о правовом положении врачей. Врачебная этика. Передача врачебных знаний. Гигиенические традиции. Санитарно-технические сооружения.

2.2. Врачевание в древнем Египте

(III-I тысячелетия до н.э.)

Периодизация и хронология истории и врачевания древнего Египта.

Источники информации и врачевании. Медицинские папирусы (папирус Э.Смита, ок. 1550 г. до н.э.).

Характерные черты древнеегипетской культуры. Заупокойный культ и бальзамирование умерших. Накопление знаний о строении человеческого тела.

Естественнонаучные знания древних египтян. Представления о причинах болезней.

2.3. Врачевание в древней Индии

(III тысячелетие до н.э. – середина I тысячелетия н.э.).

Периодизация и хронология истории и врачевания древней Индии.

Источники информации о врачевании.

Ведийский период (конец II – середина I тысячелетия до н.э., долина р. Ганг)

Священные книги: "Ригведа", "Самаведа", "Яджурведа", "Атхарваведа" как источник сведений о болезнях. Философские учения (индуизм, брахманизм, йога, буддизм) и их влияние на представления о болезнях и врачевание.

Классический период (вторая половина I тысячелетия до н.э. - IV в. н.э.). Религиозно-философские системы и представления о здоровье и болезнях. *Аюрведа* - учение о долгой жизни. Вскрытие умерших. Лекарственное врачевание ("Чарака-самхита", датируется II в. н.э.). Высокое развитие оперативных методов лечения ("Сушрута-самхита", датируется IV в. н.э.) и родовспоможения.

2.4. Врачевание в древнем Китае

(середина II тысячелетия до н.э. - III в. н.э.)

Периодизация и хронология истории и врачевания древнего Китая. Достижения древнекитайской цивилизации. Источники информации о врачевании.

Философские основы китайской традиционной медицины. Учения у-син и инь-ян; их влияние на развитие представлений о здоровье, болезнях и их лечении.

Методы обследования больного. Учение о пульсе. Традиционное врачевание *чжэнь-цзин* ("Нэйцзин", III в. до н.э.). Лекарственное врачевание и оперативное лечение. БяньЦюэ (XI в. до н.э.), Ван Чун (I в.), Хуа То (II в.), Ван Шухэ (III в.).

3. Медицина цивилизаций античного Средиземноморья

(III тысячелетие до н.э. - V в. н.э.)

3.1. Врачевание и медицина в древней Греции

(III тысячелетие до н.э. - I в. н.э.)

Роль древней Греции в истории мировой культуры и медицины. Периодизация и хронология. Источники информации о врачевании и медицине.

Крито-микенский период (III-II тысячелетия до н.э.). Санитарно-технические сооружения цивилизаций на о. Крит (середина III тысячелетия до н.э.).

Предполисный период (XI-IX вв. до н.э.). Поэма Гомера "Илиада" о врачевании времен Троянской войны (XII в. до н.э.) и последующего периода. Эмпирический характер врачевания.

Полисный период (VIII-VI вв. до н.э.). Греческая мифология о врачевании; боги - покровители врачевания. Первые асклепейоны (с VI в. до н.э.). Храмовое врачевание. Греческая натурфилософия (VII в. до н.э.) и врачевание. Лечебницы.

Классический период (V-I вв. до н.э.). Формирование (к V в. до н.э.) двух философских направлений: естественнонаучного направления и объективного идеализма; их влияние на развитие врачевания. Учение о четырех соках организма. Врачебные школы: кротонская, книдская, косская. Их выдающиеся врачеватели.

Жизнь и деятельность Гиппократов (ок. 460-370 гг. до н.э.).

"Гиппократов сборник" - энциклопедия периода расцвета древнегреческого врачевания. История создания. Содержание основных работ сборника.

"Гиппократов сборник" о врачебной этике. "Клятва".

Эллинистический период (вторая половина IV в. до н.э. - середина I в. н.э.). Эллинистическая культура. Аристотель и его влияние на развитие медицины. Медицина в Царстве Птолемеев.

Александрийский мусейон. Александрийское хранилище рукописей. Развитие описательной анатомии и хирургии Герофил (ок. 335-280 гг. до н.э.) и Эразистрат (ок. 300-240 гг. до н.э.).

3.2. Медицина в древнем Риме

(VIII в. до н.э. -476 г. н.э.)

Периодизация и хронология истории и медицины древнего Рима.

Источники информации о медицине.

Царский период (VIII-VI вв. до н.э.). Народное (эмпирическое) врачевание. Отсутствие врачей-профессионалов. Сооружение клоак в г. Риме (VI в. до н.э.).

Период республики (510-31 гг. до н.э.). Санитарное дело: "Законы XII таблиц" (ок. 450 гг. до н.э.), строительство акведуков (с IV в. до н.э.) и терм (с III в. до н.э.). Появление врачей-профессионалов: врачи-рабы, врачи-отпущенники, свободные врачи. Элементы государственной регламентации врачебной деятельности и медицинского дела. Философские основы медицины древнего Рима. Развитие материалистического направления. Асклепиада из Вифинии (128-56 гг. до н.э.). Тит Лукреций Кар (ок. 98-55 гг. до н.э.) «О причинах болезней».

Период империи (31 г. до н.э. - 476 г. н.э.). Становление профессиональной армии и военной медицины; валеутудинарии. Развитие медицинского дела Архиадры (с I-IV вв.). Государственные и частные врачебные школы.

Развитие энциклопедического знания: Авл Корнелий Цельс (I в. до н.э. - I в. н.э.) и его труд "О медицине" в 8 книгах, Плиний Старший (I в. н.э.) и его труд "Естественная история" в 37 книгах, Диоскорид Педаний из Киликии (I в. н.э.) и его труд "О лекарственных средствах" Соран из Эфеса (II в. н.э.).

Становление христианства; его влияние на развитие медицины.

Гален из Пергама (ок. 129-199). Его труд "О назначении частей человеческого тела". Дуализм учения Галена. Галенизм.

4. Средние века. Медицина раннего (V-X вв.) и классического (XI-XV вв.) Средневековья

4.1. Медицина в Византийской империи

(395-1453 гг.)

Периодизация и хронология истории средних веков.

Истоки и особенности византийской медицины. Санитарно-технические сооружения. Византийская наука и религия. Сохранение традиций античной медицины. Энциклопедические своды "Врачебное собрание" и "Обозрение" Орибасия из Пергама (325-403); "Медицинский сборник в 7-и книгах" Павла с о. Эгина (625-690). Больничное дело. Образование и медицина.

4.2. Медицина в Древнерусском государстве (IX-XIV вв.)

Истоки культуры и медицины Древней (Киевской) Руси.

Русская народная медицина до и после принятия христианства. Костоправы, резалники, кровопуски, зубоволоки. Древнерусские лечебники и травники.

Принятие христианства (988 г.). Монастырские лечебницы и лечецы (XI в.). «Русская правда» (1054). "Шестоднев". "Изборник Святослава" (1073, 1076).

Санитарное дело. Русская баня в лечении и профилактике болезней. Эпидемии поварных болезней и меры их пресечения.

Татаро-монгольское иго (1240-1480) Кирилло-Белозерский монастырь - центр русской медицины.

4.3. Медицина в арабоязычных халифатах (VII-XI вв.)

Возникновение (622) и распространение ислама.

Истоки арабоязычной культуры и медицины. Переводы на арабский язык медицинских сочинений. Создание библиотек, аптек (с 754 г.), больниц (ок. 800 г.), медицинских школ при них. "Дома мудрости" (Daral-Hikma) и "Общества просвещенных". Ислам и медицина. Алхимия и медицина.

Абу Бакр ар-Рази (Rhazes, 850-923, Багдад); его труды "Всеобъемлющая книга" и "Об оспе и кори". Абу-л-Касим аз-Захрави (Abulcasis, ок. 936-1013, Кордова); его "Трактат о хирургии и инструментах". Учение о глазных болезнях.

Представления о кровообращении: Ибн ан-Нафис (XIII в., Дамаск).

4.4. Медицина народов Средней Азии

(X-XII вв.)

Становление независимых национальных государств. Развитие наук. "Дома знаний". Библиотеки. Больницы. Врачебные школы.

Абу Али ибн Сина (Avicenna, 980-1037). Его труд "Канон медицины" в 5 томах, 1020 г.).

4.5. Медицина в государствах Юго-Восточной Азии

(IV-XVII вв.)

Средневековый Китай. Развитие традиционного врачевания (*чжэнь-цзю*, пульсовая диагностика, предупреждение болезней). Создание первых государственных школ традиционной медицины (с конца VI в.). Первые иллюстрированные трактаты по традиционной китайской медицине (VI в., Сунь Сымяо). Первые бронзовые фигуры для обучения (1027 г., Ван Вейи). Классические трактаты о лекарственных средствах: "Тысяча золотых прописей" Сунь Сымяо (581 - 682) и "Великий травник" Ли Шичжэня (1518-1593).

Тибетская медицина: становление (VII в.) и развитие. Канон тибетской медицины "Чжуд-ши" (VII в.), комментарии к нему - "Вайдурья-онбо" (1688-1689). "Атлас тибетской медицины" (конец XVII в.).

4.6. Медицина в Западной Европе в периоды раннего (V-X вв.) и классического (XI-XV вв.) Средневековья

Истоки западноевропейской медицины. Схоластика и медицина. Галенизм.

Медицинское образование. Медицинская школа в Салерно (IX в.). Арнольд из Виллановы (1235-1311); его труд "Салернский кодекс здоровья".

Светские и католические университеты. Начало ниспровержения схоластики. Роджер Бэкон (1215-1294). Учебник анатомии Мондино де Луччи (1316, Болонья). "Большая хирургия" Ги де Шолиака (XIV в., Париж).

Низкое санитарное состояние городов. Эпидемии (проказа, чума, оспа). «Черная смерть» 1346-1348 гг. Начала санитарной организации.

5. Медицина периода позднего Средневековья (XV-XVII вв.)

5.1. Медицина в Западной Европе в эпоху Возрождения

Характеристика эпохи. Зарождение капитализма.

Гуманизм - идейное содержание культуры Возрождения. Главные черты естествознания эпохи Возрождения. Опытный метод в науке. Изобретение книгопечатания (середина XV в.). Передовые научные центры. Медицинское образование. Падуанский университет (Италия). Медицина и искусство.

Становление анатомии как науки. Леонардо да Винчи (1452-1519). Андреас Везалий (1514-1564) и его труд "О строении человеческого тела". Золотой век" анатомии: Р. Коломбо, И. Фабриций, Б. Евстахий, Г. Фаллопий.

Становление физиологии как науки. Френсис Бэкон (1561-1626). Предпосылки создания теории кровообращения. Мигель Сервет (1509-1553). Уильям Гарвей (1578-1657) и его труд "Анатомическое исследование о движении сердца и крови у животных". М. Мальпиги, 1661. Ятрофизика и ятромеханика: С. Санторио (1561-1636), Р. Декарт (1596-1650), Дж. Борелли (1608-1679).

Развитие клинической медицины. Ятрохимия: Парацельс (1493-1541), Г. Агрикола (1494-1555). Аптеки и аптечное дело. Обучение у постели больного.

Эпидемии (сифилис, английская потовая горячка, сыпной тиф). Джироламо Фракасторо (1478-1553) и его учение о заразных болезнях (1546).

Развитие хирургии. Раздельное развитие медицины и хирургии. Цеховая организация хирургов-ремесленников. Амбруаз Паре (1510-1590); его вклад в развитие военной хирургии, ортопедии, акушерства.

5.2. Медицина народов Американского континента

до и после конкисты

История открытия (1492) и завоевания Америки европейцами. Источники информации. Достижения великих цивилизаций Америки.

Культура майя (с I тысячелетия до н.э.). Изобретение иероглифической письменности. Лекарственное врачевание. Религиозные воззрения и врачевание. Традиционные обряды, связанные с врачеванием. Гигиенические традиции.

Государство ацтеков (XIV-XVI вв.). Религиозные жертвоприношения и врачевание. Лекарственные сады и огороды. Родовспоможение. Гигиена. Зачатки государственной организации медицинского дела. Больницы, приюты.

Империя инков (XIV-XVI вв.). Бальзамирование умерших. Высокое развитие оперативного лечения. Трепанация черепа. Организация медицинского дела.

Гибель цивилизаций доколумбовой Америки. Взаимные влияния Старого и Нового Света в области медицины и организации медицинского дела.

5.3. Медицина в Московском государстве (XV-XVII вв.)

Объединение русских земель в Московское государство.

Рукописные медицинские памятники XVI-XVII вв.: травники и лечебники.

Первые аптеки (1581, 1672) и аптекарские огороды. Аптекарский приказ (ок. 1620) и зарождение элементов государственной медицины. Первая лекарская школа при Аптекарском приказе (1654). Организация медицинской службы в войсках. Борьба с эпидемиями в Московском государстве. Санитарные кордоны.

Подготовка российских врачей. Первые доктора медицины из «прирожденных россиян» (Георгий из Дрогобыча, 1476; Франциск Скорина, 1512; Петр Посников, 1696).

6. Новое время. Медико-биологическое направление нового времени

Характеристика эпохи (1640-1918).

Великие естественнонаучные открытия конца XVIII - XIX в. и их влияние на развитие медицины. Интернациональный характер развития наук в новой истории. Дифференциация медицинских дисциплин.

6.1. Нормальная анатомия

Внедрение анатомических вскрытий в преподавание медицины. Учебники анатомии (Г. Бидлоо, С. Бланкардт). Ф. Рюйш (1638-1731, Голландия).

Россия. Начало анатомических вскрытий в России. Основание Кунсткамеры (1717). Первый отечественный атлас анатомии (М.И. Шеин, 1744). П.А. Загорский (1764-1846) и его труд «Сокращенная анатомия» в двух томах. Вклад И.В. Буяльского (1789-1866) и Н.И. Пирогова (1810-1881) в развитие анатомии. Д.Н.Зернов (1834-1917) и изучение анатомии ЦНС. П.Ф. Лесгафт (1838-1909) и становление отечественной науки о физическом воспитании.

Дифференциация анатомии (гистология, эмбриология, антропология).

Становление эмбриологии (К.Ф. Вольф, 1733-1794; К. Бэр, 1792-1876).

а. Общая патология (патологическая анатомия и патологическая физиология)

Макроскопический период. Зарождение патологической анатомии. Дж.Б. Морганьи (1682-1771, Италия) - органопатология. М.Ф.К. Биша (1771-1802, Франция) - классификация тканей и тканевая патология.

Микроскопический период. Гуморализм К. Рокитанского (1804-1876, Австрия). Целлюлярная патология Р. Вирхова (1821-1902, Германия).

Экспериментальная медицина и функциональное направление в патологии.

Россия. А.И.Полунин (1820-1888) - основатель первой в России патологоанатомической школы. В.В. Пашутин (1845-1901) и становление патологической физиологии как науки.

6.3. Микробиология

Эмпирический период (до Л.Пастера).

История микроскопа. Опыты А. ван Левенгук (1632-1723, Голландия).

Открытие вакцины против оспы: Э. Дженнер (1796, Англия). Вакцинация.

Экспериментальный период. Дифференциация микробиологии.

Л. Пастер (1822-1895, Франция) - основоположник научной микробиологии и иммунологии. Пастеровский институт в Париже (1888).

Учение о защитных силах организма: теория иммунитета (И.И. Мечников, 1883, Россия; П. Эрлих, 1890, Германия). Нобелевская премия (1908).

Развитие бактериологии: Р. Кох (1843-1910, Германия).

Становление вирусологии: Д.И. Ивановский (1864-1920, Россия).

6.4. Физиология и экспериментальная медицина

Экспериментальный период. Изучение отдельных систем и функций организма:

Р. Декарт (1596, Франция), А. Галлер (1708-1777, Швейцария), Л. Гальвани (1737-1798, Италия), Ф. Мажанди (1783-1855, Франция), Й. Мюллер (1801-1858, Германия), К. Людвиг (1816-1895, Германия), Э. Дюбуа-Реймон (1818-1896, Германия), К. Бернар (1813-1878, Франция), Г. Гельмгольц (1821-1894, Германия).

Россия (XIX в.). А.М. Филомафитский (1807-1849, Россия) - создатель первого отечественного учебника физиологии.

Развитие нервизма и формирование нейрогенной теории в России.

И.М. Сеченов (1829-1905, Россия); его труд «Рефлексы головного мозга» (1863). Школа И.М. Сеченова. Н.Е. Введенский (1852-1922, Россия).

Становление экспериментальной медицины. Первые клиничко-физиологические лаборатории (Л. Траубе, Германия; С.П. Боткин, Россия).

И.П. Павлов (1849-1936, Россия) - основоположник учения об условных рефлексах и высшей нервной деятельности. Нобелевская премия (1904). Школа И.П. Павлова. «Письмо к молодежи» (1935).

7. Клиническая медицина нового времени

7.1. Терапия (внутренняя медицина)

Передовые медицинские центры Западной Европы. Лейденский университет.

Утверждение клинического метода. Г. Бурхааве (1668-1738, Голландия). Первые методы и приборы физического обследования больного.

История термометра (XVI-XVIII вв.). Термометры Д. Фаренгейта (1709), Р. Реомюра (1730), А. Цельсия (1742). Введение термометрии (XVIII-XIX вв.).

Открытие перкуссии: Л. Ауэнбруггер (1722-1809, Австрия); его труд "Новый способ..." (1761). Развитие перкуссии: Ж.Н. Корвизар (1755-1821, Франция).

Открытие посредственной аускультации: Р.Т. Лаэннек (1781-1826, Франция), его труд «О посредственной аускультации...» (1819), изобретение стетоскопа.

Инструментальные методы лабораторной и функциональной диагностики.

Россия (XVIII в.). Становление медицинского дела в России.

Реформы Петра I (1682-1725). Первый российский госпиталь и госпитальная школа при нем (1707). Н.Л. Бидлоо (1670-1735).

Открытие Академии наук в Санкт-Петербурге (1725), Московского университета (1755) и медицинского факультета при нем. М.В. Ломоносов (1711-1765) - ученый-энциклопедист и просветитель, первый русский профессор (1745) Петербургской Академии наук. Его влияние на становление естествознания и медицинского дела в России.

Первые российские профессора медицины: С.П. Зыбелин (1735-1802), Н.М. Максимович-Амбодик (1744-1812).

Развитие учения о заразных болезнях. Чума в Москве (1771-1775). Вклад ученых России в развитие методов борьбы с чумой: А.Ф. Шафонский (1740-1811); Д.С. Самойлович (1742-1805) и его труды «Научные записки о чуме...» (1783) и «Краткое описание микроскопических исследований о существе яду язвенного» (1792). Открытие оспенных домов в Москве и Санкт-Петербурге (с 1801 г.).

Россия (XIX в.). Развитие внутренней медицины. Ведущие центры медицинской науки России: Медико-хирургическая академия в Санкт-Петербурге и медицинский факультет Московского университета. М.Я. Мудро в (1776-1831) - основоположник клинической медицины в России. Внедрение методов перкуссии и аускультации в России.

Учение о единстве и целостности организма. Развитие отечественных терапевтических школ. П.Боткин (1832-1889) - создатель крупнейшей в России терапевтической школы. Клинико-экспериментальное направление.

Дифференциация внутренней медицины.

7.2. Хирургия

Четыре проблемы хирургии: отсутствие обезболивания, раневая инфекция и сепсис, кровопотери, отсутствие научных основ оперативной техники.

Наркоз. Предыстория: закись азота (Х. Дэви, 1800; М. Фарадей, 1818; Г. Уэллз, 1844). История открытия наркоза: эфирного (У. Мортон, Ч.Джексон, Дж. Уоррен - 1846, США), хлороформного (Дж. Симпсон, 1847, Великобритания). Экспериментальное изучение действия

наркоза (Н.И. Пирогов, А.М. Филомафитский, 1847, Россия). Широкое внедрение наркоза на театре военных действий: Н.И. Пирогов (1847, 1854-1856).

Антисептика и асептика. Эмпирические методы борьбы с раневой инфекцией. Открытие методов антисептики (Дж. Листер, 1867, Великобритания) и асептики (Э. Бергманн, К. Шиммельбуш, 1890, Германия).

Техника оперативных вмешательств: Создание топографической анатомии Н.И. Пироговым: его труды «Полный курс прикладной анатомии человеческого тела...» (1843-1848) и «Иллюстрированная топографическая анатомия распилов...» в 4-х т. (1852-1859).

Становление военно-полевой хирургии. Д. Ларрей (1766-1842), Н.И. Пирогов и его «Начала общей военно-полевой хирургии...» (1864, 1865).

Н.И. Пирогов - величайший хирург своего времени. Н.И. Пирогов и становление сестринского дела в России (Крымская кампания 1854-1856 гг.).

Переливание крови. Открытие групп крови: К.Ландштейнер (1900, Австрия), Я. Янский, (1907, Чехия).

Успехи хирургии в связи с великими научными открытиями XIX столетия. Развитие полостной хирургии. Пересадка тканей и органов

7.3. Гигиена и общественная медицина

Зарождение демографической статистики: Дж. Граунт (1620-1674, Англия), У. Петти (1623-1687, Англия).

Начала демографии и санитарной статистики в России: В.Н.Татищев (1686-1750), М.В. Ломоносов, Д. Вернули (1700-1782), П.П. Пелехин (1794-1871).

Становление профессиональной патологии: Б. Рамаццини (1633-1714, Италия); его труд "Рассуждения о болезнях ремесленников".

Идея государственного здравоохранения: Й.П. Франк (1745-1821, Австрия, Россия); его труд "Система всеобщей медицинской полиции". Развитие общественной гигиены в Англии: Дж. Саймон (1816-1904).

Становление экспериментальной гигиены: М. Петтенкофер (1818-1901, Германия), А.П. Доброславин (1842-1889, Россия), Ф.Ф. Эрисман (1842-1915, Россия).

Развитие общественной медицины в России. Земские реформы (1864) и земская медицина. Передовые земские врачи.

Научные медицинские общества, съезды, медицинская печать.

Медицинская этика.

8. Новейшая история. Медицина и здравоохранение XX столетия

8. 1. Успехи естествознания и медицины

Дифференциация и интеграция наук в XX столетии.

Нобелевские премии в области медицины, физиологии и смежных с ними наук. Открытие новых лекарственных средств, методов диагностики, лечения и профилактики болезней: электрокардиография (В. Эйхховен, 1903); радиоактивность (А. Беккерель, 1904); изучение радиоактивности (Ж. Кюри и М. Складовская-Кюри, 1904, 1910); учение о высшей нервной деятельности (И.П. Павлов); теория иммунитета (И.И. Мечников, П. Эрлих, 1908); электроэнцефалография (В.В. Правдич-Неминский, 1913; Х. Бергер, 1928); искусственное сердце (1925); сульфаниламиды (Г. Догмак); антибиотики (А. Флеминг, 1929; Э. Чейн и Х. Флори, 1940; З.В. Ермольева, 1942); искусственная почка (1943); открытие материального субстрата гена (1953), электронная микроскопия, трансплантация сосудов, тканей и органов, и т.д.

Основные направления и успехи развития терапии, хирургии и других медицинских дисциплин в современной истории (в соответствии с предметом и направлением исследований соискателя).

8.2. Международное сотрудничество в области здравоохранения

История становления международных организаций и национальных обществ Красного Креста и Красного Полумесяца (А. Дюнан, 1863).

Всемирная организация здравоохранения (7 апреля 1948 г.). Движение "Врачи мира за предотвращение ядерной войны" (1980). Международные научные программы. Международные съезды. Печать.

Врачебная этика в современном мире. Врачебная "Клятва".

9. Медицина и здравоохранение в России (после 1918г.)

Характеристика периода. Основные этапы развития медицины и здравоохранения в России в новейшей истории.

Организационные принципы советского здравоохранения:

1. Государственный характер. Народный комиссариат здравоохранения РСФСР (1918). НА. Семашко (1874-1949). З.П. Соловьев (1876-1928). Плановость. Государственное финансирование здравоохранения.
2. Профилактическое направление. Борьба с эпидемиями. Ликвидация особо опасных инфекций (чума, холера, малярия и др.). Санитарное просвещение. Оздоровление условий труда и быта. Охрана материнства и младенчества.
3. Участие населения в здравоохранении. Проблема медицинских кадров. Пути ее решения. Развитие высшего медицинского образования.
4. Единство медицинской науки и практики здравоохранения. Создание профильных НИИ. Выдающиеся ученые России: Н.Н. Бурденко, Н.Ф. Гамалея, В.М. Бехтерев, Д.К. Заболотный, А.А. Кисель, М.П. Кончаловский Т.П. Краснобаев, А.Л. Мясников, Е.Н. Павловский, СИ. Спасокукоцкий, А.Н. Сысин, Л.А. Тарасевич. И.П. Павлов. Становление крупнейших научных медицинских школ.

Медицинская печать. Научные съезды. Международные конгрессы.

Медицина и здравоохранение в период Великой Отечественной войны 1941-1945 гг. Героизм советских медиков.

Создание Академии медицинских наук СССР (1944). Ее первый Президент - Н.Н. Бурденко (1876-1946).

Основные направления и успехи развития экспериментальной, клинической и профилактической медицины и организации здравоохранения в современной России (с учетом направления исследований соискателя).

Содержание дисциплины «Философия науки»

1. **Единство истории и философии науки.** История и философия науки – ключ к осмыслению научного познания. Объект и предмет философии науки. Проблемы истории и философии науки. Феномен философского метода в современной науке. Диалектический метод – душа научного познания. **Наука в глобальном развитии цивилизации.** Цивилизация техногенного мира. Концептуальная история науки как проблема философии. Философия как методология науки. Современная цивилизация и искусство. Философия формирования личности. Наука как инструмент цивилизационного развития. **Основные стадии эволюции науки.** Философский образ познания. Генеалогическое древо научного познания. Научные идеи в античной философии. Западная и восточная средневековая наука. Наука в новoeвропейской культуре. Роль философии в классической науке. Социально-гуманитарная сфера науки. **Философия науки – взгляд в будущее.** Генезис философии науки. Диалектический материализм как философия науки. Позитивизм как философское направление в науке. Философия неопозитивизма. Философия критического рационализма. Парадигмальная философия. Философия исследовательских программ.
2. **Структура научного познания и знания.** Структурность научного знания как развивающаяся система. Научный факт, как структурная единица познания. Структурные особенности опытно-экспериментального познания. Взаимосвязь структуры и функций в научном познании. Идеалы и нормы научного исследования. Философия научной картины мира. **Динамика науки как процесс порождения нового знания.** Наука в изменяющемся мире. Становление развитой научной теории. Антропоцентрические основания в современной науке. Познание человека в науке и философии. Проблемные ситуации в науке и медицине. Перерастание частных медицинских задач в научные проблемы. **Научные традиции и научные революции.** Традиции и инновации в науке. Предпосылки глобальных научных революций. Философские основания нового естествознания. Революционная перестройка науки. Смена типов научной рациональности. Изменение научной рациональности в зеркале диалектики.
3. **Особенности современного этапа развития науки.** Взаимосвязь современной науки и философии. Вселенский эволюционизм и проблемы земной жизни. Глобальный эволюцио-

низм – феномен современной науки. Смысл экологического равновесия в жизни на земле. Проблемы научного познания людей и их жизни. Социально-философское осмысление самости человека. **Наука как социальный институт.** Наука в контексте социально-исторического развития. Воздействие научных учреждений на общественную жизнь. Социальная роль науки в гражданском обществе. Здравоохранение как социальный институт. История и философия высшей медицинской школы. Становление медицинского сообщества в России.

4. **Медицина как наука.** Истоки научной медицины. Философские основы медицины как науки. Предмет медицинской науки – человек. Специфика современной медицинской науки. Новая концепция здравоохранения – доказательная медицина. Философская методология – основа научной **медицины. Философские категории и понятия медицины.** Специфика понятий и терминов в медицине. Методологические проблемы этиологии. **Системный подход в медицине.** Принцип системности в научном познании. Системный подход – ключ к научной медицине. Специфическое и неспецифическое в научной медицине. Структура и функция в медицине.

5. **Философское учение о сознании.** Сознание – явление обладающее бытием. Сознание – высшая форма психического состояния. Диалектика сознания и познания. Бессознательное, его природа и формы. Творческая мыслящая психика. Становление и развитие сознания личности. Общественное сознание. **Гносеологические проблемы медицины.** Проблема познания в гносеологии. Когнитивная информация в научном познании. Гносеологические истоки медицинского познания. Гносеология и клиническое мышление врача. Специфика медицинского моделирования в познании. Интуитивное познание в медицине. **Рационализм и научность медицинского познания.** Рационализм как основа научного познания. Будущее медицины за научной рациональностью. Проблема рациональности в медицине и формации. Философские основания в науке и медицине. Научная рациональность и теория медицины. Методологические проблемы медицинских наук. Научная системность медицинских знаний.

6. **Проблемы нормы, здоровья и болезни.** Норма в социокультурном и в медицинском измерении. Философские аспекты нормы и здоровья. Духовное здоровье – норма человеческой личности. Норма и патология. Болезнь и патологический процесс. **Морально - нравственные проблемы в медицине.** Философские аспекты морали и нравственности. Этика – наука о морали нравственности. Моральные и нравственные начала в медицине. Становление и развитие в биоэтике как науки о самости жизни. Биоэтика и проблемы безопасности. Инновационные процессы в науке и медицине.

Список вопросов к кандидатскому экзамену по истории и философии науки для аспирантов по направлению подготовки 31.06.01 Клиническая медицина

1. Предмет современной философии науки.
2. Анамнез как метод постижения здоровья и заболевания индивида.
3. Биосоциальный системный характер здоровья.
4. Возникновение науки и основные стадии ее исторической эволюции.
5. Врачебная интуиция и диагностика.
6. Врачебная этика в современном мире. «Клятва врача».
7. Детерминация внутренних и внешних факторов в жизни организма человека.
8. Единство медицинской науки и практики здравоохранения в советской период.
9. И.М. Сеченов, его труд «Рефлексы головного мозга».
10. И.П. Павлов – основоположник учения об условных рефлексах и высшей нервной деятельности.
11. Истоки западноевропейской медицины.
12. Историк – культурные предпосылки возникновения научного знания.
13. Кибернетика и диагностика.
14. Клиническая медицина нового времени.
15. Клиническое мышление и качество жизни.
16. Концепции К. Поппера в философии науки.

17. Концепция И. Лакатоса в философии науки.
18. Концепция современного естествознания и медицины.
19. Концепция Т. Куна в философии науки.
20. Логическая структура диагноза.
21. Медико-биологическое направление Нового времени.
22. Медицина в Древнем мире.
23. Медицина и здравоохранение в годы Великой Отечественной войны 1941-1945 гг.
24. Медицина и научное знание.
25. Медицина позднего средневековья
26. Медицина раннего и классического Средневековья.
27. Медицинское обслуживание населения в России на рубеже XIX и XX вв.
28. Методология диагностики.
29. Наука как познавательная деятельность.
30. Наука как социальный институт.
31. Наука как социокультурный феномен.
32. Научная картина мира и ее функции.
33. Научно-техническая революция и медицина
34. Общественное здоровье и его критерии.
35. Общественное здоровье и экспериментальная гигиена.
36. Основные направления развития медицины XX столетия (по специальности).
37. Основные отличия обыденного и научного познания.
38. Основные принципы теоретической медицины и ее связь с другими науками.
39. Основные этапы естественнонаучной картины мира
40. Основные этапы развития медицинской деонтологии.
41. Основные этапы развития медицины и здравоохранения в России после 1917 года.
42. Особенности научного знания. Наука и философия.
43. Передовые медицинские центры Западной Европы.
44. Позитивистская традиция в философии науки.
45. Понятия нормы и патологии.
46. Постпозитивистская философия науки.
47. Проблема индивидуального здоровья и его критерии.
48. Проблема понимания и объяснения в методологии научного исследования.
49. Проблема целого и части, структура и функции в медицине.
50. Проблемы эвтаназии. Поиск альтернатив.
51. Профилактическое направление в медицине и здравоохранении в России после 1917 года.
52. Психическое здоровье и проблема психической нормы.
53. Психическое здоровье как философская проблема.
54. Психологическая проблема в медицине.
55. Развитие нервизма и формирование нейронной теории в России.
56. Роль Академии медицинских наук в развитии экспериментальной, клинической и профилактической медицины.
57. Роль И.Н. Пирогова в создании топографической анатомии.
58. Роль науки в современном образовании и формировании личности.
59. Роль психического компонента в генезисе болезней.
60. Системы здравоохранения (государственная, страховая, частная).
61. Современная концепция здравоохранения
62. Современное понятие здоровья.
63. Социальные, этические, психологические и медицинские аспекты смысла жизни человека.
64. Структура и функция научной теории.
65. Структура теоретического знания в медицине.
66. Структура теоретического знания.
67. Структура эмпирического знания.

68. Структурно-функциональная характеристика здоровья человека и категория состояние.
69. Сциентизм и антисциентизм.
70. Типы научного знания.
71. Типы научной рациональности.
72. Успехи естествознания и медицины в XX столетие.
73. Философские аспекты взаимосвязи индивидуального и общественного здоровья.
74. Функции науки в жизни общества.
75. Функции философии в научном познании.

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Основная литература:

1. Бухарин, Н. И. (1888-1938). Методология и планирование науки и техники : избр. тр. / Н. И. Бухарин; отв. ред. П. В. Волобуев; [сост.: В. Д. Есаков, Е. С. Левина] ; АН СССР, Ин-т истории естествознания и техники (Москва), Институт истории СССР. - М. : Наука, 1989. - 342 с.
2. Губин, В. Д. Философия : учебник / В. Д. Губин. - М. : Проспект, 2015. - 332,[4] с.
3. Ильин, В. В. Критерии научности знания : монография / В. В. Ильин. - М. : Высш. шк., 1989. - 128 с.
4. Концепции современного естествознания : учебник, рек. Мин. образования РФ / под ред.: В. Н. Лавриненко, В. П. Ратникова. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ЮНИТИ, 2009. – 318
5. Концепции самоорганизации: становление нового образа научного мышления [Текст] : учеб. пособие для студ. и аспирантов. - М. : Наука, 1994. - 207 с. - (Программа "Обновление гуманитар. образования в России").
6. Момджян, К. Х.. Социум. Общество. История [Текст] : учеб. пособие для студ. и аспирантов / К. Х. Момджян. - М. : Наука, 1994. - 239 с. - (Программа "Обновление гуманитар. образования в России").
7. Переключка веков : Размышления, суждения, высказывания / сост. В. Г. Носков. - М. : Мысль, 1990. - 443,[3] с.
8. Печенкин, А. Обоснование научной теории: классика и современность : научное издание / А. А. Печенкин ; отв. ред. А. И. Алешин ; АН СССР, Институт истории естествознания и техники. - М. : Наука, 1991. - 184 с.
9. Современные философские проблемы естественных, технических и социально-гуманитарных наук : учебник для аспирантов и соискателей ученой степени кандидата наук, для системы послевузовского проф. образования / под ред. В. В. Миронова. - М. : Гардарики, 2007. - 639 с.
10. Типовая программа для аспирантов-медиков по курсу "Философия" [Текст] : (История и логика науч. и мед. познания) / Всерос. учеб.-науч.-метод. центр по непрерыв. мед. и фармац. образованию ; сост.: Ю. М. Хрусталева, В. Д. Жирнов. - М. : ГОУ ВУНМЦ, 2000. - 52 с.

Дополнительная литература

1. Моисеев, В.И. Философия науки. Философия биологии и медицины [Электронный ресурс]: учебное пособие для вузов / В. И. Моисеев. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 560 с. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970407240.html>
2. Философия медицины [Электронный ресурс] / Ю.Л. Шевченко [и др.]. - М.: ГЭОТАР-МЕД, 2004. - 480 с. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN5923103710.html>
3. Хрусталева, Ю.М. Философия науки и медицины [Электронный ресурс]: учебник для аспирантов и соискателей / Ю.М. Хрусталева, Г.И. Царегородцев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 512 с. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN5970403717.html>
4. Хрусталева, Ю.М. Философия науки и медицины [Электронный ресурс]: учебник / Ю.М. Хрусталева. – М., 2009. – 784 с. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970405543.html>

5. Шишков, И.З. История и философия науки [Электронный ресурс]: учебное пособие / В.Р. Шишков. – М., 2010. – 768 с. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970414477.html>
6. Философия [Электронный ресурс]: учебник / [В. Д. Губин и др.]; под ред. В. Д. Губина, Т. Ю. Сидориной. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 816 с. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970420935.html>

Матрица компетенций

Ком- Ком- петен- тен- ция	Содержание компетенции (или ее части)	История философии науки
Универсальные компетенции:		
УК 1	Способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях.	+
УК 2	способность проектировать и осуществлять комплексные исследования, в том числе междисциплинарные, на основе целостного системного научного мировоззрения с использованием знаний в области истории и философии науки.	+

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Требования к реферату для сдачи кандидатского экзамена по дисциплине «История и философия науки»

Конкретная тема *реферата* выбирается аспирантом из рекомендованного списка рефератов, утвержденных на кафедре философии и социально-гуманитарных дисциплин с курсом социальной работы. Научный руководитель в дальнейшем проводит первичную экспертизу реферата и удостоверяет это своей визой. Только после этого реферат сдается на кафедру философии, где преподаватель, прошедший повышение квалификации и получивший сертификат по дисциплине «История и философия науки», предоставляет короткую рецензию на реферат и выставляет оценку по системе «зачтено - не зачтено». При наличии оценки «зачтено» аспирант допускается к сдаче кандидатского экзамена.

При написании реферата автор должен изучить необходимую литературу, разобраться в имеющихся точках зрения, сопоставить их, после чего или их систематизировать, или присоединиться к одной из изложенных в литературе, или кратко изложить собственную. Поэтому в реферате необходимо приводить цитаты и делать ссылки на источники. Важно соблюсти требования к объему и структуре работы.

Требования к структуре реферата:

- 1) титульный лист;
- 2) план работы с указанием страниц каждого пункта;
- 3) введение;
- 4) текстовое изложение материала с необходимыми ссылками на источники, использованные автором;
- 5) заключение;
- 6) список использованной литературы;
- 7) приложения, которые состоят из таблиц, диаграмм, графиков, рисунков, схем (необязательная часть реферата).

Реферат оценивается научным руководителем, исходя из установленных кафедрой показателей и критериев оценки реферата.

Объем реферата не должен быть меньше 16 страниц текста (1 печатный лист), набранного через одинарный интервал. Сам текст реферата должен содержать план (2-я страница), введение (начиная с 3-ей страницы), основную часть, состоящую из 3 – 4 параграфов, заключения и списка литературы.

Во **введении** необходимо обосновать выбор темы и структуру изложения материала, привести краткий обзор литературы. Оптимальный объем введения – 1.5 страницы машинописного текста.

Основная часть должна представлять собой последовательное изложение вопросов плана, каждому из которых предшествует заголовок. Содержание каждого раздела должно раскрывать его название.

В **заключении** делаются выводы (оптимальный объем заключения 1.5 страницы). **Список научной литературы** должен включать не менее 10 источников, строго соответствующих теме реферата, среди которых допускается не более 2 учебников для вузов и не более 2 интернетовских сайтов. В список не должны входить учебники для средней школы и публикации в научно-популярной литературе. Все включенные в список работы приводятся с указанием места и года выпуска, причем должны быть работы двух-трех последних годов издания.

Распечатка выполняется 14-м шрифтом с полями: левое – 30 мм, правое – 10 мм, верхнее и нижнее – по 20 мм. Все страницы, начиная с 3-ей, нумеруются по порядку без пропусков и повторений вплоть до последней.

На **титальном листе** указывается организация (Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации); фамилия, имя, отчество аспиранта, название темы и год представления реферата для проверки, а также фамилия, имя и отчество научного руководителя с его ученой степенью, научным званием и должностью.

Проверенные рефераты хранятся в течение 3-х лет, по истечении которых подлежат уничтожению.

Оценочные средства для промежуточной аттестации аспирантов: реферат, кандидатский экзамен (примерные темы для рефератов в приложении № 1- Ф и билеты к кандидатскому экзамену в приложении № 2-Ф):

Критерии и показатели, используемые при оценивании учебного реферата

Критерии	Показатели
Новизна реферированного теста 1 балл	– актуальность проблемы и темы; – новизна и самостоятельность в постановке проблемы; – наличие авторской позиции, самостоятельность суждений
Степень раскрытия сущности проблемы 1 балл	– соответствие плана теме реферата; – соответствие содержания теме и плану реферата; – полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы; – умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал; – умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы
Обоснованность выбора источников 1 балл	– круг, полнота использования литературных источников по проблеме

Соблюдение требований к оформлению 1 балл	– правильное оформление ссылок на используемую литературу; – грамотность и культура изложения; – соблюдение требований к оформлению и объему реферата
Грамотность 1 балл	– отсутствие орфографических и синтаксических ошибок, стилистических погрешностей; – литературный стиль
Итого	5 баллов

Оценка «зачтено» выставляется при наборе 3-5 баллов за реферат; «не зачтено» - при 2 и ниже баллов.

Критерии, используемые при оценивании ответов на кандидатском экзамене

Кандидатский экзамен проводится в форме собеседования, по билетам, на подготовку к которым аспиранту дается не менее 40 минут. Экзаменационная комиссия по приему кандидатского экзамена по истории и философии науки правомочна принимать кандидатский экзамен по истории и философии науки, если в ее заседании участвуют не менее 3 специалистов, имеющих ученую степень кандидата или доктора философских наук, в том числе 1 доктор философских, исторических, политических или социологических наук:

Оценка	Критерии
«Отлично»	Выставляется аспиранту, если сформирована систематическое знание основ системного научного мировоззрения, в современных достижений в социальной философии, этических норм, научно-исследовательской и профессиональной деятельности; сформированные успешные умения критический анализировать и оценивать социально-исторические процессы, проектировать и осуществлять комплексные исследования, в том числе междисциплинарные следовать этическим нормам профессиональной деятельности; сформировано успешное и систематическое применение навыков решения исследовательских задач в социальной философии.
«Хорошо»	Выставляется аспиранту, если сформированы систематические знания, содержащие отдельные незначительные пробелы; сформированные в целом успешные, но содержащие отдельные пробелы, умения и применения навыков.
«Удовлетворительно»	Выставляется аспиранту, если сформированы общие, но не структурированные знания; сформированные в целом успешные, но содержащие отдельные пробелы, умения и применения навыков.
«Не удовлетворительно»	Выставляется аспиранту, в случае отсутствия или фрагментарных знаний; отсутствие или частично освоенных умений и применения навыков.
Итоговая оценка по кандидатскому экзамену выводится как средняя оценка членов комиссии.	

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА **ДИСЦИПЛИНЫ «КОЖНЫЕ И ВЕНЕРИЧЕСКИЕ БОЛЕЗНИ»**

Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины «Кожные и венерические болезни» разработана в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта к структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования (аспирантура) по направлению подготовки 31.06.01 Клиническая медицина 14.01.10 «Кожные и венерические болезни».

1. Цель и задачи дисциплины:

Целью освоения дисциплины «Кожные и венерические болезни» является формирование у аспиранта углубленных профессиональных знаний и умений по специальности «Кожные и венерические болезни»

Задачами освоения дисциплины являются:

- развитие инициативы, формирование умений и навыков самостоятельной научно-исследовательской деятельности;
- углубленное изучение методологических, клинических и медико-социальных основ кожных и венерических болезней;
- совершенствование знаний по вопросам диагностики кожных и венерических болезней на современном этапе.

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы:

Б1.В.ОД.1 – Дисциплина «Кожные и венерические болезни» относится к разделу Вариативная часть - Обязательные дисциплины, подготовки научно-педагогических кадров высшей квалификации в аспирантуре по направлению 31.06.01 Клиническая медицина, научной специальности 14.01.10 – «Кожные и венерические болезни».

3. Общая трудоемкость дисциплины составляет:

- 7 зачетных единиц;
- 252 академических часа.

4. Образовательные технологии, используемые при реализации различных видов учебной работы:

- лекции;
- посещение врачебных конференций, консилиумов;
- разбор клинических случаев
- практические занятия;
- тренинги с использованием симуляционных технологий;
- участие в научно-практических конференциях, симпозиумах.

Элементы, входящие в самостоятельную работу аспиранта:

- подготовка к практическим занятиям;
- подготовка к промежуточной аттестации;
- подготовка к сдаче государственного экзамена;
- подготовка презентаций и сообщений для выступлений;
- работа с Интернет-ресурсами;
- работа с отечественной и зарубежной литературой.

5. Контроль успеваемости:

Формы контроля изучения дисциплины «Кожные и венерические болезни»: зачет в форме реферата, кандидатский экзамен.

КАРТА КОМПЕТЕНЦИЙ
дисциплины «Кожные и венерические болезни»

Компетенция	Содержание компетенции (или ее части)	Результаты обучения	Виды занятий	Оценочные средства
Универсальные компетенции:				
УК-1	способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях	знать: - методы критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методы генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях уметь: - анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач и оценивать потенциальные выигрыши/проигрыши реализации этих вариантов - при решении исследовательских и практических задач генерировать новые идеи, поддающиеся операционализации исходя из наличных ресурсов и ограничений владеть: - навыками критического анализа и оценки современных научных достижений и результатов деятельности по решению исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях	Лекции, практические занятия, СРО	Зачет (реферат), кандидатский экзамен
УК-2	способность проектировать и осуществлять комплексные исследования, в том числе междисциплинарные, на основе целостного системного научного мировоззрения с использованием знаний в области истории и философии науки	знать: - методы научно-исследовательской деятельности - основные концепции современной философии науки, основные стадии эволюции науки, функции и основания научной картины мира - понятия «наука», «методология науки», «научный метод», «научная проблема»,	Лекции, практические занятия, СРО	Зачет (реферат), кандидатский экзамен

		«научная гипотеза», «научная теория»; - особенности научного познания; - классификацию наук и научных исследований; - классификацию научных теорий; - структуру научных теорий; - методологические принципы построения теорий; - основные методологические и мировоззренческие проблемы, возникающие в специальности на современном этапе развития; уметь: - использовать положения и категории философии науки для анализа и оценивания различных фактов и явлений - выявлять и формулировать актуальные научные проблемы; - ориентироваться в постановке задачи и определять, каким образом следует искать средства ее решения; владеть: - навыками анализа основных мировоззренческих и методологических проблем, в т.ч. междисциплинарного характера, возникающих в науке на современном этапе ее развития - технологиями планирования в профессиональной деятельности в сфере научных исследований		
УК-3	готовность участвовать в работе российских и международных исследовательских коллективов по решению научных и научно-образовательных задач	знать: - особенности представления результатов научной деятельности в устной и письменной форме при работе в российских и международных исследовательских коллективах; уметь: - следовать нормам, принятым в научном общении при работе в российских и	Лекции, практические занятия, СРО	Зачет (реферат), кандидатский экзамен

		международных исследовательских коллективах с целью решения научных и научно-образовательных задач; - осуществлять личностный выбор в процессе работы в российских и международных исследовательских коллективах, оценивать последствия принятого решения и нести за него ответственность перед собой, коллегами и обществом; владеть: - навыками анализа основных мировоззренческих и методологических проблем, в.т.ч. междисциплинарного характера, возникающих при работе по решению научных и научно-образовательных задач в российских или международных исследовательских коллективах; - технологиями оценки результатов коллективной деятельности по решению научных и научно-образовательных задач, в том числе ведущейся на иностранном языке; - технологиями планирования деятельности в рамках работы в российских и международных коллективах по решению научных и научно-образовательных задач; - различными типами коммуникаций при осуществлении работы в российских и международных коллективах по решению научных и научно-образовательных задач.		
УК-4	готовность использовать современные методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках	знать: - методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках; - стилистические особенности представления резуль-	Лекции, практические занятия, СРО	Зачет (реферат), кандидатский экзамен

		татов научной деятельности в устной и письменной форме на государственном и иностранном языках уметь: - следовать основным нормам, принятым в научном общении на государственном и иностранном языках; владеть: - навыками анализа научных текстов на государственном и иностранном языках; - навыками критической оценки эффективности различных методов и технологий научной коммуникации на государственном и иностранном языках; - различными методами, технологиями и типами коммуникаций при осуществлении профессиональной деятельности на государственном и иностранном языках;		
УК-5	способность следовать этическим нормам в профессиональной деятельности	знать: - основные положения регулирующие этические аспекты медицинской деятельности (Хельсинская декларация). уметь: - использовать знания этических норм при оценке последствий своей профессиональной деятельности, при разработке и осуществлении социально значимых проектов; владеть: - культурой мышления;	Лекции, практические занятия, СРО	Зачет (реферат), кандидатский экзамен
УК-6	способность планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития	знать: - фундаментальные основы, основные достижения, современные проблемы и тенденции развития соответствующей предметной и научной области, её взаимосвязи с другими науками; уметь: - использовать электронно-библиотечные системы и	Лекции, практические занятия, СРО	Зачет (реферат), кандидатский экзамен

		информационно-образовательные ресурсы; - организовывать личное информационное пространство; владеть: - основами научно-методической работы в высшей школе, навыками самостоятельной методической разработки профессионально-ориентированного материала (трансформация, структурирование и психологические грамотное преобразование научного знания в учебный материал и его моделирование);		
Общепрофессиональные компетенции:				
ОПК-1	способность и готовность к организации проведения прикладных научных исследований в области биологии и медицины.	знать: - методологические принципы построения теорий; - основные методологические и мировоззренческие проблемы, возникающие в научной специальности на современном этапе. уметь: - применять знания о современных методах исследования; - проводить научные эксперименты, оценивать результаты исследований; - ставить цели, задачи и выбирать методы исследования, интерпретировать и представлять результаты научных исследований; - анализировать информацию; владеть: - систематическими знаниями по направлению деятельности; - углубленными знаниями по выбранной направленности подготовки, базовыми навыками проведения научно-исследовательских работ по предложенной теме	Лекции, практические занятия, СРО	Зачет (реферат), кандидатский экзамен
ОПК-2	способность и готовность к проведению приклад-	знать: - методологические прин-	Лекции, практи-	Зачет (реферат),

	ных научных исследований в области биологии и медицины	ципы построения теорий; - основные методологические и мировоззренческие проблемы, возникающие на современном этапе развития; уметь: -осуществлять научное исследование по научной специальности (определение цели и объекта исследования, формулировка проблемы, выделение задач, выполнение исследование, клиническая интерпретация полученных результатов, интеграция в практическое здравоохранение); -проявлять инициативу при внедрении результатов своей деятельности; владеть: - навыками обобщения, анализа, систематизации и критической оценки результатов, полученных отечественными и зарубежными исследователями; - навыками проведения научно-исследовательских работ;	ческие занятия, СРО	кандидатский экзамен
ОПК-3	способность и готовность к анализу, обобщению и публичному представлению результатов выполненных научных исследований	знать: - методологические принципы построения теорий; - основные методологические и мировоззренческие проблемы, возникающие на современном этапе развития; уметь: - ставить цели, задачи и выбирать методы исследования, интерпретировать и представлять результаты научных исследований; - публично выступать и вести диалог, дискуссию, полемику; - логично мыслить, формировать и отстаивать свою точку зрения; владеть: - приемами ведения дискуссии;	Лекции, практические занятия, СРО	Зачет (реферат), кандидатский экзамен

		- способностью к публичному представлению результатов научных исследований; - навыками поиска (в том числе с использованием информационных систем и баз данных) и критического анализа информации по тематике проводимых исследований; - навыками планирования научного исследования, анализа получаемых результатов и формулировки выводов; - навыками представления и продвижения результатов интеллектуальной деятельности		
ОПК-4	готовность к внедрению разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан	знать: - актуальные проблемы здоровья граждан; - современные высокие технологии в медицине и научной специальности; - основы формирования здорового образа жизни; уметь: - разработать мероприятия по охране здоровья граждан; владеть: методиками, направленными на охрану здоровья граждан	Лекции, практические занятия, СРО	Зачет (реферат), кандидатский экзамен
ОПК-5	способность и готовность к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных	знать: - основные механизмы лежащие в патогенезе изучаемых процессов; уметь: - применять необходимые лабораторные и инструментальные методы исследования; владеть: - лабораторными и инструментальными методами исследования - техникой использования лабораторного оборудования	Лекции, практические занятия, СРО	Зачет (реферат), кандидатский экзамен

		ния		
ОПК-6	готовность к преподавательской деятельности по образовательным программам высшего образования	знать: - основные задачи, функции, методы педагогики-высшей школы, формы организации учебной деятельности в вузе; - Основы психологии личности и социальной психологии, сущность и проблемы процессов обучения и воспитания в высшей школе, психологические особенности юношеского возраста, особенности влияния на результаты педагогической деятельности индивидуальных различий студентов; - критерии технологичности педагогического процесса; уметь: - проводить отдельные виды учебных занятий в вузе (практические и лабораторные занятия, руководство курсовым проектированием и т.п.) и осуществлять их методическое обеспечение; - использовать знания культурного наследия прошлого и современных достижений науки и культуры в качестве средств воспитания студентов; - создавать творческую атмосферу образовательного процесса. - использовать современные информационные технологии в педагогическом процессе; владеть: - основами научно-методической работы в высшей школе, навыками самостоятельной методической разработки профессионально-ориентированного материала (трансформация, структурирование и психологические грамотное преобразование научного знания в	Лекции, практические занятия, СРО	Зачет (реферат)

		учебный материал и его моделирование); - основами учебно-методической работы в высшей школе, методами и приёмами составления задач, упражнений, тестов по разным темам, систематикой учебных и воспитательных задач; - способами создания требовательно-доброжелательной обстановки образовательного процесса, разнообразными образовательными технологиями, методами и приёмами устного и письменного изложения предметного материала; - методами формирования навыков самостоятельной работы, профессионального мышления и развития творческих способностей студентов; - навыками работы с системами управления обучением в дистанционном образовании.		
Профессиональные компетенции:				
ПК-1	способность и готовность к осуществлению профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной деятельности при кожных и венерических заболеваниях	знать: - этиологию, патогенез, диагностику, дифференциальную диагностику, лечение, профилактику дерматовенерологических заболеваний; - стандарты оказания медицинской помощи по профилю «Кожные и венерические болезни»; - современные высокие технологии в дерматовенерологии - основы формирования здорового образа жизни. уметь: - осуществлять интерпретацию результатов диагностических и лечебных методов исследования; - оценить клиническую эффективность проводимых медицинских вмешательств,	Лекции, практические занятия, СРО	Зачет (реферат), кандидатский экзамен

		в том числе в процессе оказания высокотехнологичной медицинской помощи, вносить коррективы в проводимое лечение; - постоянно совершенствовать собственный опыт практических навыков работы, теоретических знаний в дерматовенерологии; владеть: - современными методами обследования и дифференциальной диагностики в дерматовенерологии и интерпретации полученных результатов; - навыками интерпретации результатов диагностических и лечебных методов исследования в дерматовенерологии; - эффективными способами организации здорового образа жизни;		
ПК-2	способность и готовность к осуществлению организационно- управленческой деятельности при оказании медицинских услуг пациентам кожно-венерологического профиля	знать: - основы законодательства о здравоохранении, директивные документы, регламентирующие деятельность органов и учреждений здравоохранения. - правовые вопросы российского здравоохранения; - организацию дерматовенерологической помощи населению; - стандарты оказания медицинской помощи по профилю «Кожные и венерические болезни»; - принципы противоэпидемических мероприятий в очаге инфекций; - основы организации профилактического направления; - формы и методы санитарно-просветительной работы; - основы трудового законодательства; - правила по охране труда и пожарной безопасности; - санитарные правила и	Лекции, практические занятия, СРО	Зачет (реферат), кандидатский экзамен

		нормы функционирования учреждения здравоохранения; уметь: -заполнять медицинскую документацию, предусмотренную директивными документами МЗ РФ; - провести мероприятия, направленные на совершенствование профилактики и раннего выявления больных дерматовенерологического профиля; - вести учетную и отчетную документацию; - организовать и провести санитарно-гигиеническую работу среди населения по профилактике заболеваний дерматовенерологического профиля; - организовать мероприятия, направленные на устранение причин и условий возникновения и распространения инфекционных, паразитарных заболеваний, а также массовых неинфекционных заболеваний (отравлений); Владеть: навыками применения основ законодательства о здравоохранении и санитарно-эпидемиологическом благополучии населения; основные официальные документы, регламентирующие охрану здоровья населения; нормативные документы по профилактике кожных и венерических заболеваний среди населения, методиками сбора медико-статистического анализа		
--	--	---	--	--

Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

№	Наименование модулей (разделов)	Формируемые компетенции	Виды учебной работы (в академ. часах)				
			Лекции	Практические занятия	Самостоятельная работа	Контроль	Всего
	3 семестр						
1	Общая дерматология. Неинфекционные болезни кожи	УК-1, 2, 3, 4, 5, 6, ОПК-1, 2, 3, 4, 5, 6, ПК-1, 2	8	18	46		72
	4 семестр						
2	Инфекционные и паразитарные болезни кожи	УК-1, 2, 3, 4, 5, 6, ОПК-1, 2, 3, 4, 5, 6, ПК-1, 2	6	6	46		25
3	Основы микологии	ПК-1,2	3	3	34		24
4	Сифилис	УК-5, ПК-1, 2	5	4	26		23
5	Урогенитальные инфекции	УК-1, 2, 3, 4, 5, 6, ОПК-1, 2, 3, 4, 5,6 ПК-1, 2	3	3	26		26
6	Особенности патологии кожи и лечение дерматозов у детей	ПК-1, 2	1	2	8		6
7	Контроль					4	
	Итого		26	36	186	4	252

Учебно-тематический план

№ п/ п	Наименование модулей (разделов)	Виды учебной работы (в академ.часах)			
		Лекции	Практические занятия	Самостоятельная работа	Всего
3 семестр					
1	Общая дерматология. Неинфекционные болезни кожи	8	18	46	
	Организация дерматологической помощи населению Экспертиза трудоспособности. Этика и деонтология в дерматовенерологии	1			1
	Основы медицинского страхования: Виды страхования. Обязательное страхование.		2		2
	Профилактическое направление в дерматовенерологии: Принципы организации и проведения диспансеризации лиц с дерматове-			2	2

	нерологическими заболеваниями и с заболеваниями, передаваемыми половым путём.				
	Экспертиза трудоспособности: Временная утрата трудоспособности. Документы, удостоверяющие временная нетрудоспособность, порядок их выдачи и заполнения. организация экспертизы временной утраты трудоспособности в КВД. Организация контроля за обоснованностью выдачи и продления больничных листов.показания к направлению на МСЭК. Организация медико-социальной реабилитации дерматологических и венерических больных.			3	3
	Анатомия и физиология кожи человека. Общая патогистология кожных болезней. Основы диагностики кожных заболеваний. Принципы лечения кожных заболеваний	1			1
	Общая патогистология кожных болезней. Основы диагностики кожных заболеваний. Принципы лечения кожных заболеваний		2		2
	Иммунитет и иммунопатологические реакции: Органы иммунной системы кожи и слизистая оболочка как орган иммунной системы. Иммунологическое и аллергологическое обследование в дерматовенерологии			2	2
	Лабораторное и инструментальное обследование дерматологических больных			3	3
	Эритемато-сквамозные дерматозы	1			1
	Дерматиты и токсикодермии. Дерматиты. Этиология и патогенез. Облигатные и факультативные раздражители. Артифициальные дерматиты. Аллергические дерматиты. Клиника дерматитов. Патогистология. Дифференциальный диагноз. Лечение и профилактика дерматитов.		2		2
	Псориаз. Парапсориаз.			3	3
	Экзема. Красный плоский лишай. Атопический дерматит. Зудящие дерматозы			3	3
	Буллезные дерматозы	1			1

	Вульгарная пузырчатка; Доброкачественная хроническая семейная пузырчатка Гужеро-Хейли-Хейли;		2		2
	Доброкачественная хроническая семейная пузырчатка Гужеро-Хейли-Хейли;			2	2
	Буллезный пемфигоид Левера; Рубцующийся пемфигоид; Герпетиформный дерматит Дюринга; Буллезный эпидермолиз			3	3
	Болезни сальных и потовых желез	1			1
	Болезни волос		2		2
	Токсические алопеции; Артифициальные алопеции; Симптоматические гипотрихозы; Дистрофические изменения стержня волос			3	3
	Акне. Себорейный дерматит.			2	2
	Новообразования кожи.	1			1
	Предраковые заболевания кожи		3		3
	Доброкачественные заболевания кожи			4	4
	Злокачественные заболевания кожи			4	4
	Коллагенозы.	1			1
	Красная волчанка		2		2
	Склеродермия			2	2
	Васкулиты.			4	4
	Прочие дерматозы. Эритема повышенная, длительно существующая; Центробежная эритема Дарье; Саркоидоз; Мастоцитоз;	1			1
	Гистиоцитоз; Субкорнеальный пустулёзный дерматоз Снеддона Эозинофильная гранулема лица; Гранулема одонтогенная лица; Липоидная гранулема; Кольцевидная гранулема.		3		3
	Поражения кожи при заболеваниях печени и желчевыводящих путей, заболеваниях почек, эндокринных заболеваниях, нервной системы; Поражения кожи при авитаминозах.			3	3
	Поражения кожи, связанные с нарушением обмена веществ (Кальциноз кожи, Липоидоз кожи, Ксантомы и ксантелазмы, Липоидный некробиоз, Липоидный протениоз кожи и слизистых оболочек, Амилоидоз кожи, Подагра кожи.			3	3

	Итого	8	18	46	72
4 семестр					
2	Инфекционные и паразитарные болезни кожи	6	6	46	58
	Пиодермии.	2			2
	Обследование больных пиодермиями. Общие принципы лечения пиодермии. Основные специфические методы лечения, неспецифические методы лечения. Наружная терапия. Профилактика. Врачебно-трудовая экспертиза при пиодермиях.		2		2
	Стафилодермии. Остиофолликулит. Фолликулит. Сикоз вульгарный. Везикулопустулез. Эпидемическая пузырчатка новорожденных.			3	3
	Эксфолиативный дерматит Риттера. Фурункул, фурункулез. Карбункул. Гидраденит. Псевдофурункулез.			3	3
	Глубокий фолликулит. Стрептодермии. Импетиго стрептококковое. Буллезное импетиго. Заеда. Паронихия.			3	3
	Папулезное сифилоподобное импетиго. Простой лишай. Вульгарная эктима. Рожа, импетиго стрептостафилогенное. Хроническая диффузная стрептодермия.			4	4
	Туберкулез кожи	2			2
	Классификация. Первичный туберкулезный аффект кожи. Клинические проявления туберкулеза кожи. Лечение и профилактика туберкулеза кожи. Экспертиза трудоспособности больных туберкулезом кожи. Организация борьбы с туберкулезом кожи в РФ.		2		2
	Вирусные заболевания кожи.	2			2
	Простой пузырьковый лишай. Этиология и патогенез. Первичный герпес. Рецидивирующий герпес. Пузырьковый лишай новорожденных. Опоясывающий лишай. Лечение вирусных заболеваний кожи. Профилактика.		2		2
	Хроническая глубокая язвенно-вегетирующая пиодермия. Гангренозная пиодермия. Шанкриформная пиодермия. Вегетирующая пиодермия Аллопо.			3	3

	Акне фульминанс.				
	Чесотка. Педикулез.			3	3
	Норвежская чесотка. Чесотка, вызванная паразитами животных.			3	3
	Дерматозы, вызываемые другими клещами - паразитами человека. Дерматозы, вызываемые укусами кровососущих насекомых. Флебодермии. Лечение и профилактика.			3	3
	Туберкулезная волчанка. Бородавчатый туберкулез кожи. Скрофулодерма			3	3
	Язвенный туберкулез кожи. Индуративный туберкулез кожи. Папулонекротический туберкулез кожи.			3	3
	Лихеноидный туберкулез кожи. Милиарный диссеминированный туберкулез кожи.			3	3
	Вариолиформная экзема Капоши. Узелки доярок.			3	3
	Инфекционные эритемы. Розовый лишай. Узловатая эритема.			3	3
	Мигрирующая эритема. Многоформная экссудативная эритема.			3	3
	Вирус папилломы человека (ВПЧ)			3	3
3	Основы микологии	3	3	34	40
	Введение в микологию. Этиология и эпидемиология микозов.	2			2
	Медико-географические факторы в эпидемиологии микозов; Социальные и бытовые факторы;			3	3
	Патогенез микозов. Клиническая классификация микозов.		2		2
	Иммунологические реакции при микозах			3	3
	Понятия о поверхностных и глубоких микозах			6	6
	Микозы стоп. Онихомикозы			4	4
	Кандидоз кожи и слизистых			6	6
	Принципы диагностики микозов. Принципы лечения микозов	1			1
	Основные методы диагностики микозов (лабораторные).		1		1
	Гистологические, серологические, инструментальные методы диагностики микозов			3	3
	Принципы этиотропной терапии микозов			3	3
	Системные антимикотики			3	3
	Принципы наружной терапии			3	3

	гладкой кожи; Наружное лечение поражений волосистой части головы				
4	Сифилис	5	4	26	35
	Сифилис: пути развития отечественной сифилидологии. Эпидемиология, общая патология сифилиса. Возбудитель Первичный период сифилиса. Осложнения сифилидов	1			1
	Иммунитет при сифилисе. Суперинфекция, реинфекция			3	3
	Первичный период сифилиса. Осложнения сифилидов		1		1
	Вторичный период сифилиса	1	1		2
	Третичный период сифилиса	1			2
	Висцеральный сифилис		1		1
	Приобретенный сифилис у детей. Классификация врожденного сифилиса.	1			1
	Скрытый сифилис		1		1
	Поражения костей и суставов при сифилисе.			3	3
	Нейросифилис. Классификация. Ранний и поздний врожденный сифилис. Дифференциальный диагноз			3	3
	Висцеральный сифилис			3	3
	Экспертиза трудоспособности при сифилисе. Экспертиза трудоспособности при ранних формах сифилиса. Экспертиза трудоспособности при поздних формах сифилиса. Организация борьбы с сифилисом в Российской Федерации.			3	3
	Виды серологических реакций при сифилисе. Их клиническое значение.			6	6
	Серорезистентность после проведенного лечения больных сифилисом и ее лечение.	1		3	3
	Принципы лечения сифилиса и снятие больных с учета			2	2
5	Урогенитальные инфекции	3	3	26	32
	Гонококковая инфекция.	2			2
	Гонорея у мужчин		1		1
	Гонорея у девочек и женщин		1		1
	Экстрагенитальные формы гонококковой инфекции		1		1
	Лечение и профилактика. Критерии излеченности. Снятие с учета			3	3

	Урогенитальная хламидийная инфекция. Синдром Рейтера	1			1
	Хламидиоз у беременных. Осложнения			3	3
	Генитальный герпес. Особенности диагностики и лечение вирусных заболеваний у беременных			3	3
	Тропические трепонематозы			3	3
	Трихомониаз			3	3
	Урогенитальный кандидоз.			3	3
	Бактериальный вагиноз			3	3
	Лечение и профилактика урогенитальных инфекций			3	3
	Критерии излеченности. Профилактика инфекций, передаваемых половым путем. Экспертиза трудоспособности больных ИППП.			2	2
6	Особенности патологии кожи и лечение дерматозов у детей	1	2	8	11
	Клинико-лабораторное обследование детей с хроническими дерматозами.	1			1
	Нозология дерматозов и кожные реакции у детей различного возраста		2		2
	Особенности общей терапии и дозирование медикаментов в детском возрасте			3	3
	Значение отклонений при соматических заболеваниях и патологии кожи.			2	2
	Состояние кожного барьера у детей и назначение наружных средств. Питание и диетотерапия при заболеваниях кожи у детей.			3	3
	Итого за 4 семестр	18	18	140	176
	Контроль				4
	ИТОГО	26	36	186	252

**Перечень тем самостоятельных работ аспирантов
дисциплины «Кожные и венерические болезни»**

1. Профилактическое направление в дерматовенерологии. Принципы организации и проведения диспансеризации лиц с дерматовенерологическими заболеваниями и с заболеваниями, передаваемыми половым путём
2. Экспертиза трудоспособности. Временная утрата трудоспособности. Документы, удостоверяющие временная нетрудоспособность, порядок их выдачи и заполнения. Организация экспертизы временной утраты трудоспособности в КВД. Организация контроля за обоснованностью выдачи и продления больничных листов. Показания к направлению на МСЭК. Организация медико-социальной реабилитации дерматологических и венерических больных.
3. Иммуитет и иммунопатологические реакции: Органы иммунной системы кожи и слизистая оболочка как орган иммунной системы. Иммунологическое и аллергологическое обследование в дерматовенерологии

4. Лабораторное и инструментальное обследование дерматологических больных
5. Псориаз. Параспсориаз
6. Экзема. Красный плоский лишай. Атопический дерматит. Зудящие дерматозы
7. Доброкачественная хроническая семейная пузырчатка Гужеро-Хейли-Хейли
8. Буллезный пемфигоид Левера; Рубцующийся пемфигоид; Герпетиформный дерматит Дюринга; Буллезный эпидермолиз
9. Токсические алопеции; искусственные алопеции
10. Симптоматические гипотрихозы
11. Дистрофические изменения стержня волос
12. Акне. Себорейный дерматит
13. Доброкачественные заболевания кожи
14. Злокачественные заболевания кожи
15. Склеродермия
16. Васкулиты
17. Поражения кожи при заболеваниях печени и желчевыводящих путей, заболеваниях почек, эндокринных заболеваниях, нервной системы; Поражения кожи при авитаминозах
18. Поражения кожи, связанные с нарушением обмена веществ (Кальциноз кожи, Липоидоз кожи, Ксантомы и ксантелазмы, Липоидный некробиоз, Липоидный протениоз кожи и слизистых оболочек, Амилоидоз кожи, Подагра кожи)
19. Стафилодермии. Остиофолликулит. Фолликулит. Сикоз вульгарный. Везикулопустулез. Эпидемическая пузырчатка новорожденных
20. Эксфолиативный дерматит Риттера. Фурункул, фурункулез. Карбункул. Гидраденит. Псевдофурункулез
21. Глубокий фолликулит. Стрептодермии. Импетиго стрептококковое. Буллезное импетиго. Заеда. Паронихия
22. Папулезное сифилоподобное импетиго. Простой лишай. Вульгарная эктима. Рожа, импетиго стрептостафилогенное. Хроническая диффузная стрептодермия.
23. Хроническая глубокая язвенно-вегетирующая пиодермия. Гангренозная пиодермия. Шанкриформная пиодермия. Вегетирующая пиодермия Аллопо. Акне фульминанс
24. Чесотка. Педикулез
25. Норвежская чесотка. Чесотка, вызванная паразитами животных
26. Дерматозы, вызываемые другими клещами - паразитами человека. Дерматозы, вызываемые укусами кровососущих насекомых. Флебодермии. Лечение и профилактика
27. Туберкулез кожи
28. Вариолиформная экзема Капоши. Узелки доярок
29. Инфекционные эритемы. Розовый лишай. Узловатая эритема.
30. Мигрирующая эритема. Многоформная экссудативная эритема
31. Вирус папилломы человека (ВПЧ)
32. Медико-географические факторы в эпидемиологии микозов; Социальные и бытовые факторы
33. Иммунологические реакции при микозах
34. Понятия о поверхностных и глубоких микозах
35. Микозы стоп. Онихомикозы
36. Кандидоз кожи и слизистых
37. Принципы диагностики микозов. Принципы лечения микозов
38. Гистологические, серологические, инструментальные методы диагностики микозов
39. Гистологические, серологические, инструментальные методы диагностики микозов
40. Принципы этиотропной терапии микозов. Системные антимикотики
41. Принципы наружной терапии гладкой кожи
42. Наружное лечение поражений волосистой части головы
43. Имунитет при сифилисе. Суперинфекция, реинфекция
44. Поражения костей и суставов при сифилисе
45. Нейросифилис. Классификация. Ранний и поздний врожденный сифилис. Дифференциальный диагноз

45. Висцеральный сифилис Экспертиза трудоспособности при сифилисе. Экспертиза трудоспособности при ранних формах сифилиса. Экспертиза трудоспособности при поздних формах сифилиса. Организация борьбы с сифилисом в Российской Федерации
46. Виды серологических реакций при сифилисе. Их клиническое значение
47. Серорезистентность после проведенного лечения больных сифилисом и ее лечение
48. Принципы лечения сифилиса и снятие больных с учета
49. Лечение и профилактика. Критерии излеченности. Снятие с учета
50. Хламидиоз у беременных. Осложнения
51. Генитальный герпес. Особенности диагностики и лечение вирусных заболеваний у беременных
52. Тропические трепонематозы
53. Трихомониаз
54. Урогенитальный кандидоз
55. Бактериальный вагиноз
56. Лечение и профилактика урогенитальных инфекций
57. Критерии излеченности. Профилактика инфекций, передаваемых половым путем. Экспертиза трудоспособности больных ИППП.
58. Особенности общей терапии и дозирование медикаментов в детском возрасте
59. Значение отклонений при соматических заболеваниях и патологии кожи.
60. Состояние кожного барьера у детей и назначение наружных средств. Питание и диетотерапия при заболеваниях кожи у детей

СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «Кожные и венерические болезни»

1. Общая дерматология. Неинфекционные болезни кожи

1.1. Организация дерматологической помощи населению. Экспертиза трудоспособности. Этика и деонтология в дерматовенерологии. Основы медицинского страхования: Виды страхования. Обязательное страхование. Профилактическое направление в дерматовенерологии: Принципы организации и проведения диспансеризации лиц с дерматовенерологическими заболеваниями и с заболеваниями, передаваемыми половым путём. Экспертиза трудоспособности: Временная утрата трудоспособности. Документы, удостоверяющие временная нетрудоспособность, порядок их выдачи и заполнения организация экспертизы временной утраты трудоспособности в КВД. Организация контроля за обоснованностью выдачи и продления больничных листов показания к направлению на МСЭК. Организация медико-социальной реабилитации дерматологических и венерических больных. Анатомия и физиология кожи человека. Общая патогистология кожных болезней. Основы диагностики кожных заболеваний. Принципы лечения кожных заболеваний. Общая дерматология. Основы диагностики кожных болезней. Клиническая оценка кожной сыпи в целом. Принципы построения дерматологического диагноза. Дифференциальный диагноз. Комплексное лабораторное обследование дерматологических больных. Принципы лечения кожных болезней. Комплексная терапия кожных болезней. Этиотропное лечение. Патогенетическое лечение. Симптоматическое лечение. Средства активной иммунизации. Седативные средства. Цитостатические средства. Фото-сенсibiliзирующие средства. Гипосенсибилизирующие средства. Гормональная терапия в дерматологии. Физиотерапевтические методы лечения. Санаторно-курортное лечение больных дерматозами. Диетотерапия при кожных заболеваниях. Фитотерапия дерматозов.

1.2. Неинфекционные болезни кожи. Дерматиты и токсикодермии. Дерматиты. Этиология и патогенез. Облигатные и факультативные раздражители. Артифициальные дерматиты. Аллергические дерматиты. Клиника дерматитов. Патогистология. Дифференциальный диагноз. Лечение и профилактика дерматитов. Токсикодермии. Этиология и патогенез. Клиника острых и хронических токсикодермий. Синдром Лайелла. Патогистология. Дифференциальный диагноз. Лечение и профилактика токсикодермий. Красная волчанка. Классификация красной волчанки. Этиология и патогенез. Клиника красной волчанки. Дискоидная красная вол-

чанка. Диссеминированная красная волчанка. Центробежная эритема. Переходные формы красной волчанки. Системная красная волчанка. Поражение кожи. Поражение внутренних органов. Лечение и профилактика красной волчанки. Экспертиза трудоспособности больных красной волчанкой. Склеродермия. Классификация. Этиология и патогенез. Клиника склеродермии. Очаговая склеродермия. Склероатрофический лишай. Генерализованная склеродермия. Системная склеродермия. Поражения кожи. Поражения внутренних органов. Лечение и профилактика склеродермии. Экспертиза трудоспособности больных склеродермией. Васкулиты. Этиология и патогенез васкулитов. Классификация. Общая симптомология васкулитов. Поверхностные аллергические васкулиты. Геморрагический васкулит. Лейкокластический геморрагический микробид Мишера-Шторка. Некротический узелковый васкулит. Аллергический ангиолит Рюитера. Хронические капилляриты кожи. Кольцевидная телеангиэктатическая пурпура Майокки. Пигментный прогрессирующий дерматоз Шамберга. Лихеноидный пурпурозный пигментный дерматит Гужеро-Блюма. Охряно-желтый дерматит Фавра. Экзематоподобная пурпура Дукаса-Капетанакиса. Зудящая пурпура Левенталля. Узелковый периартериит. Кожная форма узелкового периартериита. Ангиит сверхчувствительности Зика. Аллергический гранулематоз Страусса. Гранулематозный панваскулит Рюитера. Аллергический ангиолит Гаркави. Злокачественный папулез Дегоса. Глубокие аллергические васкулиты. Острая узловатая эритема. Хроническая узловатая эритема. Узловатый васкулит Монгомери-О'Лири-Баркера. Мигрирующая подострая эритема. Подострый мигрирующий гиподермит Вилановы-Пиньоля. Болезнь Вебера-Крисчена. Лечение и профилактика васкулитов. Экспертиза трудоспособности больных васкулитами. Экзема. Классификация. Этиология и патогенез. Клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика. Экспертиза трудоспособности больных экземой. Зудящие дерматозы. Этиология и патогенез. Физиология и нервные механизмы зуда. Классификация зудящих дерматозов. Кожный зуд. Строфулюс. Пруриго взрослых. Узловатое пруриго. Нейродермиты. Лечение и профилактика зудящих дерматозов. Экспертиза трудоспособности больных зудящими дерматозами. Фотодерматозы. Классификация фотодерматозов. Фототравматические реакции. Фотодинамические реакции (фототоксические и фотоаллергические). Фотодерматиты. Клиническая картина. Фотодерматиты медикаментозные и от косметических средств. Фотодерматиты алиментарного происхождения. Профессиональные фотодерматиты. Лечение и профилактика фотодерматитов. Экспертиза трудоспособности. Порфирии. Уропорфирия. Эритропозитическая уропорфирия. Поражения кожи. Принципы лечения. Пузырные дерматозы. Этиология и патогенез. Классификация. Акантолитическая пузырчатка. Вульгарная пузырчатка. Вегетирующая пузырчатка. Листовидная пузырчатка. Себорейная пузырчатка. Бразильская пузырчатка. Неакантолитическая пузырчатка. Доброкачественная хроническая семейная пузырчатка Гужеро-Хейли-Хейли. Буллезный пемфигоид Левера. Доброкачественный пемфигоид слизистой оболочки полости рта. Рубцующийся пемфигоид. Герпетиформный дерматит Дюринга. Герпес беременных. Субкорнеальный пустулез Снеддона-Вилькинсона. Буллезный эпидермолиз. Диагностика пузырных дерматозов. Цитология. Патоморфология. Иммуноморфология. Дифференциальная диагностика. Лечение пузырных дерматозов. Экспертиза трудоспособности больных пузырными дерматозами. Атопический дерматит. Понятие об атопии. Этиология. Иммунные нарушения. Теория блокады бета-адренергических рецепторов. Нарушения нервной системы. Течение и возрастные периоды атопического дерматита. Клиника по возрастным периодам. Клинические формы. Диагностика. Определение степени активности. Прогноз. Лечение и профилактика атопического дерматита. Медико-генетический прогноз. Экспертиза трудоспособности больных атопическим дерматитом. Псориаз. Этиология. Патогенез. Генетика. Эпидемиология. Клиника псориаза. Клиника псориаза неосложненного. Клиника псориаза осложненного. Псориатический артрит. Псориатические висцеропатии. Диагностика псориаза. Дифференциальная диагностика. Определение степени активности. Лечение неосложненных форм. Лечение осложненных форм. Лечение псориатического артрита. Курортная терапия. Профилактика и реабилитация. Экспертиза трудоспособности больных псориазом. Лихены. Красный плоский лишай. Этиология и патогенез. Клиника и диагностика. Лечение. Блестящий лишай. Этиология и патогенез. Клиника и диагностика. Лечение. Красный отрубевидный волосистой кожи лишай. Этиология и патогенез. Клиника и диа-

гностики. Лечение. Парапсориазы. Классификация. Клиника. Каплевидный парапсориаз. Острый оспенновидный парапсориаз. Лихеноидный парапсориаз. Бляшечный парапсориаз. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Экспертиза трудоспособности больных парапсориазом. Болезни сальных желез. Себорея. Этиология и патогенез. Клиника себореи. Жирная себорея. Жидкая форма. Густая форма. Сухая себорея. Смешанная себорея. Угревая болезнь. Этиология и патогенез. Клиника. Вульгарные угри. Папулезные, пустулезные, индуративные, сливные, флегмонозные, нагроможденные угри. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение себореи и угревой болезни. Розовые угри. Этиология и патогенез. Демодикоз. Клиническая картина. Ринофима. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Болезни волос. Классификация болезней волос. Патогенез. Клиника. Гипертрихозы. Гипотрихозы. Гнездная алопеция. Диффузная алопеция. Врожденные гипотрихозы. Искусственные алопеции. Рубцовые алопеции. Симптоматические гипотрихозы. Дистрофические изменения стержня волос. Диагностика и лечение болезней волос. Микроскопические изменения стержня волос. Лечение болезней волос. Профилактика болезней волос. Заболевания слизистых оболочек и красной каймы губ. Хейлиты. Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая картина. Лечение и профилактика. Заболевания языка. Этиология и патогенез. Синдром Мелькерсона-Розенталя. Глосситы. Лечение и профилактика заболеваний языка. Заболевания слизистой оболочки полости рта. Лейкоплакия и лейкокеатоз. Кисты. Болезнь Фордайса. Афты. Лечение и профилактика заболеваний слизистой оболочки полости рта.

2. Инфекционные и паразитарные болезни кожи.

2.1. Пиодермии. Этиология и патогенез. Эпидемиология. Морфология и биология пиококков. Причины разнообразия клинической картины и характера течения пиодермии. Стафилодермии. Остиофолликулит. Фолликулит. Сикоз вульгарный. Везикулопустулез. Эпидемическая пузырчатка новорожденных. Эксфолиативный дерматит Риттера. Фурункул, фурункулез. Карбункул. Гидраденит. Псевдофурункулез. Глубокий фолликулит. Стрептодермии. Импетиго стрептококковое. Буллезное импетиго. Заеда. Паронихия. Папулезное сифилоподобное импетиго. Простой лишай. Вульгарная эктима. Рожа, импетиго стрептостафилогенное. Хроническая диффузная стрептодермия. Хроническая глубокая язвенно-вегетирующая пиодермия. Гангренозная пиодермия. Шанкриформная пиодермия. Вегетирующая пиодермия Аллопо. Акне фульминанс. Обследование больных пиодермиями. Общие принципы лечения пиодермии. Основные специфические методы лечения, неспецифические методы лечения. Наружная терапия. Профилактика. Врачебно-трудовая экспертиза при пиодермиях.

2.2. Туберкулез кожи. Этиология и патогенез. Эпидемиология. Классификация. Первичный туберкулезный аффект кожи. Туберкулезная волчанка. Бородавчатый туберкулез кожи. Скрофулодерма. Язвенный туберкулез кожи. Индуративный туберкулез кожи. Папулонекротический туберкулез кожи. Лихеноидный туберкулез кожи. Милиарный диссеминированный туберкулез кожи. Лечение и профилактика туберкулеза кожи. Экспертиза трудоспособности больных туберкулезом кожи. Организация борьбы с туберкулезом кожи в РФ.

2.3. Дерматозоозы. Чесотка. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Неосложненная чесотка. Осложненная чесотка. Чесотка у детей. Норвежская чесотка. Чесотка, вызванная паразитами животных. Лечение чесотки. Профилактика. Педикулез. Эпидемиология. Головной педикулез. Лобковый педикулез. Платяной педикулез. Лечение и профилактика педикулеза. Дерматозы, вызываемые другими клещами - паразитами человека. Дерматозы, вызываемые укусами кровососущих насекомых. Флебодермии. Лечение и профилактика.

2.4. Вирусные заболевания кожи. Простой пузырьковый лишай. Этиология и патогенез. Первичный герпес. Рецидивирующий герпес. Пузырьковый лишай новорожденных. Опоясывающий лишай. Вариолиформная экзема Капоши. Узелки доярок. Лечение вирусных заболеваний кожи. Профилактика. ВПЧ

2.5. Инфекционные эритемы. Розовый лишай. Узловатая эритема. Мигрирующая эритема. Многоформная экссудативная эритема.

3. Основы микологии

3.1. Этиология и эпидемиология микозов. Место грибов среди живых организмов. Патогенные и сапрофитные виды. Ферменты грибов. Питание и дыхание микромицетов. Размножение микромицетов (бесполое и половое). Клетки размножения, их морфо-функциональные

особенности. Диморфизм грибов. Эпидемиология микозов. Распространение грибов в природе. Микобиота почвы, водных и воздушных экосистем. Микобиота больничных, жилых, производственных помещений. Особенности эпидемиологии оппортунистических и эндемичных микозов. Эпидемиология дерматомикозов. Источники, пути и способы передачи грибов – патогенов в больничных условиях. Дезинфекция, глубокая дезинфекция и стерилизация при инструментальных исследованиях у микологических больных.

3.2.Патогенез микозов. Факторы патогенности возбудителей микозов. Понятие о факторах патогенности Адгезины микромицетов Ферменты грибов. Первичные и вторичные метаболиты микромицетов. Эндотоксины грибов. Экзотоксины грибов. Аллергены грибов. Факторы риска развития микозов. Ятрогенные факторы риска (антибактериальные средства, глюкокортикостероиды, иммунодепрессанты, инвазивные методы обследования и лечения) Генетически детерминированные иммунодефициты и микозы. Иммуитет при микозах. Иммуные и неиммунные механизмы антимикотической защиты организма. Патоморфология микозов.

3.3.Клиническая классификация микозов.

3.4.Принципы диагностики микозов. Основные методы диагностики микозов (лабораторные, гистологические, серологические, инструментальные).

3.5.Принципы лечения микозов. Принципы этиотропной терапии микозов.

4. Сифилис

4.1. Этиология и патогенез сифилиса. Эпидемиология сифилиса. Распространение сифилиса среди отдельных групп населения. Факторы, способствующие распространению сифилиса. Общая патология сифилиса. Периодизация в течении сифилитической инфекции. Классификация сифилиса. Случаи незаражения. Возможность самоизлечения сифилиса. Случаи длительного бессимптомного лечения сифилиса. Иммунология сифилиса. Антитрепонемные и антикардиолипиновые антитела. Клеточный иммунитет. Фагоцитоз.

4.2. Клиника сифилиса. Первичный сифилис. Твердый шанкр (типичные и атипичные формы). Регионарный склераденит. Лимфангит. Вторичный сифилис. Сифилитическая розеола. Папулезные сифилиды. Везикулезные сифилиды. Пустулезные сифилиды. Сифилитическое облысение. Пигментный сифилид. Третичный сифилис. Бугорковые сифилиды. Гумозные сифилиды. Скрытый сифилис. Сифилис скрытый ранний. Сифилис скрытый поздний. Сифилис скрытый неуточненный ("неведомый"). Врожденный сифилис. Сифилис плода. Ранний врожденный сифилис. Поздний врожденный сифилис. Врожденный скрытый сифилис. Парасифилитические заболевания. Сифилис нервной системы. Ранний нейросифилис. Поздний нейросифилис. Сифилис внутренних органов. Поражение внутренних органов при ранних формах сифилиса. Поражения внутренних органов при поздних формах сифилиса. Сифилис костей и суставов. Поражение костей при ранних формах сифилиса. Поражение суставов при ранних формах сифилиса. Поражение костей при поздних формах сифилиса. Поражение суставов при поздних формах сифилиса. Поражение костей и суставов при врожденном сифилисе.

4.3. Диагностика, лечение и профилактика сифилиса. Лабораторная диагностика сифилиса. Методы исследования на бледную трепонему. Серологическая диагностика сифилиса. Серорезистентность. Исследование ликвора при сифилисе. Лечение сифилиса. Препараты, применяемые при лечении сифилиса. Схемы лечения сифилиса. Критерии излеченности и показания к снятию с учета. Прогноз при сифилисе. Профилактика сифилиса. Общественная профилактика. Личная профилактика. Экспертиза трудоспособности при сифилисе. Экспертиза трудоспособности при ранних формах сифилиса. Экспертиза трудоспособности при поздних формах сифилиса. Организация борьбы с сифилисом в Российской Федерации.

5. Урогенитальные инфекции

5.1. Гонококковая инфекция. Эпидемиология гонококковой инфекции. Источник инфекции. Общая патология гонореи. Взаимоотношения гонококка с другими микроорганизмами. Иммунитет при гонорее. Инкубационный период. Пути распространения инфекции в организме. Методы диагностики гонореи. Схема клинического обследования больных. Уретроскопия.

5.2. Клиника гонококковой инфекции. Гонорея у мужчин. Особенности клинического течения. Хронический гонорейный уретрит. Гонорейный парауретрит. Гонорейный везикулит. Гонококковая инфекция у женщин. Хроническая гонококковая инфекция. Гонорейный вульвит, вульвовагинит. Гонококковый бартолинит. Гонорейный уретрит, парауретрит. Гонорейный кольпит. Гонорейный эндоцервицит. Гонорейный эндометрит. Гонорейный сальпингоофорит, пельвиоперитонит и другие осложнения. Гонорея и беременность. Экстрагенитальные формы. Гонококковый фарингит. Гонококковый стоматит. Гонорейный проктит. Гонорейный конъюнктивит. Гонорейные поражения кожи. Диссеминированная гонококковая инфекция. Бактериемия. Септикопиемия. Артриты. Лечение гонореи. Антибиотико- и сульфаниламидная терапия. Специфическая и неспецифическая иммунотерапия. Местные методы лечения. Физиотерапия. Лечение гонореи у беременных. Лечение бленнореи. Критерии излеченности гонореи. Профилактика гонореи. Общественная профилактика гонореи. Личная профилактика гонореи. Профилактика конъюнктивита, (бленнореи). Экспертиза трудоспособности больных гонореей.

5.3. Урогенитальные инфекции. Классификация заболеваний мочеполовых органов. Инфекционные заболевания мочеполовых органов. Неинфекционные заболевания мочеполовых органов. Урогенитальная хламидийная инфекция. Синдром Рейтера. Трихомоноз. Генитальный герпес. Папилломавирусная инфекция. Заболевания урогенитального тракта, ассоциированные с микоплазменной инфекцией. Бактериальный вагиноз. Урогенитальный кандидоз. Патогенез. Пути распространения инфекции в организме. Диагностика урогенитальных инфекций. Виды провокации. Правила забора материала из очагов поражения. Исследование нативных препаратов. Исследование окрашенных препаратов. Клиника урогенитальных инфекций у мужчин. Клиника урогенитальных инфекций у девочек. Клиника инфекционного вульвовагинита. Механические, химические, термические повреждения половых органов у девочек. Лечение и профилактика урогенитальных инфекций. Общее лечение (антибиотикотерапия). Этиотропное лечение. Патогенетическое лечение. Местное лечение. Критерии излеченности. Профилактика инфекций, передаваемых половым путем. Экспертиза трудоспособности больных ИППП. Тропические трепонематозы

6. Особенности патологии кожи и лечение дерматозов у детей

6.1. Клинико-лабораторное обследование детей с хроническими дерматозами. Значение отклонений при соматических заболеваниях и патологии кожи. Оценка отклонений и показаний в определении степени активности процесса при различных дерматозах. Физиологические константы организма ребенка. Оценка их отклонений при патологии кожи.

6.2. Состояние кожного барьера у детей и назначение наружных средств. Питание и диетотерапия при заболеваниях кожи у детей.

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№	Наименование дисциплины
1	2
	Основная литература
1	Клиническая дерматовенерология: руководство для врачей: в 2-х т. / под ред. Ю. К. Скрипкина, Ю. С. Бутова. - М.: Гэотар Медиа, 2009 - . Т. 1. - 713 с.
2	Клиническая дерматовенерология: руководство для врачей: в 2-х т. / под ред. Ю. К. Скрипкина, Ю. С. Бутова. - М.: Гэотар Медиа, 2009 - . Т. 2. - 921 с.
3	Кубанова, А. А. Дифференциальная диагностика и лечение кожных болезней : атлас-справочник: научное издание / А. А. Кубанова, В. Г. Акимов. - М.: МИА, 2009. - 299 с.
4	Морган, М. Атлас смертельных кожных болезней : атлас: научно-практическое издание / М. Б. Морган, Б. Р. Смоллер, С. К. Сомач; пер. с англ. под ред. А. В. Молочкова. - М.: Гэотар Медиа, 2010. - 303 с.
5	Системные метаболические, гемостазиологические и иммунологические девиации в патогенезе псориаза: монография / Н. В. Кунгуров [и др.]; Уральский НИИ дерматовенерологии и иммунопатологии (Екатеринбург), Башкирский гос.

	мед.ун-т (Уфа). - Уфа: ГУП РБ Уфим. полиграфкомбинат, 2013. - 255 с.
6	Соколова, Т. В. Практические навыки в дерматовенерологии : справочник для врачей / Т. В. Соколова, В. В. Гладько, Л. А. Сафонова; под ред. Т. В. Соколовой. - М.: МИА, 2011. - 130 с.
7	Уайт, Г. Атлас по дерматологии Color atlas of dermatology: атлас / Г. Уайт; пер. с англ. Н. Г. Кочергина, под ред. О. Л. Иванова, Н. Г. Кочергина. - М.: Гэотар Медиа, 2009. - 384 с.
8	Детская дерматология: справочник: научно-практическое издание / Отдел дерматологии американской академии педиатрии; под ред. Д. П. Кроучука, А. Дж. Манчини; пер. с англ. под ред. Н. Г. Короткого. - М.: Практическая медицина, 2010. - 608 с.
9	Детская дерматология. Цветной атлас и справочник : атлас / К. Ш-М. Кэйн [и др.]; пер. с англ. под ред. О. Л. Иванова, А. Н. Львова. - М.: Издательство Панфилова; М.: БИНОМ. Лаборатория знаний, 2011. - 488 с.
10	Лезвинская, Е. М. Лимфопролиферативные опухоли кожи: руководство для врачей / Е. М. Лезвинская, А. М. Вавилов. - М.: Практическая медицина, 2010. - 366 с.
11	Эпителиальные опухоли кожи : научное издание / В. А. Молочков [и др.]. - М.: БИНОМ, 2012. - 224 с.

Дополнительная литература

№	Наименование дисциплины
1	2
1.	Кусов, В. В. Справочник дерматолога справочное издание / В. В. Кусов, Г. А. Флакс; под ред. Ю. К. Скрипкина. - 2-е изд., доп. - М.: Практическая медицина, 2010. - 367 с.
2.	Особо опасные микозы : монография / В. А. Антонов [и др.]; под ред. В. В. Малеева; ФКУЗ Волгоградский н.-и. противочумный ин-т Роспотребнадзора. - Волгоград: Волга-Паблишер, 2013. - 193 с.
3.	Самцов А. В. Дерматовенерология [Электронный ресурс]: учебник для медицинских вузов / А. В. Самцов, В. В. Барбинов. – М., 2008. - 352 с. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785299003659.html .
4.	Смулевич, А Б. Патомимии: психопатология аутоагрессии в дерматологической практике монография / А. Б. Смулевич, А. Н. Львов, О. Л. Иванов. - М.: МИА, 2012. - 160 с.
5.	Скрипкин, Ю.К. Кожные и венерические болезни [Электронный ресурс] : учебник / Ю. К. Скрипкин, А. А. Кубанова, В. Г. Акимов, 2012. - 544 с. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970419939

6.	Курдина М. И. Атлас кожных и венерических болезней [Электронный ресурс] / М. И. Курдина, 2008. - 384 с. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN5225039286.html
7.	Дерматовенерология [Электронный ресурс] : учебник / В. В. Чеботарёв [и др.], 2013. - 584 с. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425916.html
8.	Инфекции, передающиеся половым путем. Клинические лекции [Электронный ресурс] / ред. В. Н. Прилепская, 2014. - 160 с. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427521.html
9.	Альбанова, В. И. Атопический дерматит [Электронный ресурс] / В.И. Альбанова, А.Н. Пампура. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 128 с. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970430101.html
10.	Феденко, Е.С. Дерматит контактный [Электронный ресурс] / Е.С. Феденко // Аллергология и иммунология / под ред. Р.М. Хаитова, Н.И. Ильиной. -М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/970409039V0018.html
11.	Атлас инфекционных заболеваний [Электронный ресурс] / Роналд Т.Д. Эмонд, Филипп Д. Уэлсби, Х.А.К. Роуланд ; пер. с англ. под ред. В.В. Малеева, Д.В. Усенко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/06-COS-2367.html
12.	Курдина, М. И. Атлас кожных и венерических болезней [Электронный ресурс]: учебное пособие / М.И. Курдина. – М.: Медицина, 2008. - 384 с. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN5225039286.html
13.	Современные подходы к организации специализированной помощи детям, больным хроническими дерматозами: монография / Н. В. Кунгуров [и др.]. - Курган: Издательство "Зауралье", 2009. - 206 с.
14.	Уайт, Г. Атлас по дерматологии Color atlas of dermatology: атлас / Г. Уайт; пер. с англ. Н. Г. Кочергина, под ред. О. Л. Иванова, Н. Г. Кочергина. - М.: Гэотар Медиа, 2009. - 384 с.
15.	Педиатрия. Избранные лекции [Электронный ресурс]: учебное пособие. Бекарова А.М., Бимбасова Т.А., Буслаева Г.Н. и др. / Под ред. Г.А. Самсыгиной. 2009. - 656 с. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970410905.html
16.	Злокачественные опухоли мягких тканей и меланома кожи: практическое руководство для врачей / И. А. Гилязутдинов [и др.]. - М.: Практическая медицина, 2010. - 203 с.
17.	Амбулаторно-поликлиническая онкология [Электронный ресурс]: руководство. Ганцев Ш.Х., Старинский В.В., Рахматуллина И.Р. и др. 2012. – 448 с. – Режим

	доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970420584.html
18.	Червонная, Л. В. Пигментные опухоли кожи [Электронный ресурс] / Л. В. Червонная. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 224 с. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970428979.html

ФОРМЫ КОНТРОЛЯ

Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций

Для аттестации разработаны и утверждены фонды оценочных средств. Эти фонды включают:

- темы рефератов. Рекомендуемые темы рефератов для промежуточной аттестации дисциплины «Кожные и венерические болезни» (приложение 1). Положительная оценка за реферат является формой допуска до сдачи кандидатского экзамена.

- Билеты для кандидатского экзамена (приложение № 2)

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ТЕМЫ РЕФЕРАТОВ

для промежуточной аттестации дисциплины «Кожные и венерические болезни»

1. Семиотика кожных болезней.
2. Этика и деонтология в дерматологии.
3. Физиотерапия в дерматологии.
4. Дерматиты и токсидермии.
5. Профессиональные болезни кожи.
6. Аллерго-нейродерматозы.
7. Псориаз.
8. Парапсориаз.
9. Пиодермии.
10. Вульгарные угри.
11. Розовые угри.
12. Периоральный дерматит.
13. Красный плоский лишай.
14. Пузырные дерматозы.
15. Эритемы.
16. Дисхромии кожи.
17. Системные заболевания соединительной ткани.
18. Доброкачественные и злокачественные опухоли кожи, предраковые заболевания кожи, невусы.
19. Туберкулез кожи
20. Саркоидоз
21. Лепра
22. Васкулиты (ангииты)
23. Атрофии кожи.
24. Обменные дерматозы.
25. Вирусные болезни кожи.
26. Паразитарные заболевания кожи.
27. Кожный лейшманиоз (болезнь Боровского), кожно-слизистый лейшманиоз.
28. Ихтиоз и ихтиозиформные эритродермии.
29. Ладонно-подошвенные кератодермии.
30. Факоматозы (нейрофиброматоз, туберозный склероз, синдром базально-клеточных невусов, синдром Стерджа-Вебера-Краббе)
31. Акродерматит энтеропатический
32. Заболевания соединительной ткани (псевдоксантома эластическая, гиперэластическая кожа). Этиология патогенез, гистопатология, клиника, лечение.
33. Наследственная пузырчатка (буллезный эпидермолиз). Этиология патогенез, гистопатология, клиника, лечение.

34. Эктодермальные дисплазии. Этиология патогенез, гистопатология, клиника, лечение.
35. Нарушения обмена веществ (фенилкетонурия, тирозинемия II, ксантоматоз, алкаптонурия). Этиология патогенез, гистопатология, клиника, лечение.
36. Наследственные нарушения пигментации (недержание пигмента, альбинизм). Этиология патогенез, гистопатология, клиника, лечение.
37. Пигментная ксеродерма. Этиология патогенез, гистопатология, клиника, лечение.
38. Патология меланоцитарной системы (лентигинозы, синдром диспластических невусов). Этиология патогенез, гистопатология, клиника.
39. Особенности кожных заболеваний в детском возрасте.
40. Особенности клинического течения дерматозов в детском возрасте.
41. Принципы наружной терапии дерматозов у детей.
42. Мастоцитоз.
43. Гистиоцитоз Х у детей. Классификация, клинические формы.
44. Болезни новорожденных: адипонекроз, склерема, склередема.
45. Кератомикозы.
46. Кандидоз.
47. Поверхностные псевдомикозы.
48. Первичный период сифилиса.
49. Вторичный период сифилиса.
50. Третичный период сифилиса.
51. Поражение костей, суставов при сифилисе.
52. Врожденный сифилис.
53. Сифилис нервной системы.
54. Сифилис внутренних органов.
55. Особенности лечения сифилиса у беременных. Превентивное лечение. Критерии излеченности сифилиса.
56. Гонорея.
57. Принципы и методы лечения гонореи. Первичная и вторичная профилактика гонореи.
58. Урогенитальный трихомониаз.
59. Урогенитальный хламидиоз.
60. Негонококковые урогенитальные заболевания.
61. Аногенитальный герпес. Современные методы лечения.
62. Папилломавирусная инфекция. Современные методы лечения папилломавирусной инфекции.
63. Кожные проявления ВИЧ-инфекции.

ТРЕБОВАНИЯ К ОФОРМЛЕНИЮ РЕФЕРАТА

Структура текста и язык изложения

Текстовая часть работы состоит из введения, основной части и заключения. Введение служит для ориентации читателя в дальнейшем изложении. Во введении делается обоснование выбора темы, формулируется предмет исследования, т.е. ставится научная проблема, раскрываются цели и задачи работы, анализируется степень разработанности проблемы. Во введении могут быть приведены в тезисной форме основные результаты.

Заключение содержит краткую формулировку результатов, полученных в ходе работы. Для заключения могут быть использованы разные названия: «Заключение», «Выводы», «Выводы и рекомендации», «Итоги работы» и пр.

Текст, расположенный между введением и заключением является основной частью, которая никогда так не озаглаивается.

Главы могут быть (но не обязательно) разделены на параграфы. Деление работы на главы и параграфы осуществляется так, чтобы части работы были пропорциональными по объему и содержанию. Например, в 20-страничной работе 5 страниц для введения и 5 для заключения - это слишком много, но и полстраницы для введения - слишком мало.

При делении текста работы на части следует руководствоваться таким эмпирическим правилом: введение в курсовой работе должно быть не менее одной страницы. Оптимальный размер введения - до 10 % текста. То же самое относится к заключению, но все отклонения по объему должны быть в меньшую сторону. Остальной объем работы приходится на основную часть.

В целом структура курсовой работы выглядит следующим образом:

1. **Титульный лист** должен содержать следующие сведения: название учебного заведения, кафедры, на которой выполнялась работа, темы работы, фамилию, имя, отчество автора, курс и номер его группы, фамилию, инициалы, ученую степень и звание научного руководителя, место и год выполнения работы (образец оформления титульного листа см. в Приложении).
2. **Содержание.** Указываются название и страницы размещения в курсовой работе введения, глав, параграфов, заключения, библиографического списка использованной литературы, приложения и т.п.
3. **Введение.** Во введении обосновывается актуальность темы, степень ее разработанности в литературе, формулируются цели работы и ее предмет, характеризуются использованные автором материалы. Во введении целесообразно объяснить, почему именно под таким углом зрения раскрывается тема, почему отдельным вопросам уделяется особое внимание, а другие излагаются более поверхностно.
4. **Основное содержание работы.** Излагается последовательно в соответствии с оглавлением. Параграфы работы должны быть логически связаны между собой и в совокупности раскрывать тему. После каждого параграфа желательно формулировать краткие самостоятельные выводы студента. В основном содержании работы необходимо отразить использование источников. Должна быть произведена творческая обработка материала. Важнейшие теоретические положения темы излагаются своими словами и при необходимости подкрепляются цитатами. Цитаты оформляются в соответствии с библиографическими правилами и сопровождаются ссылками.
5. **Заключение.** Содержит краткое описание основных результатов выполненной работы, выводы и предложения по использованию полученных результатов.
6. **Библиографический список использованной литературы,** составленный в соответствии с ГОСТ 7.1 –2003, включает 20-25 наименований.
7. **Приложения.** Иллюстрации, таблицы или тексты вспомогательного характера, которые дополняют основной текст и служат пояснением к нему. Располагаются, как правило, после основного текста.

Помимо заключения курсовую работу обязательно следует снабдить резюме¹, в котором изложены основные положения работы и выводы в сжатой форме, удобной для ориентации потенциальных читателей. Курсовая работа может иметь аннотацию², в которой дается обобщенная характеристика работы в целом, ее цель, содержание, форма и другие особенности.

Оформление работы

Для написания курсовой работы следует использовать стандартные листы формата А4. При необходимости для оформления отдельных рисунков и таблиц использовать листы формата А1, А2, А3 (297х420). Текст должен быть исполнен на одной стороне через 1,5 интервала шрифтом TimeNewRoman, кегль 14 обычного (нежирного) начертания. Заглавие набирается полужирными ПРОПИСНЫМИ БУКВАМИ и размещается у левого края или по центру страницы. Если оно не умещается на одной строке, для него следует использовать одинарный межстрочный интервал. Затем, после пропуска трех интервалов, тоже у левого края располагается выделенный ***полужирным курсивом*** заголовок очередного параграфа главы. В его нумерации проставляется номер главы (первая, а затем через точку номер параграфа).

Между заглавием параграфа и собственно текстом пропуск составляет полтора интервала. Каждый новый абзац начинается с абзацного отступа («красной строки»). Абзацные

¹ Резюме – краткий вывод из сказанного, написанного.

² Аннотация – краткое изложение содержания книги, статьи.

отступы дают понять, что мысль закончена, и тема рассуждения смещается чуть-чуть на другой предмет. Они, таким образом, облегчают чтение материала. Абзацы не следует делать часто. Они располагаются там, где в устной речи находится пауза. Опыт показывает, что на странице хорошего научного текста имеется от 2 до 4 абзацев.

Следует использовать унифицированные размеры полей: левое - 2,5 – 3,0 см, правое – 1,5 см, верхнее – 2,5 см, нижнее – 2,5 см., формат набранного материала 17,5 х 24 см.

При печати текстового материала следует использовать двустороннее выравнивание (по ширине) и автоматическую расстановку переносов слов (кроме заголовков, выполненных прописными буквами). Опечатки, описки допускается исправлять белой краской или аккуратным зачеркиванием.

Оформление Содержания

Слово СОДЕРЖАНИЕ пишут в виде заголовка (симметрично тексту) прописными буквами. Содержание включает:

Номера и названия введения, глав, заключения, набранные прописными буквами;

Номера и названия параграфов, написанные строчными буквами, кроме первой прописной.

Номера и полные названия всех приложений.

Библиографический список использованной литературы.

Для каждого названия указываются номер страницы, с которой оно начинается.

Например:

Глава 1..... стр. 4

Глава 2 стр. 6

и т.д.

Не рекомендуется использовать в названиях сокращения, кроме общепринятых. Перенос слов в заголовках нежелателен. Точка в конце заголовка не ставится.

Оформление иллюстраций

Текст работы могут дополнять иллюстрации: чертежи, рисунки, диаграммы и т.п. Они раскрывают определенный замысел автора. **Схема** - это изображение, передающее обычно с помощью условных обозначений и без соблюдения масштаба основную идею какого-либо процесса или явления и показывающее взаимосвязь их главных элементов.

На схемах всех видов должна быть выдержана толщина линий изображения основных и вспомогательных, видимых и невидимых деталей и толщина линий их связей. Часто в работах применяют простейшие схемы в виде прямоугольников с простыми связями-линиями. Такие схемы называют блок-схемами.

Диаграмма – один из способов графического изображения зависимости между величинами. Диаграммы создаются для наглядного изображения и анализа массовых данных. В соответствии с формой построения различают диаграммы плоскостные, линейные и объемные.

Для наиболее рационального создания диаграмм используется стандартный пакет программ *Excel* или *PowerPoint*.

В тексте на иллюстрации делаются ссылки, содержащие порядковые номера, под которыми иллюстрации помещены в работе. Обозначаются они как рисунки.

Рисунки нумеруются в пределах главы (разбиение на пункты во внимание не принимается). Первая цифра в нумерации рисунка означает номер главы, в которой он располагается, вторая – номер рисунка в главе. Например. Рис. 2.1 – рисунок первый во второй главе.

Рисунок может содержать:

Название, расположенное над рисунком.

Поясняющие записи, расположенные под рисунком (могут отсутствовать).

Номер рисунка под поясняющей надписью.

Шрифты для оформления надписи к рисунку применяются такие же, как и в основном тексте.

Если рисунок располагается на нескольких листах, то на каждом последующем листе указывается номер рисунка, за которым следует слово «Продолжение».

Оформление таблиц

Таблица может иметь заголовок, который размещается над таблицей симметрично тексту и выполняется строчными буквами (кроме первой прописной).

Общий вид таблицы рассмотрим на примере табл. 1.1.

Заголовки граф таблицы начинают с прописной буквы, а подзаголовки – со строчной, если они составляют одно предложение с заголовком.

В конце заголовков и подзаголовков знаки препинания не ставят.

Табл. 1.1.

Общий вид таблицы

Заголовки			

Порядковые номера показателей могут быть указаны в заголовках строк перед соответствующим заголовком.

Для облегчения ссылок в тексте курсовой работы допускается нумерация граф. Пример нумерации граф приведен в табл. 1.2. Нумерация обязательна, если таблица занимает несколько страниц.

Табл. 1.2

Пример нумерации граф в заголовочной части таблицы

Заголовок 1	Заголовок 2	Заголовок 3	Заголовок 4
1	2	3	4

Повторяющийся в графе текст, состоящий из одного слова, допускается заменять кавычками, если строки в таблице не разделены линиями.

Если повторяющийся текст состоит из нескольких слов, то при повторении его заменяют словами «То же».

Цифровые и подобные им данные заменять кавычками нельзя.

Если какие-либо данные в таблице не приводят, то в соответствующей графе ставят прочерк.

Числовые значения величин в одной графе должны иметь, как правило, одинаковое количество десятичных знаков.

Таблицы нумеруются в пределах главы.

Над правым верхним углом таблицы выше заголовок таблицы пишется слово «Табл.» с указанием номера таблицы.

Таблица может располагаться на нескольких листах, при этом заголовок таблицы указывается только на первом листе. На всех последующих листах в правом верхнем углу пишется «Продолжение табл. ...» и указывается номер, например: Продолжение табл. 2.1. Точка после номера не ставится. В качестве заголовков граф на втором и последующих листах проявляются номера граф.

Более подробно правила оформления таблиц рассмотрены в ГОСТ ЕСКД 2.105 – 95 Общие требования к текстовым документам.

Цитирование электронных источников

В настоящее время все более распространенной становится практика цитирования электронных источников. Говорят о следующих основных видах электронных документов:

Электронный ресурс – разновидность информационных ресурсов, для создания, сбора, хранения, обработки, поиска, вывода, копирования, передачи, распространения и использования которых необходима ЭВМ (чаще всего микрокомпьютер), периферийные устройства, подключенные к компьютеру и системам связи.

Электронный ресурс локального доступа (локальный электронный ресурс) – ресурс, распространяемый на машиночитаемых носителях и доступный только на индивидуальном рабочем месте или в локальной сети.

Электронный ресурс удаленного доступа (сетевой электронный ресурс) – ресурс, распространяемый через глобальные телекоммуникационные сети, в частности через Интернет, размещенный на каком-либо сайте и имеющий сетевой адрес, потенциально доступный неограниченному кругу пользователей через сети.

Ресурсы удаленного доступа

Исследовано в России [Электронный ресурс]: многопредмет. науч. журн. / Моск. физ.-тех. ин-т. – Электрон. журн. – Долгопрудный: МФТИ, 2011 - . – Режим доступа к журн.: <http://zhurnal.mipt.rssi.ru>. Доступен также на дискетах. – Систем. требования для дискет: IBMPC; Windows. 3.xx/95; Netscape Navigator или Internet Explorer; Acrobat Reader 3.0. – Загл. с экрана. - № гос. регистрации 03299000013.

Российская государственная библиотека [Электронный ресурс]/ Центр. информ. технологий РГБ; ред. Власенко Т.В.; Web-мастер Козлова Н.В. – Электрон. дан. – М. - : Рос. гос. б-ка, 1997. – Режим доступа: [http:// www.rsl.ru](http://www.rsl.ru), свободный. – Загл. с экрана. – Яз. рус., англ.

Электронная монография (учебник, книга)

Садовничий В.А., Васенин В.А., Мокроусов А.А., Тутубалин А.В. Российский Интернет в цифрах и фактах [онлайн]. – М.: Изд-во МГУ, 2011. Обращение к документу: 26 февраля 2011 г. <[http:// www.msu.ru/ctti/book99/RliFaN-toc.html](http://www.msu.ru/ctti/book99/RliFaN-toc.html)>.

Структурная часть электронной монографии/базы данных

Markus B. Blue-collar folks surfing Net more often [online] // Digitrends.net: News and ideas for interactive marketers: Marketing new. April 13, 2011. Date of acces: April, 2001. <http://www.Digitrends.net/mna/index_15343.html>.

Электронная версия периодического издания

Научная электронная библиотека: Рейтинг популярности научных журналов за период 2010-2014гг [онлайн]// Научная электронная библиотека: Статистика работы библиотеки. М.: Интра-Плюс, 1997 -. Обращение к документу: 23 августа 2010 г. <[http:// www.elibrary.ru/stat_journ.asp](http://www.elibrary.ru/stat_journ.asp)>/

ПОРЯДОК ЗАЩИТЫ РЕФЕРАТА

Защита реферата начинается с доклада аспиранта по выбранной теме. На доклад отводится не более 20 минут. После завершения доклада руководитель задает аспиранту вопросы как непосредственно связанные с темой, так и близко к ней относящиеся. При ответах на вопросы аспирант имеет право пользоваться своей работой. Положительная оценка за реферат является формой допуска до сдачи кандидатского экзамена

Критерии итоговой оценки.

Оценка «отлично» выставляется, если реферат характеризуется следующими показателями:

- реферат содержит грамотно изложенную теоретическую базу, глубокий анализ проблемы, критический разбор литературных данных, характеризуется логичным, последовательным изложением материала с соответствующими выводами и обоснованными предложениями;
- при защите реферата аспирант показывает глубокие знания вопросов темы, свободно оперирует данными исследования, вносит обоснованные предложения по улучшению диагностики и лечения, эффективному использованию лечебных и диагностических методик, а во время доклада использует презентацию Power Paint, легко отвечает на поставленные вопросы.

Оценка «хорошо» выставляется, если реферат характеризуется следующими показателями:

- реферат содержит грамотно изложенную теоретическую базу, достаточно подробный анализ проблемы и критический разбор данных литературы, характеризуется последовательным изложением материала с соответствующими выводами, однако с не вполне обоснованными предложениями;
- при защите реферата аспирант показывает знания вопросов темы, вносит предложения по улучшению лечебного и диагностического процесса, эффективному использованию медицинских методик, а во время доклада использует презентацию Power Paint, без особых затруднений отвечает на поставленные вопросы.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если реферат характеризуется следующими показателями:

- реферат содержит теоретическую главу, но отличается поверхностным анализом и недостаточно критическим разбором данных литературы, в ней просматривается непоследовательность изложения материала, представлены необоснованные предложения;
- при защите реферата аспирант проявляет неуверенность, показывает слабое знание вопросов темы, не дает полного, аргументированного ответа на заданные вопросы.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если реферат характеризуется следующими показателями:

- реферат содержит теоретическую главу, отсутствует анализ и недостаточно критический разбор данных литературы, в ней просматривается непоследовательность изложения материала, представлены необоснованные предложения;
- при защите реферата аспирант проявляет неуверенность, показывает отсутствие знания вопросов темы, не дает полного, аргументированного ответа на заданные вопросы.

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К КАНДИДАТСКОМУ ЭКЗАМЕНУ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «КОЖНЫЕ И ВЕНЕРИЧЕСКИЕ БОЛЕЗНИ»

1. Анатомия кожи.
2. Общая характеристика кожи - цвет, эластичность, тургор, рисунок, влажность, жирность и пр. Строение эпидермиса, дермы, подкожной жировой клетчатки. Кровеносные и лимфатические сосуды, нервно-рецепторный аппарат кожи. Волосы, волосяной фолликул, потовые железы, сальные железы, ногти — строение, функции.
3. Физиология и биохимия кожи.
4. Связь кожи с другими органами и системами. Участие кожи в водном, минеральном, белковом, углеводном, витаминном, ферментном и жировом обменах. Образование в коже биологически активных соединений. Основные функции кожи – защитная, терморегуляционная, выделительная, резорбционная, дыхательная. Кожа – орган чувств.
5. Основные патологические процессы в коже.
6. Воспаление в коже. Общая часть: морфологические типы воспалительного процесса в коже при различных дерматозах. Акантолиз, акантоз, вакуольная дегенерация, гиперкератоз, папилломатоз, паракератоз, спонгиоз, баллонизирующая дегенерация. Дисхромии. Атрофии. Опухолевый процесс.
7. Семиотика кожных болезней.
8. Морфологические элементы кожных сыпей – первичные и вторичные, их характеристика и значение для постановки диагноза и изучения динамики заболевания, гистопатология. Изменения волос. Изменения ногтей. Нарушение пото- и салоотделения.
9. Методика обследования дерматологического больного.
10. Вопросы деонтологии в дерматологии.
11. Общие принципы терапии кожных болезней. Общие принципы наружной терапии.
12. Физиотерапия в дерматологии.
13. Принципы выбора физических методов лечения с учетом стадии заболевания, формы, характера течения, а также возраста больного, наличия сопутствующих заболеваний. Противопоказания: абсолютные, относительные.
14. Роль дерматовенерологических учреждений в организации лечебной и профилактической помощи больным, страдающим кожными заболеваниями, микозами, ИППП.
15. Дерматиты и токсидермии.
16. Определение. Причины развития. Клиническая картина. Лечение. Профилактика. Лучевые поражения кожи. Медикаментозные дерматиты и токсикодермии. Патомимия. Лечение, профилактика.
17. Профессиональные болезни кожи.
18. Определение. Профессиональные приметы. Значение профессиональных факторов и реактивности организма в развитии профдерматозов. Клинические формы. Диагностическое значение кожных проб. Лечение. Диспансеризация и трудоустройство больных. Профилактика.
19. Влияние различных профессиональных факторов на течение кожных болезней.

20. Аллерго-нейродерматозы. Этиология. Патогенез. Роль наследственности и внешних факторов. Основные нозологические формы. Атопический дерматит. Пчесуха. Экзема. Кожный зуд. Крапивница. Их клиническая и гистопатологическая характеристика. Методы клинической и лабораторной диагностики. Лечение. Профилактика.
 21. Псориаз. Этиология и патогенез. Клинические формы и стадии развития. Диагностические феномены, их гистологическое объяснение. Принципы общего и наружного лечения в различные стадии болезни. Профилактика рецидивов. Пустулезный псориаз. Герпетиформное импетиго Гебры. Стойкий гнойный акродерматит Галлопо.
 22. Парапсориаз. Этиология, патогенез. Клинические формы. Гистопатология. Лечение. Прогноз.
 23. Пиодермии. Распространенность. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника, гистопатология отдельных форм пиодермий. Фолликулит. Сикоз стафилококковый. Фурункул. Фурункулез. Карбункул. Гидраденит. Импетиго. Эктима. Хроническая глубокая язвенная и вегетирующая пиодермия. Рожа. Эризипилоид. Пиогенная гранулема. Лечение и профилактика пиодермий.
 24. Вульгарные угри. Этиология, патогенез, классификация, клиника, лечение.
 25. Розовые угри. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
 26. Периоральный дерматит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
 27. Красный плоский лишай. Красный отрубевидный волосистой лишай. Розовый лишай. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
 28. Пузырные дерматозы.
 29. Истинная пузырчатка. Хронический семейный доброкачественный пемфигус. Пемфигус глаз. Пемфиггоид. Герпетиформный дерматит Дюринга. Этиология. Патогенез. Методы клинической и лабораторной диагностики. Иммунофлюоресцентная диагностика пузырных дерматозов. Лечение. Прогноз.
 30. Эритемы. Многоформная экссудативная эритема. Синдром Стивенса-Джонсона. Синдром Лайелла. Центробежная кольцевидная эритема Дарье. Хроническая мигрирующая эритема Афцелиуса-Липшутца. Кольцевидная ревматическая эритема. Симметричный эритроцианоз кожи. Ознобление. Эритема возвышающаяся длительно протекающая. Эритема дисхромическая стойкая. Этиология. Патогенез. Лечение. Профилактика.
 31. Дисхромии кожи. Витилиго. Этиология и патогенез. Клинические формы (меланодермия, витилиго). Папиллярно-пигментная дистрофия кожи (акантозис нигриканс). Лечение. Профилактика. Прогноз.
 32. Системные заболевания соединительной ткани. Красная волчанка. Ограниченная склеродермия. Склеродема Бушке. Дерматомиозит. Этиология. Патогенез. Клинические формы. Гистопатология. Лечение и прогноз.
- Доброкачественные и злокачественные опухоли кожи, предраковые заболевания кожи, невусы.
33. Классификация доброкачественных опухолей кожи. Понятие о предраковых заболеваниях кожи, паранеоплазиях. Клинические формы. Принципы лечения. Профилактика.
 34. Злокачественные новообразования кожи: эпителиомы, меланомы. Классификация, патогенез, клиника, гистопатология, диагностика, лечение.
 35. Злокачественные лимфомы кожи. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические формы. Гистопатология. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Современные методы лечения. Прогноз.
 36. Саркома Капоши. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, гистопатология, лечение. Инфекционные заболевания кожи:
 37. Туберкулез кожи. Возбудитель. Поражение кожи как одно из проявлений общей туберкулезной инфекции. Клинические формы туберкулеза кожи. Патогенез. Клиническая характеристика и гистопатология основных форм кожного туберкулеза. Диагностика. Принципы лечения. Профилактика. Организация борьбы с распространением туберкулеза в Российской Федерации.
 38. Саркоидоз. Этиология, патогенез, клиника, гистопатология, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз.

39. Лепра. Распространение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические разновидности. Диагностика. Лечение. Профилактика. Организация борьбы с лепрой в РФ.
40. Васкулиты (ангииты). Некротический васкулит Шенлейн-Геноха, узловатый периартериит, узловатая эритема, злокачественный папулез Дегоса, гемосидерозы кожи. Этиология, патогенез. Классификация. Клиника. Лечение и прогноз.
41. Атрофии кожи. Идиопатическая прогрессирующая атрофия кожи, пятнистая атрофия кожи, анетодермия, пойкилодермия. Крауроз половых органов. Эластическая псевдоксантома Дарье.
42. Обменные дерматозы. Амилоидоз, ксантоматоз, липоидный некробиоз, микседема кожи и др. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
43. Вирусные болезни кожи. Простой пузырьковый лишай, опоясывающий лишай, бородавки, остоконечные кондиломы, узелки доильщиц, контагиозный моллюск. Этиология. Провоцирующие факторы. Гистопатология. Клинические формы. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика. Синдром Бехчета.
44. Паразитарные заболевания кожи. Чесотка. Характеристика возбудителя. Условия заражения. Клинические проявления, осложнения. Лабораторная диагностика. Лечение. Профилактика. Укусы клещей и других насекомых. Волосатик. Цистицеркоз кожи.
45. Кожный лейшманиоз (болезнь Боровского), кожно-слизистый лейшманиоз. Возбудитель. Эпидемиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.
- Наследственные болезни кожи
46. Ихтиоз и ихтиозиформные эритродермии. Этиология патогенез, гистопатология, клиника, лечение.
47. Ладонно-подошвенные кератодермии. Этиология патогенез, гистопатология, клиника, лечение.
48. Факоматозы (нейрофиброматоз, туберозный склероз, синдром базально-клеточных невусов, синдром Стерджа-Вебера-Краббе) Этиология патогенез, гистопатология, клиника, лечение.
49. Акродерматит энтеропатический Этиология патогенез, гистопатология, клиника, лечение.
50. Заболевания соединительной ткани (псевдоксантома эластическая, гиперэластическая кожа). Этиология патогенез, гистопатология, клиника, лечение.
51. Наследственная пузырчатка (буллезный эпидермолиз). Этиология патогенез, гистопатология, клиника, лечение.
52. Эктодермальные дисплазии. Этиология патогенез, гистопатология, клиника, лечение.
53. Нарушения обмена веществ (фенилкетонурия, тирозинемия II, ксантоматоз, алкаптонурия). Этиология патогенез, гистопатология, клиника, лечение.
54. Наследственные нарушения пигментации (недержание пигмента, альбинизм). Этиология патогенез, гистопатология, клиника, лечение.
55. Пигментная ксеродерма. Этиология патогенез, гистопатология, клиника, лечение.
56. Патология меланоцитарной системы (лентигонозы, синдром диспластических невусов). Этиология патогенез, гистопатология, клиника.
57. Особенности кожных заболеваний в детском возрасте. Кожные болезни новорожденных
58. Особенности строения кожи детей.
59. Особенности клинического течения дерматозов в детском возрасте.
60. Принципы наружной терапии дерматозов у детей.
61. Мастоцитомы.
62. Гистиоцитоз Х у детей. Классификация, клинические формы.
63. Болезни новорожденных: адипонекроз, склерема, склередема.
64. Возбудители микозов. Пути заражения. Морфология и физиология патогенных грибов. Клиническая классификация микозов.
65. Кератомикозы. Разноцветный лишай, пьедра (этиология, клиника, диагностика, лечение).
66. Паховая эпидермофития. Этиология, эпидемиология, клиника, лечение.

1. Микозы стоп и кистей. Этиология. Эпидемиология микозов стоп (распространенность среди различных профессиональных групп, факторы риска развития микоза). Клиника, дифференциальная диагностика. Патогенетическая терапия. Профилактика (организационные мероприятия, дезинфектанты, диспансеризация).
67. Онихомикоз. Распространенность, этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Лечение.
68. Микроспория. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение.
69. Поверхностная трихофития. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение.
70. Зооантропонозная трихофития. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение.
71. Фавус; черепитчатый микоз. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение.
72. Плесневые поражения ногтей и кожи. Этиология. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
73. Кандидоз. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиническая классификация, клиника поверхностных форм. Хронический генерализованный (гранулематозный) кандидоз. Кандидоз внутренних органов (патогенез, клиника). Диагностика кандидоза (микроскопическая, культуральная, серологическая, гистологическая, эксперимент на животных). Лечение кандидоза. Системные антимикотики, противогрибковые препараты для наружного применения.
74. Поверхностные псевдомикозы. Эритразма. Подмышечный трихонокардиоз. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
75. Аспергиллёз. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
76. Споротрихоз. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
77. Хромомикоз. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
78. Мицетомы. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
79. Кокцидиоидоз. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
80. Гистоплазмоз. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
81. Актиномикоз. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
82. Сифилис. Бледная трепонема, ее морфологические и биологические особенности, ультраструктура и изменчивость. Влияние внешних факторов на бледную трепонему. Методы исследования бледной трепонемы. Пути распространения сифилитической инфекции. Иммуни-тет, реинфекция, суперинфекция. Экспериментальный сифилис, его значение. Общее течение, периодизация сифилиса. Понятие о скрытом и «злокачественном» сифилисе. Отборочный тест на сифилис- микрореакция преципитации с кардиолипидным антигеном на сифилис (МР). Серодиагностика сифилиса. Комплекс серологических реакций. Реакция иммобилизации бледных трепонем (РИТ). Реакция иммунофлюоресценции (РИФ). Иммуноферментный анализ (ИФА). Реакция пассивной гемагглютинации (РПГА).
83. Клиническое значение серологических реакций на сифилис. Биологически ложноположительные реакции на сифилис. Исследования спинномозговой жидкости. Инкубационный период. Причины, влияющие на его продолжительность.
84. Первичный период сифилиса. Клиническая характеристика типичного твердого шанкра, его разновидностей, атипичных форм и осложнений. Гистопатология твердого шанкра.
85. Регионарный лимфаденит и лимфангоит. Методы установления диагноза в первичном периоде сифилиса. Дифференциальная диагностика. Лечение.
86. Вторичный период сифилиса. Продолжительность, особенности течения. Продромальные явления. Клиническая и гистопатологическая характеристика высыпаний на коже и слизистых во вторичном периоде. Дифференциальная диагностика. Поражения нервной системы, костей, суставов, глаз, внутренних органов. Лечение.
87. Третичный период сифилиса. Частота и причины его развития, продолжительность. Клиническая и гистопатологическая характеристика. Дифференциальная диагностика кожных проявлений третичного сифилиса. Течение. Заразительность сифилиса в третичном периоде. Поражение костей, суставов, внутренних органов и нервной системы. Диагностика. Лечение.
88. Врожденный сифилис. Определение. Пути передачи инфекции потомству. Влияние сифилиса на течение и исход беременности. Сифилис плода. Клиника раннего врожденного

сифилиса и позднего врожденного сифилиса. Скрытый ранний и поздний врожденный сифилис. Лечение.

89. Сифилис нервной системы. Классификация. Асимптомный менингит. Клинические разновидности асимптомного нейросифилиса. Диагностика. Лечение.

90. Сифилис внутренних органов. Поздние поражения сердечно-сосудистой системы, пищеварительного тракта, дыхательной системы, других органов (клиника, гистопатология, дифференциальная диагностика). Лечение висцерального сифилиса.

91. Лечение больных сифилисом.

92. Препараты пенициллина и альтернативные антибиотики. Механизм действия, дозировка, методики лечения; побочные явления и осложнения, их лечение и профилактика; противопоказания. Понятие о серорезистентности при сифилисе.

93. Особенности лечения сифилиса у беременных. Превентивное лечение. Критерии излеченности сифилиса.

94. Профилактика сифилиса первичная и вторичная. Средства индивидуальной профилактики.

95. Гонорея. Возбудитель гонореи, его морфология, ультраструктура и биология. Изменчивость. Источники инфекции. Пути распространения гонорейной инфекции и ее влияние на организм. Инкубационный период. Влияние различных факторов на течение гонореи. Механизмы устойчивости *N.gonorrhoeae* к антибиотикотерапии. Иммуитет при гонорее. Экстрагенитальная гонорея. Классификация гонореи.

96. Методы лабораторной диагностики (бактериоскопический, бактериологический, молекулярно-биологические).

97. Клиника, диагностика острого и хронического гонорейного уретрита у мужчин. Клиника, диагностика осложненной гонореи у мужчин. Простатиты. Эпидидимиты. Особенности клинического течения, диагностика и осложнения гонорейного процесса у женщин. Особенности клинического течения и диагностики гонореи у девочек в настоящее время, клиника и лечение.

98. Принципы и методы лечения гонореи. Первичная и вторичная профилактика гонореи.

99. Урогенитальный трихомониаз. Возбудитель заболевания. Эпидемиология. Классификация. Клиника, диагностика, лечение. Осложнения (диагностика, лечение).

100. Урогенитальный хламидиоз. Возбудитель заболевания. Классификация. Клиника, методы лабораторной диагностики. Лечение, профилактика. Осложнения урогенитального хламидиоза (диагностика, лечение). Болезнь Рейтера (этиология, патогенез, клиника, лечение).

101. Негонококковые урогенитальные заболевания. Значение урогенитальных микоплазм в развитии воспалительных процессов урогенитального тракта (клиника, диагностика, лечение). Неспецифические и резидуальные уретриты (этиология, клиника, диагностика, лечение). Бактериальный вагиноз. Определение. Клиника, диагностика, лечение. Вагиниты (этиология, клиника, диагностика, лечение). Урогенитальный кандидоз. Характеристика возбудителя. Клиника, диагностика, лечение.

102. Первичная и вторичная профилактика ИППП.

103. Мягкий шанкр (шанкроид).

104. Возбудитель. Инкубационный период. Клинические проявления. Смешанный шанкр. Методы диагностики. Лечение. Профилактика.

105. Паховая лимфогранулема (донованоз). Этиология. Патогенез. Клиническая характеристика основных проявлений и осложнений. Методы диагностики. Лечение. Методы диагностики. Лечение. Профилактика.

106. Аногенитальный герпес. Роль вирусов в развитии патологии урогенитального тракта. Общая характеристика вирусов, в распространении которых играет роль половой путь передачи. Семейство герпесвирусов (ВПГ-1, ВПГ-2, ВВЗ, вирус Эпштейн-Барр, ЦМВ). Классификация, строение. Особенности клинического течения. Аногенитальная герпетическая инфекция. Клинико-эпидемиологические особенности, дифференциальный диагноз. Влияние ВПГ на репродуктивное здоровье мужчин и женщин. Герпес и беременность. Неонатальный герпес. Лечение аногенитальной герпетической инфекции.

107. Аногенитальные (венерические) бородавки.

108. Папилломавирусная инфекция. Классификация. Особенности клинического течения, диагностики, дифференциальной диагностики. Принципы терапии. Современные методы лечения папилломавирусной инфекции.
109. Вирусы гепатита. Классификация, пути передачи. Возможный половой путь передачи вирусов гепатита. Профилактика инфицирования. Принципы терапии.
110. ВИЧ-инфекция. Характеристика возбудителя. Клинические проявления. Пути передачи ВИЧ-инфекции. Диагностика. Принципы терапии. Профилактика.
111. Состояние заболеваемости ИППП (сифилис, гонорея, трихомониаз, хламидиоз, аногенитальный герпес, аногенитальные бородавки) в Российской Федерации, группы риска. Динамика. Особенности по регионам.
112. Основные принципы борьбы с ИППП в стране. Государственная система борьбы с распространением этих болезней. Диспансерный метод – как основной метод профилактики ИППП. История формирования государственной системы борьбы с венерическими заболеваниями и ИППП в РФ.
113. Планирование мероприятий по борьбе с распространением ИППП и заразными кожными заболеваниями. Статистический учет и отчетность в дерматовенерологии. Государственная статистика. Законодательство в борьбе с ИППП. Организация борьбы с инфекционными кожными заболеваниями (чесоткой, микозами). Динамика заболеваемости микозами и чесоткой. Эпидемиология. Знакомство с приказами.
114. Диспансерный метод в дерматовенерологии. Факторы риска заболеваемости дерматозами.

Билеты для кандидатского экзамена (Приложение 2 Фонда оценочных средств)

МАТРИЦА КОМПЕТЕНЦИЙ дисциплины «Кожные и венерические болезни»

Компетенция	Содержание компетенции (или ее части)	Кожные и венерические болезни
Универсальные компетенции:		
УК-1	способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях	+
УК-2	способность проектировать и осуществлять комплексные исследования, в том числе междисциплинарные, на основе целостного системного научного мировоззрения с использованием знаний в области истории и философии науки	+
УК-3	готовность участвовать в работе российских и международных исследовательских коллективов по решению научных и научно-образовательных задач	+
УК-4	готовность использовать современные методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках	+
УК-5	способность следовать этическим нормам в профессиональной деятельности	+
УК-6	способность планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития	+

<i>Общепрофессиональные компетенции:</i>		
ОПК-1	способность и готовность к организации проведения прикладных научных исследований в области биологии и медицины	+
ОПК-2	способность и готовность к проведению прикладных научных исследований в области биологии и медицины	+
ОПК-3	способность и готовность к анализу, обобщению и публичному представлению результатов выполненных научных исследований	+
ОПК-4	готовность к внедрению разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан	+
ОПК-5	способность и готовность к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных	+
ОПК - 6	готовность к преподавательской деятельности по образовательным программам высшего образования	+
<i>Профессиональные компетенции:</i>		
ПК-1	способность и готовность к осуществлению профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной деятельности при кожных и венерических заболеваниях	+
ПК-2	способность и готовность к осуществлению организационно-управленческой деятельности при оказании медицинских услуг пациентам кожно-венерологического профиля	+

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКАЯ СТАТИСТИКА»

Пояснительная записка

Программа дисциплины «Медико-биологическая статистика» рассчитана на приобретение аспирантами знаний, умений и навыков в области медико-биологической статистики, связанных с выполнением научно-исследовательской работы. Выбор конкретных статистических методик зависит от многих обстоятельств, не последним из которых является уровень подготовки аспиранта в области медико-биологической статистики.

1. Цели и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины «Медико-биологическая статистика» является подготовка аспирантов к научным исследованиям с позиции доказательной медицины.

Задачи подготовки аспирантов по дисциплине «Медико-биологическая статистика» направлены на глубокое осмысление существующих методов статистического исследования, формирование навыков проведения основных видов статистического исследования и умения правильной интерпретации полученных результатов.

2. Место дисциплины

Дисциплина «Медико-биологическая статистика» Б1.В. ОД.2 относится к разделу блок 1 дисциплины (модуля), вариационная часть ОПОП ВО подготовки научно-педагогических кадров высшей квалификации в аспирантуре.

3. Общая трудоемкость дисциплины составляет:

- 3 зачетных единиц;
- 108 часов.

4. Образовательные технологии, используемые при реализации различных видов учебной работы:

- лекции;
- практические занятия.

5. Элементы, входящие в самостоятельную работу аспиранта:

- подготовка к практическим занятиям;
- подготовка к промежуточной аттестации.

6. Контроль успеваемости:

Формы контроля изучения дисциплины «Медико-биологическая статистика»: зачет (тестовый контроль).

7. Карта формируемых компетенций

КАРТА КОМПЕТЕНЦИЙ
дисциплины «Медико-биологическая статистика»
Направление подготовки 31.06.01 Клиническая медицина

Компетенция	Содержание компетенции (или ее части)	Результаты обучения	Виды занятий	Оценочные средства
Универсальные компетенции:				
УК-1	способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях	Знать: современные методы статистического анализа с позиции доказательной медицины научные достижения в области клинической медицины Уметь: применять параметрические и непараметрические методы статистического анализа, интерпретировать полученные результаты, сравнивать собственные результаты с результатами исследований российских и зарубежных авторов для оценки достоверности, генерировать новые идеи при проведении научно-исследовательских работ Владеть: современными методами статистического анализа и синтеза	Лекции, практические занятия, СРО	Тестовый контроль
УК-3	готовность участвовать в работе российских и международных исследовательских коллективов по решению научных и научно-образовательных задач	Знать: научные направления российских и международных исследований в области медицинской статистики по проблемам здоровья населения. Уметь: использовать результаты российских и международных исследований в процессе выполнения научной работы Владеть: методами исследования, используемые российскими и международными исследователями	Лекции, практические занятия, СРО	Тестовый контроль
Общепрофессиональные компетенции:				
ОПК-1	способность и готовность к организации проведения прикладных научных исследований в области биологии и медицины	Знать: методику организации статистического научного исследования Уметь: планировать научное исследование, составлять план и программу исследования	Лекции, практические занятия, СРО	Тестовый контроль

		Владеть: методами организации проведения статистического исследования в области биологии и медицины		
ОПК-2	способность и готовность к проведению прикладных научных исследований в области биологии и медицины	Знать: основные современные методы проведения статистического исследования в области биологии и медицины. Уметь: составлять первичные учетные документы и анкеты для сбора материала исследования, правильно представлять статистические данные в графическом и табличном форматах, правильно подобрать методы статистической обработки и анализа. Владеть: методами математико-статистических исследований	Лекции, практические занятия, СРО	Тестовый контроль
ОПК-3	способность и готовность к анализу, обобщению и публичному представлению результатов выполненных научных исследований;	Знать: методы статистического анализа и обобщения материалов собственных исследований, Уметь: анализировать и обобщать материал исследования с применением методов санитарной статистики Владеть: методами анализа, обобщения материала с применением корреляционного анализа, оценки достоверности результатов исследования	Лекции, практические занятия, СРО	Тестовый контроль

СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ:
Объем дисциплины и виды учебной работы

№ п/п	Наименование разделов	Всего часов	Лекции	Прак/сем. занятия	Самостоятельная работа
1.	Раздел 1. Методы статистического анализа здоровья населения	12	2	4	6
2.	Раздел 2. Графическое и табличное представление данных	8	2	2	4
3.	Раздел 3. Основы математико-статистической обработки данных	18	4	4	10
4.	Раздел 4. Выбор непараметрических критериев для оценки ре-	24	4	6	14

	зультатов медицинских исследований				
5.	Раздел 5. Статистическая (корреляционная) связь между признаками. Виды связи.	14	2	6	6
6.	Раздел 6. Дисперсионный анализ	18	2	6	10
7.	Раздел 7. Ряды динамики, методы расчета показателей	12	2	4	6
8.	Зачетное занятие	2			
9	Всего	108	18	32	56

Содержание разделов дисциплины: темы лекций

Разделы	Темы	Часы
Раздел 1. Методы статистического анализа здоровья населения	Информатизация здравоохранения. Организация и этапы статистического исследования.	2
Раздел 2. Графическое и табличное представление данных	Типы диаграмм, специальные диаграммы, табличное оформление статистических данных	2
Раздел 3. Основы математико-статистической обработки данных	Применение методов аналитической статистики в социально-гигиенических и клинических исследованиях. Классификация методов статистической проверки гипотез.	4
Раздел 4. Выбор непараметрических критериев для оценки результатов медицинских исследований	Применение непараметрических критериев для определения существующих различий совокупностей (зависимых и независимых)	4
Раздел 5. Статистическая (корреляционная) связь между признаками. Виды связи.	Регрессия. Коэффициенты линейной корреляции Пирсона, ранговой корреляции Спирмена, множественная корреляция.	2
Раздел 6. Дисперсионный анализ	Одно-, двухфакторный дисперсионный анализ, значение, критерии оценки	2
Раздел 7. Ряды динамики, методы расчета показателей	Виды рядов динамики. Вычисление показателей рядов, прогнозирование.	2

Тематический план практических занятий по дисциплине «Медико-биологическая статистика»

Разделы	Темы	Часы
Раздел 1. Методы статистического анализа здоровья населения	Дизайн исследования. Программа сбора, генеральная и выборочная совокупность. Типы данных.	2
	Программа статистической разработки, группировки данных.	2
Раздел 2. Графическое и табличное представление данных	Типы диаграмм, специальные диаграммы, табличное оформление статистических данных. Методика построения диаграмм в программе в Excel, M.Word.	2

Раздел 3. Основы математико-статистической обработки данных	Показатели описательной статистики. Ряды распределений. Вариационные ряды. Средние величины. Нормальное распределение. Дисперсия. Среднее квадратическое распределение.	2
	Статистическая проверка гипотез при нормальном распределении данных. Критерий Стьюдента. Оценка статистических параметров по выборочным данным. Доверительная вероятность.	2
Раздел 4. Выбор непараметрических критериев для оценки результатов медицинских исследований	Классификация и назначение методов.	2
	Применение непараметрических критериев для определения существующих различий зависимых совокупностей. Работа со статистическими программами Statistica 10.	2
	Применение непараметрических критериев для определения существующих различий независимых совокупностей. Работа со статистическими программами Statistica 10.	2
Раздел 5. Статистическая (корреляционная) связь между признаками. Виды связи.	Виды связи. Классификация методов. Критерии оценки. Применение в научных исследованиях.	2
	Коэффициенты линейной корреляции Пирсона, ранговой корреляции Спирмена.	2
	Регрессия, множественная корреляция. Работа со статистическими программами Statistica 10.	2
Раздел 6. Дисперсионный анализ	Одно-, двухфакторный дисперсионный анализ, значение, критерии оценки. Работа со статистическими программами Statistica 10.	6
Раздел 7. Ряды динамики, методы расчета показателей	Виды рядов динамики. Вычисление показателей рядов, прогнозирование. Работа со статистическими программами Excel, BIOSTAT, Statistica 10	4

Тематический план самостоятельной работы аспирантов по дисциплине «Медико-биологическая статистика»

Разделы	Темы	Часы
Раздел 1. Методы статистического анализа здоровья населения	Дизайн исследования. Программа сбора, генеральная и выборочная совокупность. Составление плана и программы статистического исследования, формулировка целей и задач. Формирование выборочной совокупности.	6
Раздел 2. Графическое и табличное представление данных	Типы диаграмм, специальные диаграммы, табличное оформление статистических данных. Построение диаграмм секторных, столбиковых, линейных и радиальных диаграмм в программе в Excel, M.Word. Составление макета таблиц.	4
Раздел 3. Основы математико-статистической обработки данных	Типы данных. Виды распределений, Нормальное распределение. Средние и относительные величины. Методика расчета. Работа со статистическими программами Excel, BIOSTAT, Statistica 10.	5
	Статистическая проверка гипотез при нормальном распределении данных. Критерий Стьюдента.	5

	Оценка статистических параметров по выборочным данным. Доверительная вероятность. Работа со статистическими программами Excel, BIO-STAT, Statistica 10.	
Раздел 4. Выбор непараметрических критериев для оценки результатов медицинских исследований	Применение непараметрических критериев для определения существующих различий зависимых совокупностей. Методы сравнения 3-х и более групп.	5
	Применение непараметрических критериев для определения существующих различий независимых совокупностей. Методы сравнения 3-х и более групп.	5
	Работа со статистическими программами Excel, BIOSTAT, Statistica 10.	4
Раздел 5. Статистическая (корреляционная) связь между признаками. Виды связи.	Коэффициенты линейной корреляции Пирсона, ранговой корреляции Спирмена. Взаимосвязи между качественными признаками, коэффициенты сопряженности. Работа со статистическими программами Excel, BIOSTAT, Statistica 10..	6
Раздел 6. Дисперсионный анализ	Одно-, двухфакторный дисперсионный анализ, значение, критерии оценки. Работа со статистическими программами.	5
	Двухфакторный дисперсионный анализ, значение, критерии оценки. Работа со статистическими программами Statistica 10, Excel.	5
Раздел 7. Ряды динамики, методы расчета показателей	Виды рядов динамики. Вычисление показателей рядов, прогнозирование. Работа со статистическими программами Excel, BIOSTAT.	6

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Основная литература:

1. Общественное здоровье и здравоохранение / Б.А. Миняев, Н.И. Вишняков. - Учебное пособие, 2012. – 489 с.
2. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / Под ред. Щепина О.П., Медика В.А. - Изд. группа: «ГЭОТАР-Медиа» - 2011 г.- 592 с.
3. Лисицын, Ю.П. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: учебник / Ю. П. Лисицын, Г.Э. Улумбекова. - 3-е изд., перераб. и доп. – М., 2013. - 544 с. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970426548.html>
4. Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: учебник / В. А. Медик, В. К. Юрьев. - 2-е изд., испр. и доп. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 608 с. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970423776.html>
5. Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: рук. к практ. занятиям: учеб. пособие / В. А. Медик, В. И. Лисицын, М. С. Токмачев. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 400 с. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970427224.html>
6. Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения: учебное пособие для практических занятий / Под ред. Кучеренко В.З. - Изд. группа: «ГЭОТАР-Медиа» - 2007 г. - 256 с.
7. Общественное здоровье и здравоохранение. / Медик В.А. и др. - в 3-х частях. - Новгород, 2003.

8. Медицинская статистика / Под ред. Анохина Л.В. / Л.В. Анохин, Г.А. Пономарева, О.Е. Коновалов, С.Н. Рубцов, О.В. Медведева. - Рязань, 2002.

9. Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения /В.З.Кучеренко. - Учебное пособие, 2006.

Дополнительная литература:

1. Основы математико-статистической обработки медико-биологической информации (краткий обзор в двух частях) /под ред. Е.М.Гареева. – Уфа, 2009. – 540 с.

2. Медик, В. А. Статистика здоровья населения и здравоохранения [Электронный ресурс]: учебное пособие / В. А. Медик, М. С. Токмачев. - Электрон. текстовые дан. - М.: Финансы и статистика, 2009. - 368 с. – Режим доступа:

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785279033720.html>

2. Реброва О.Ю. Статистический анализ медицинских данных – // М., 2002.

3. Юнкеров В.И. Григорьев С.Г. Математико-статистическая обработка данных медицинских исследований //Санкт-Петербург – 2002.

4. Сергиенко В.И. Бондарева И.Б.// Практическое руководство. Математическая статистика в клинических исследованиях. М, 2006.

5. Герасимов А.Н. // Учебное пособие. Медицинская статистика. М – 2007.

6. Зайцев В.М. Лифляндский В.Г. Маринкин В.И. // Учебное пособие. Прикладная медицинская статистика. Санкт-Петербург, 2006.

7. Медик В.А. Токмачев М.С. // Учебное пособие. Математическая статистика в медицине. М, 2007.

8. STATISTICA/ Искусство анализа данных на компьютере: Для профессионалов. 2-е изд. (+CD). – СПб.: Питер, 2003. – 688 с.: ил.

Полезные ссылки:

1. Официальный сайт Министерства здравоохранения и социального развития РФ

<http://www.minzdravsoc.ru/>

2. Учебная литература

<http://medvuz.info/load>

3. The Cochrane Collaboration - Международное Кокрановское сотрудничество (<http://www.cochrane.org>)

4. Межрегиональное общество специалистов доказательной медицины

<http://www.osdm.org>

Матрица формируемых компетенций
Матрица формируемых компетенций по направлению подготовки
31.06.01 Клиническая медицина

Разделы дисциплины	Компетенции				
	(УК-1) способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях	(УК-3) готовность участвовать в работе российских и международных исследовательских коллективов по решению научных и научно-образовательных задач	(ОПК-1) способность и готовность к организации проведения прикладных научных исследований в области биологии и медицины	(ОПК-2) способность и готовность к проведению прикладных научных исследований в области биологии и медицины	(ОПК-3) способность и готовность к анализу, обобщению и публичному представлению результатов выполненных научных исследований;
Раздел 1. Методы статистического анализа здоровья населения	+		+		
Раздел 2. Графическое и табличное представление данных	+	+		+	
Раздел 3. Основы математико-статистической обработки данных			+	+	+
Раздел 4. Выбор непараметрических критериев для оценки результатов медицинских исследований	+	+	+		+
Раздел 5. Статистическая (корреляционная) связь	+	+	+		+

между признаками. Виды связи.					
Раздел 6. Дисперсионный анализ	+		+	+	
Раздел 7. Ряды динамики, методы расчета показателей	+	+		+	+

Фонд оценочных средств по дисциплине:

- форма промежуточной аттестации:

- зачет в виде тестовых заданий

- требования к промежуточной аттестации:

тесты по всем разделам дисциплины.

- перечень оценочных средств

комплект тестовых заданий (приложение 1-МБС)

Критерии оценки:

- оценка «зачтено» выставляется обучающемуся, если процент правильных ответов составит 71 и выше;

- оценка «не зачтено» выставляется обучающемуся, если процент правильных ответов составит 70 и менее

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

ДИСЦИПЛИНЫ «ЭЛЕКТРОННО-ИНФОРМАЦИОННЫЕ РЕСУРСЫ В НАУКЕ»

Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины «Электронно-информационные ресурсы в науке» разработана в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта к структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования (аспирантура) и учебного плана специальностей аспирантуры БГМУ.

1. Цель и задачи дисциплины:

Целью изучения дисциплины «Электронно-информационные ресурсы в науке» является систематизация знаний об информационно-библиографических ресурсах и формирование профессиональные компетенции, позволяющих использовать лицензионные электронные ресурсы в процессе создания диссертационного исследования.

Задачами освоения дисциплины являются:

- формирование представление о квалифицированном поиске научной информации в электронных каталогах, базах данных и информационно-библиографических ресурсах как о необходимом условии организации системной научной работы;
 - формирование представление о системе библиографических классификаций и индексов для свободной ориентации в различных базах данных, каталогах, картотеках и книжных фондах;
 - закрепление навыков в области библиографического поиска, создания библиографических описаний документов на различных носителях и правил оформления библиографических ссылок разных видов;
 - знакомство с официальными электронными научными российскими и зарубежными ресурсами, используемыми в научных исследованиях;
- повышение качество библиографического оформления научных работ, отражающих общую культуру и компетенции.

Актуальность дисциплины:

Полученные теоретические сведения и практические навыки аспиранты смогут применить при отборе, оценке и анализе источников для научной работы по избранной теме, подготовке диссертационных исследований и публикаций. Электронные полнотекстовые, реферативные и наукометрические ресурсы, поисково-информационные инструменты, предоставляемые современными библиотеками, значительно расширяют возможности научной работы для компетентного пользователя. Знание и соблюдение требований к библиографическому описанию документов и оформлению библиографических ссылок демонстрирует общую и научную культуру, позволяет идентифицировать использованные источники.

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы:

Дисциплина Б1.В.ОД.3 «Электронно-информационные ресурсы в науке» относится к разделу Блок 1 Образовательные дисциплины (модули), Вариативная часть, Обязательные дисциплины ОПОП ВО подготовки научно-педагогических кадров высшей квалификации в аспирантуре.

3. Общая трудоемкость дисциплины составляет:

- 3 зачётных единицы
- 108 академических часов.

4. Образовательные технологии, используемые при реализации различных видов учебной работы:

- лекции;
- практические занятия;
- самостоятельная работа

5. Элементы, входящие в самостоятельную работу аспиранта:

- подготовка к практическим занятиям;

- работа с Интернет-ресурсами;
- работа с отечественной и зарубежной литературой;
- изучение ГОСТов и документов Высшей аттестационной комиссии

6. Контроль успеваемости:

Формы контроля изучения дисциплины «Электронно-информационные ресурсы в науке»: зачет.

7. КАРТА КОМПЕТЕНЦИЙ дисциплины «Электронно-информационные ресурсы в науке»

Ком- Петен- ция	Содержание ком- петенции (или ее части)	Результаты обучения	Виды занятий	Оценоч- ные сред- ства
Универсальные компетенции 31.06.01 – клиническая медицина				
УК-1	способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач	Знать: принципы построения научного исследования в соответствующей области наук, требования к оформлению библиографического списка и ссылок в исследовании Уметь: обосновать актуальность, новизну, теоретическую и практическую значимость собственного исследования, определять методологию исследования, уметь делать выводы из проведенного исследования и определять перспективы дальнейшей работы, уметь анализировать собранный эмпирический материал и делать достоверные выводы, отстаивать собственную научную концепцию в дискуссии Владеть: свободно ориентироваться в источниках и научной литературе, владеть логикой научного исследования, терминологическим аппаратом научного исследования, научным стилем изложения собственной концепции	Лекции, практические занятия	зачет
УК-3	готовность участвовать в работе российских и международных исследовательских коллективов по решению научных и	Знать: особенности представления результатов научной деятельности в устной и письменной форме при работе в российских и международных исследовательских коллективах	Лекции, практические занятия	зачет

	научно-образовательных задач	Уметь: следовать нормам, принятым в научном общении при работе в российских и международных исследовательских коллективах с целью решения научных и научно-образовательных задач Владеть: навыками анализа методологических проблем, в т.ч. междисциплинарного характера, возникающих при работе по решению научных и научно-образовательных задач в российских или международных исследовательских коллективах		
УК-4	готовность использовать современные методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках	Знать: стилистические особенности представления результатов научной деятельности в устной и письменной форме на государственном и иностранном языках Уметь: навыками анализа научных текстов на государственном и иностранном языках Владеть: Различными методами, технологиями и типами коммуникаций при осуществлении профессиональной деятельности на государственном и иностранном языках	Лекции, практические занятия	зачет
Общепрофессиональные компетенции				
ОПК-3	способность и готовность к анализу, обобщению и публичному представлению результатов выполненных научных исследований	знать: - способы анализа имеющейся информации; методологию, конкретные методы и приемы научно-исследовательской работы с использованием современных информационных компьютерных технологий с учетом правил соблюдения авторских прав уметь: - ставить задачу и выполнять научные исследования при решении конкретных задач по направлению подготовки с использованием современной электронно-информационных средств; - применять теоретические знания по методам сбора, хранения, обработки и передачи ин-	Лекции, практические занятия	зачет

		формации с использованием современных информационных компьютерных технологий с учетом правил соблюдения авторских прав владеть: - навыками самостоятельной научно-исследовательской деятельности; - практическими навыками и знаниями использования современных информационных компьютерных технологий в научных исследованиях; - современными компьютерными технологиями для сбора и анализа научной информации в сфере медицины и здравоохранения		
--	--	--	--	--

8. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Наименование темы	Содержание	Вид занятия и количество часов		
		Лекции	Практические занятия	СР
Тема 1. Базы данных. Виды баз данных, основные характеристики и назначение. Способы доступа	Информационные источники: назначение, функции, виды; Система информационных изданий как средство мониторинга вторичных документальных потоков; Традиционные источники информации; Система информационных изданий всероссийского уровня (РКП, ВИНТИ, ИНИОН и др.); Электронные источники информации; Система электронных источников информации (базы данных, электронные каталоги, ЭБС и др.) Типы и виды баз данных. Различия по контенту; Библиографические базы данных; Реферативные базы данных; Полнотекстовые базы данных; Качественные и количественные характеристики БД; Способы доступа; Алгоритм выбора системы информационных источников, позволяющих следить за потоком профессиональной литературы	2	2	18
Тема 2. Информацион-	Обзор ведущих российских и зару-	2	2	18

ное пространство медицинских библиотек России и зарубежья	бежных медицинских библиотек в сети Интернет; Зависимость между типом информационного запроса и источником разыскания; Библиотека БГМУ. Структура странички библиотеки на сайте университета. Электронные ресурсы: структура, объем, виды документов. Алгоритм поиска; Центральная научная медицинская библиотека ММА им. И. М. Сеченова. Электронные ресурсы библиотеки: структура и характеристика. Виды и алгоритм поиска в электронном каталоге. Выгрузка результатов поиска; Сводный каталог аналитической росписи статей из российских биомедицинских периодических журналов «MedArt». Структура интерфейса сводного каталога в Интернет и на лазерных дисках. Методика поиска; Научная электронная библиотека. Электронные ресурсы библиотеки. Виды и алгоритм поиска. Российский индекс научного цитирования; Базы данных и электронные журналы на платформе OVIDSP. Виды и алгоритм поиска в электронном каталоге. Выгрузка результатов поиска.			
Тема 3. Профессиональный поиск медицинской информации	Профессиональный поиск информации в базах данных; Общая технология поиска документов; Установление типа информационного запроса; Поиск в электронном каталоге с читательского места АРМ «Читатель» системы ИРБИС; Средства сервиса и общая характеристика интерфейса; Функции поиска: простой и сложный поиски, последовательный поиск, интеллект-поиск; Автоматизированные информационно-поисковые системы в медицине: информационно-поисковый язык MeSH; структура (главные и неглавные дескрипторы, модификаторы); Составление поисковых предписаний; Составление поисковых предписаний с использованием тезауруса по медицине MeSH; Многоаспектный поиск: применение булевых операторов;	2	4	26

	Работа с полнотекстовыми базами данных; Поиск, просмотр и выгрузка результатов поиска на различные носители.			
Тема 4. Оформление научной работы. Общие требования. ГОСТ.	Общие требования к оформлению научной работы: титульный лист, оглавление, введение, основные части научной работы, заключение; Общие требования к оформлению иллюстративного материала; Библиографическая ссылка как средство научной коммуникации; Виды ссылок и их оформление; Правила цитирования и оформления цитат. Понятие о «цитат-поведении» потребителя информации; Оформление списка литературы; Процедура защиты диссертационной работы; Подготовка к защите; Оформление диссертационного дела.	2	4	24

Технологии освоения программы

Аспирантам на аудиторных занятиях дается теоретический материал, раскрывающий заявленные в программе темы, предлагаются источники и ресурсы, которые помогут самостоятельно повторить и углубить знания по дисциплине, а также закрепить навыки по использованию полученных теоретических знаний. В конце практических занятий даются индивидуальные задания с целью закрепления изученного материала. Самостоятельная работа предполагает углубленную работу аспиранта по проведению всестороннего поиска по теме научной работы, составление списка литературы по избранной специальности с оформлением различного вида библиографических ссылок на использованные источники. В процессе освоения программы даются индивидуальные консультации и рекомендации по изучаемым темам.

Организация самостоятельной работы

Аспирантам дается задание по изученным на аудиторных занятиях темам, определяется круг электронных и печатных ресурсов, необходимых для выполнения самостоятельной работы. Для выполнения работы предоставляется специализированная мультимедийная аудитория, оснащенная персональными компьютерами и доступ к электронной научной информации. Доступ к онлайн-каталогам библиотек и реферирующих центров России и мира возможен с любого компьютера, подключенного к сети Интернет.

Выполненные задания проверяются преподавателем, даются рекомендации и консультации, восполняются выявленные лакуны в знаниях слушателей.

Виды самостоятельной работы

Тема дисциплины	Вид самостоятельной работы
Тема 1. Базы данных. Виды баз данных, основные характеристики и назначение. Способы доступа	Проработка конспектов лекций; Изучение различных информационных источников; Работа в читальном зале библиотеки со справочно-библиографическими изданиями; Изучение технологии поиска информации; Работа со справочной литературой; Создание личных папок и аккаунтов в различных базах дан-

	ных; Настройка оповещений о новых поступлениях по теме диссертации
Тема 2. Информационное пространство медицинских библиотек России и зарубежья	Регистрация в электронных библиотеках (например, elibrary.ru); Анализ различных источников информации; Работа по поиску и отбору информации в традиционных информационных источниках: летописи Российской книжной палаты, реферативные журналы ВИНИТИ, сборники ВНИРиОКР; Подготовка перечня информационных изданий, обеспечивающих слежение за потоком публикаций по теме диссертации
Тема 3. Профессиональный поиск медицинской информации	Поиск и отбор информации в различных видах лицензионных электронных ресурсов (на основе подписки научной библиотеки ГБОУ ВПО БашГМУ) по теме диссертационного исследования; Осуществление анализа определений основных (базовых) понятий, отражающих тему диссертации; Постановка ключевых слов и выбор тематических предметных рубрик с помощью алфавитно-предметного указателя MeSH; Подбор литературы по заданной теме в различных библиографических базах, онлайн-каталогах и картотеках; Формирование списка литературы на основании найденной информации
Тема 4. Оформление научной работы. Общие требования. ГОСТ	Изучение ГОСТов и документов Высшей аттестационной комиссии; Подготовка фрагмента диссертационного исследования в соответствии с ГОСТ; Создание и оформление списка литературы на основе найденных источников; Оценка правильности составления библиографического описания в соответствии с ГОСТом; Анализ видов документов, представленных в списке литературы научной работы; Оформление библиографических ссылок разного вида на найденные источники

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.

Для проведения занятий по дисциплине «Электронно-информационные ресурсы в науке», предусмотренной учебным планом подготовки аспирантов, имеется необходимая материально-техническая база, соответствующая действующим санитарным и противопожарным правилам и нормам:

- учебные аудитории, оборудованные комплектом мебели;
- комплект проекционного мультимедийного оборудования;
- компьютерный класс с доступом к сети Интернет;
- библиотека с информационными ресурсами на бумажных и электронных носителях.

9. МАТРИЦА КОМПЕТЕНЦИЙ

Направление подготовки	Универсальные компетенции					
31.06.01 Клиническая медицина	УК-1 способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях	УК-2 способность проектировать и осуществлять комплексные исследования, в том числе междисциплинарные, на основе целостного системного научного мировоззрения с использованием знаний в области истории и философии науки	УК-3 готовность участвовать в работе российских и международных исследовательских коллективов по решению научных и научно-образовательных задач	УК-4 готовность использовать современные методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках	УК-5 способность следовать этическим нормам в профессиональной деятельности	УК-6 способность планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития
	+		+	+		
	Общепрофессиональные дисциплины					
	ОПК-1 способность и готовность к организации проведения прикладных научных исследований в области биологии и медицины	ОПК-2 способность и готовность к проведению прикладных научных исследований в области биологии и медицины	ОПК-3 способность и готовность к анализу, обобщению и публичному представлению результатов выполненных научных исследований	ОПК-4 готовностью к внедрению разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан	ОПК-5 способность и готовность к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных	ОПК-6 готовность к преподавательской деятельности по образовательным программам высшего образования
			+			

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
по дисциплине Электронно-информационные ресурсы в науке

Форма контроля: Зачет проводится по билетам (приложение 1-ЭИРН)

Перечень вопросов для подготовки к зачету

Тема 1.

Задачи информационно-аналитического обеспечения сфер науки и образования.

Что такое традиционные источники научной информации? Какая литература к ним относится?

Роль каталогов в передаче информации о фонде библиотеки. Принципы организации электронного каталога научной библиотеки.

В чем взаимосвязь между первичными и вторичными документами?

Что такое электронные информационные источники? Определение, виды, назначение.

Дайте определение понятия «базы данных». Назовите основные виды баз данных.

Назовите универсальные поисковые системы Internet и библиографические ресурсы Internet.

Поиск научно-технической информации в Интернет.

Дайте определение и назовите полнотекстовые базы данных мировых агрегаторов научной информации.

Дайте определение и назовите образовательные и научные порталы.

Перечислите полнотекстовые журнальные базы данных ведущих академических издателей и дайте их описание.

Что такое реферативная база данных? В чем заключается отличие реферативной базы данных от полнотекстовой?

Что такое библиографическая база данных? В чем ее отличие от электронного каталога библиотеки?

Какими характеристиками должны обладать академические информационные ресурсы?

Назовите способы организации доступа к электронным научным ресурсам.

Что такое «распределенные базы данных». Базы знаний?

Что такое движение «открытого доступа» (Open access)? История движения, современное состояние.

Тема 2.

В чем заключается алгоритм поиска в электронных научных ресурсах?

Общность и различия поиска в базах данных и электронных библиотеках.

Сколько баз данных включает в себя электронный каталог научной библиотеки БГМУ?

Назовите виды баз данных электронного каталога научной библиотеки БГМУ.

Классификация электронных ресурсов по способу доступа.

Классификация электронных ресурсов по контенту (содержанию).

Классификация баз данных периодических изданий. Примеры баз данных периодических изданий.

Перечислите основные количественные характеристики академических электронных ресурсов.

Назовите основные качественные характеристики академических электронных ресурсов.

Назовите основные российские электронные ресурсы в области медицины и здравоохранения.

Назовите основные международные электронные информационные ресурсы в области медицины и здравоохранения.

Электронные информационные ресурсы: классификация, производители, общие правила работы.

Что такое наукометрия? Наукометрические базы данных: Web of Science и Scopus.

Российский индекс научного цитирования: определение, основные понятия, задачи.

Назовите научные электронные ресурсы движения «открытого доступа» Open access.

Дайте определение и назовите два основных направления движения «открытого доступа» Open access.

Социальные сети: история и современное состояние. Назовите профессиональные социальные сети для медицинских работников.

Тема 3.

Какие основные этапы работы над темой должен пройти исследователь?

Назовите способы поиска информации в электронных ресурсах.

Что такое «поисковые инструменты»? Назовите виды поисковых инструментов.

Назовите способы сужения или расширения поискового запроса.

Что такое алфавитно-предметный рубрикатор MeSH? Для чего он был создан, где и какие функции выполняет?

Дайте сравнительный анализ поиска с помощью ключевых слов и поиска с помощью алфавитно-предметного рубрикатора MeSH.

Что такое алфавитно-предметный рубрикатор MeSH? В чем отличие главного и неглавного дескриптора MeSH?

Для чего нужны модификаторы в алфавитно-предметном рубрикаторе MeSH?

Какую функцию при поиске в электронных информационных ресурсах выполняют булевые операторы?

Сформулируйте ключевые слова по теме своей диссертации и обоснуйте свой выбор.

Назовите специальные методы поиска информации в мировой глобальной сети Интернет (логические операции, морфологический поиск).

Назовите основные поисковые поля электронно-информационных ресурсов.

Назовите вспомогательные поисковые поля электронно-информационных ресурсов.

Способы сохранения информации в различных электронных информационных ресурсах (российских, иностранных базах данных).

Методы поиска необходимых источников в электронной библиотеке российских научных журналов eLIBRARY.ru.

Методы поиска необходимых источников с помощью поисковой платформы Summon.

Методы поиска необходимых источников в базах данных MedLine и Embase.

Проведите информационный поиск по теме научного исследования в российских ресурсах.

Проведите информационный поиск по теме научного исследования в зарубежных ресурсах.

Тема 4.

Виды и структура диссертационной работы.

Назовите основные требования к оформлению диссертации.

Сформулируйте основные элементы введения диссертации.

Сформулируйте основные элементы основной части диссертации.

Основные правила цитирования. Каким образом оформляются цитирования в диссертации?

Какой ГОСТ регламентирует правила оформления библиографических ссылок?

Какие существуют виды ссылок?

В соответствии с каким ГОСТом оформляется библиографический аппарат диссертации?

Способы оформления библиографического аппарата диссертации.

Чем диссертация отличается от автореферата диссертации?

Составьте библиографическое описание книги 1 (2-3, 4 и более) авторов.

Составьте библиографическое описание отдельного тома многотомного издания.

Составьте библиографическое описание статьи из периодического издания.

Составьте библиографическое описание статьи из сборника.

Составьте библиографическое описание диссертации или автореферата диссертации.

Составьте библиографическое описание патента.

Особенности цитирования интернет-источников: сайта, портала, электронной рассылки.

Составьте библиографическое описание электронного издания.

Оформите библиографическую ссылку на электронный ресурс.

Оформите таблицу по тексту научной работы.

Оформите рисунок по тексту научной работы.

Какие способы расстановки публикаций используются в научной работе. Назовите способ расстановки найденных публикаций в диссертации и в автореферате диссертации.

Критерии оценки:

Оценка «зачтено» ставится, если: знания отличаются глубиной и содержательностью, дается полный исчерпывающий ответ, как на основные вопросы билета, так и на дополнительные в соответствии с критериями оценивания результатов.

Оценка «не зачтено» ставится, если: обнаружено незнание или непонимание основных направлений использования компьютерных технологий в науке и образовании; допускаются существенные фактические ошибки, которые аспирант не может исправить самостоятельно; на большую часть дополнительных вопросов по содержанию затрудняется дать ответ или не дает верных ответов.

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Нормативные и правовые документы:

1. Высшая аттестационная комиссия (ВАК): официальный сайт [Электронный ресурс] / Министерство образования и науки РФ. – Режим доступа: <http://vak.ed.gov.ru/>
2. ГОСТ Р 7.0.5-2008. Библиографическая ссылка. Общие требования и правила составления [Текст]. – М.: Стандартинформ, 2008. – 20 с.
3. ГОСТ 7.1-2003. Библиографическая запись. Библиографическое описание. Общие требования и правила оформления [Текст]. – М.: Изд-во стандартов, 2004. – 71 с.
4. ГОСТ 7.60-2003 (ИСО 5127-2-83). Издания. Основные виды. Термины и определения [Текст]. – М.: Изд-во стандартов, 2001. – 94 с.
5. ГОСТ 7.73-96 Поиск и распространение информации. Термины и определения [Текст]. – Минск: Изд-во стандартов, 1998. – 15 с.
6. ГОСТ 7.9-95. Реферат и аннотация. Общие требования [Текст]. – Минск, 1996. – 8 с.
7. ОСТ 29.130-97. Издания. Термины и определения [Текст]. – Введ. 1997-08-01 // Издат. стандарты. – М., 1998. – С. 271–317.
8. Положение о Государственной системе научно-технической информации [Текст] // НТИ. Сер. 1. – 1997. – № 11. – С. 24–26.
9. Постановление Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 «О порядке присуждения ученых степеней». <http://fgosvo.ru/uploadfiles/postanovl%20prav/uch.pdf>
10. Положение о совете по защите докторских и кандидатских диссертаций: утверждено приказом Минобрнауки России от 9 января 2007 г. № 2. // Режим доступа: <http://vak.ed.gov.ru/ru/docs/?id54=3&i54=3>.
11. Система стандартов по информации, библиотечному и издательскому делу. Библиографическая ссылка: общ. требования и правила составления: нац. стандарт Рос. Федерации ГОСТ 7.0.5-2008 / Федер. агентство по техн. регулированию и метрологии. – Офиц.изд. – М.: Стандартинформ, 2008. – 44 с.
12. Федеральный закон Российской Федерации «О высшем и послевузовском профессиональном образовании». – М.: ИНФРА-М, 2001. – 43 с. – (Федеральный закон).

Основная литература:

1. Анисимов, В.Н. Работа над медицинской диссертацией: монография / В. Н. Анисимов, В. Н. Гречко, И. В. Подушкина. - Нижний Новгород: Пламя, 2008. - 71 с.
2. Антопольский А.Б. Использование информационных ресурсов для оценки эффективности научных исследований // Межотраслевая информационная служба. – 2011. – № 1. – С.40-53.
3. Блюмин А.М. Мировые информационные ресурсы: учеб. пособие / А.М. Блюмин, Н.А.Феоктистов. – М.: Дашков и Ко, 2010. – 296 с.
4. Волков, Ю. Г. Диссертация: подготовка, защита, оформление [Текст]: практическое пособие / Ю. Г. Волков. – 3-е изд. – М.: Альфа, 2011. – 176 с.
5. Денисов, С.Л. Как правильно оформить диссертацию и автореферат. – М.: Гэотар-Медиа, 2005. – 84 с.
6. Евдокимов, В.И. Подготовка медицинской научной работы: метод. пособие / В.И. Евдокимов. - СПб. : СпецЛит, 2005. - 189 с.

7. Евдокимов, В.И. Подготовка медицинской научной работы: методическое пособие / В.И. Евдокимов. - 2-е изд., испр. и доп. - СПб. : СпецЛит, 2008. - 222 с.
8. Захарчук Т.В. Информационные ресурсы для библиотек: учеб.-практ. пособие / Т.В.Захарчук. – СПб.: Профессия, 2011. – 126 с.
9. Земсков А. И. Электронная информация и электронные ресурсы: публикации и документы, фонды и библиотеки / А.И.Земсков, Я.Л. Шрайберг. – М.: ФАИР, 2007. – 528 с.
10. Как защитить диссертацию. Нормативно-правовые аспекты. - М.: Спутник+, 2006. -
11. Колесникова, Н. И. От конспекта к диссертации [Текст]: учеб. пособие по развитию навыков письменной речи / Н. И. Колесникова. – 2-е изд. – М.: Флинта: Наука, 2003. – 288
12. Композиционное построение и оформление диссертации и автореферата: метод. рекомендации в помощь соискателю / Гос. б-ка СССР им. В. И. Ленина, Отдел диссертаций; Государственная б-ка СССР им. В. И. Ленина, Отдел диссертаций. – М.: ББЛ, 1990. - 43 с.
13. Малыгин, Я.В. Как писать обзоры литературы по медицине. – М., 2004. – 31 с.
14. Медицинская диссертация / под ред. И.Н. Денисова. – М.: Гэотар-Медиа, 2008. – 364 с
15. Методические рекомендации по построению и оформлению диссертации и автореферата / сост.: Л. П. Логинова, В. С. Барыкина. - Уфа: Гилем, 2001. - 30 с.
16. Научные работы: методика подготовки и оформления: научное издание / [Авт.-сост. И. Н. Кузнецов]. - 2-е изд., перераб. и доп. - Минск: Амалфея, 2000. - 544,[1] с.
17. Райзберг, Б. А. Диссертация и ученая степень : пособ. для соискателей / Б. А. Райзберг. - М. : Инфра-М, 2000. - 304 с.
18. Соловьева, Н.Н. Основы подготовки к научной деятельности и оформление ее результатов : (для студ. и аспирантов) / Н. Н. Соловьева. - М. : АПК и ПРО, 2000. - 74 с.
19. Стрельникова, А.Г. Правила оформления диссертаций : методическое пособие / А. Г. Стрельникова. - 2-е изд. - СПб. : СпецЛит, 2009. - 73 с.
20. Трофимов, В.А. Практическое руководство по оформлению диссертаций и авторефератов по медицине и биологии : руководство / В. А. Трофимов, М. М. Алсынбаев, В. Ф. Кулагин. - Уфа : НПО Микроген, фил. Иммунопрепарат, 2004
21. Филлипс, Эстелл М. Как написать и защитить диссертацию = How to... Get a PhD : Практ. руководство / Э. М. Филлипс, Д. С. Пью ; пр. с англ. В. Бочкарева и др. - Челябинск : Урал LTD, 1999. - 285,[2] с.

Дополнительная литература:

1. База данных «Российская медицина» / Центральная научная медицинская библиотека. – М., [19--]. – Режим доступа: <http://www.scsml.rssi.ru>.
2. Электронная библиотека диссертаций Российской государственной библиотеки: [полнотекстовая база данных]. – М., [2003-]. – Режим доступа: <http://diss.rsl.ru>.
3. Резник, С.Д. Аспирант вуза: технологии научного творчества и педагогической деятельности: учебное пособие, рек. УМО вузов России по образованию в области менеджмента для аспирантов высш. уч. заведений / С. Д. Резник. - 2-е изд., перераб. - М. : ИНФРА-М, 2011. - 517 с.
4. Редькина, Н.С. Современное состояние и тенденции развития информационных ресурсов и технологий // Библиосфера. – 2010. – № 2. – С.23-29.
5. Научная электронная библиотека E-Library: [информационно-аналитический ресурс]. – М., [200 -]. – Режим доступа: <http://elibrary.ru>.
6. Миньков, С.Л. Мировые информационные ресурсы / С.Л. Миньков // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2011. – № 7. – С.102-103.
7. Научная библиотека Башкирского государственного медицинского университета [электронный ресурс]. – Уфа, [200-]. – Режим доступа: <http://library.bashgmu.ru>.
8. Коллекция электронных журналов издательства Lippincott [полнотекстовая база данных]. – [Berlin]: Wolters Kluwer, [200 -]. – Режим доступа: <http://ovidsp.ovid.com>.
9. Денисов, С.Л. Как правильно оформить диссертацию, автореферат и диссертационный доклад: методическое пособие / С. Л. Денисов. - М. : Гэотар Медиа, 2009. - 87 с.
10. Аристер, Н. И. Диссертационный менеджмент в вопросах и ответах: научное издание / Н. И. Аристер, С. Д. Резник, О. А. Сазыкина; под ред. Ф. И. Шамхалова. - 4-е изд. - М. : ИНФРА-М, 2011. - 256 с.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «ДЕТСКАЯ ДЕРМАТОЛОГИЯ»

Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины «Детская дерматология» разработана в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта к структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования (аспирантура) по направлению подготовки 31.06.01 Клиническая медицина, научной специальности 14.01.10 Кожные и венерические болезни.

1. Цель и задачи дисциплины:

Целью освоения дисциплины «Детская дерматология» является формирование у аспиранта углубленных профессиональных знаний и умений по специальности 14.01.10 Кожные и венерические болезни.

Задачами освоения дисциплины являются:

- развитие инициативы, формирование умений и навыков самостоятельной научно-исследовательской деятельности;
- углубленное изучение методологических, клинических и медико-социальных основ кожных и венерических болезней;
- совершенствование знаний по вопросам диагностики кожных и венерических болезней у детей на современном этапе.

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы:

Б1.В.ДВ.1.1 - Дисциплина «Детская дерматология» относится к разделу Вариативная часть – дисциплины направленные на подготовку к сдаче кандидатского экзамена ОПОП ВО по направлению 31.06.01 Клиническая медицина, научной специальности 14.01.10 Кожные и венерические болезни.

3. Общая трудоемкость дисциплины составляет:

- 5 зачетных единиц;
- 180 академических часов.

4. Образовательные технологии, используемые при реализации различных видов учебной работы:

- лекции;
- посещение врачебных конференций, консилиумов;
- разбор клинических случаев
- практические занятия;
- тренинги с использованием симуляционных технологий;
- участие в научно-практических конференциях, симпозиумах.

Элементы, входящие в самостоятельную работу аспиранта:

- подготовка к практическим занятиям;
- подготовка к промежуточной аттестации
- подготовка презентаций и сообщений для выступлений;
- работа с Интернет-ресурсами;
- работа с отечественной и зарубежной литературой.

5. Контроль успеваемости:

Формы контроля изучения дисциплины «Детская дерматология»: зачет в форме реферата.

КАРТА КОМПЕТЕНЦИЙ
дисциплины «Детская дерматология»

Компетенция	Содержание компетенции (или ее части)	Результаты обучения	Виды занятий	Оценочные средства
Универсальные компетенции:				
УК-5	способность следовать этическим нормам в профессиональной деятельности	знать: - основные положения регулирующие этические аспекты медицинской деятельности (Хельсинская декларация). уметь: - использовать знания этических норм при оценке последствий своей профессиональной деятельности, при разработке и осуществлении социально значимых проектов; владеть: - культурой мышления	Лекции, практические занятия, СРО	Зачет (реферат)
Общепрофессиональные компетенции:				
ОПК-1	способность и готовность к организации проведения прикладных научных исследований в области биологии и медицины.	знать: - методологические принципы построения теорий; - основные методологические и мировоззренческие проблемы, возникающие в научной специальности на современном этапе. уметь: - применять знания о современных методах исследования; - проводить научные эксперименты, оценивать результаты исследований; - ставить цели, задачи и выбирать методы исследования, интерпретировать и представлять результаты научных исследований; - анализировать информацию; владеть: - систематическими знаниями по направлению деятельности; - углубленными знаниями по выбранной направленности подготовки, базовыми навыками проведения научно-исследовательских работ по предложенной теме	Лекции, практические занятия, СРО	Зачет (реферат)
ОПК-4	готовность к внедрению разработанных методов и	знать: - актуальные проблемы здоро-	Лекции, практи-	Зачет (рефе-

	методик, направленных на охрану здоровья граждан	вья граждан; - современные высокие технологии в медицине и научной специальности; - основы формирования здорового образа жизни; уметь: - разработать мероприятия по охране здоровья граждан; владеть: методиками, направленными на охрану здоровья граждан	ческие занятия, СРО	рат)
ОПК-5	способность и готовность к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных	знать: - основные механизмы лежащие в патогенезе изучаемых процессов; уметь: - применять необходимые лабораторные и инструментальные методы исследования; владеть: -лабораторными и инструментальными методами исследования -техникой использования лабораторного оборудования	Лекции, практические занятия, СРО	Зачет (реферат)
Профессиональные компетенции:				
ПК-1	способность и готовность к осуществлению профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной деятельности при кожных и венерических заболеваниях	знать: - этиологию, патогенез, диагностику, дифференциальную диагностику, лечение, профилактику дерматовенерологических заболеваний у детей; - стандарты оказания медицинской помощи по профилю «Кожные и венерические болезни»; - современные высокие технологии в дерматовенерологии - основы формирования здорового образа жизни. уметь: - осуществлять интерпретацию результатов диагностических и лечебных методов исследования у детей; -оценить клиническую эффективность проводимых медицинских вмешательств, в том числе в процессе оказания высокотехнологичной медицинской помощи, вносить коррективы в проводимое лечение у детей; - постоянно совершенствовать	Лекции, практические занятия, СРО	Зачет (реферат)

		собственный опыт практических навыков работы, теоретических знаний в дерматовенерологии; владеть: - современными методами обследования и дифференциальной диагностики в дерматовенерологии и интерпретации полученных результатов у детей; - навыками интерпретации результатов диагностических и лечебных методов исследования в дерматовенерологии у детей; - эффективными способами организации здорового образа жизни детей		
ПК-2	способность и готовность к осуществлению организационно- управленческой деятельности при оказании медицинских услуг пациентам кожно- венерологического профиля	знать: - основы законодательства о здравоохранении, директивные документы, регламентирующие деятельность органов и учреждений здравоохранения. - правовые вопросы российского здравоохранения; - организацию дерматовенерологической помощи детям; - стандарты оказания медицинской помощи по профилю «Кожные и венерические болезни» детям; - принципы противоэпидемических мероприятий в очаге инфекций; - основы организации профилактического направления; - формы и методы санитарно-просветительной работы; - основы трудового законодательства; - правила по охране труда и пожарной безопасности; - санитарные правила и нормы функционирования учреждения здравоохранения; уметь: -заполнять медицинскую документацию, предусмотренную директивными документами МЗ РФ; - провести мероприятия, направленные на совершен-	Лекции, практические занятия, СРО	Зачет (реферат)

		ствование профилактики и раннего выявления больных дерматовенерологического профиля; - вести учетную и отчетную документацию; - организовать и провести санитарно-гигиеническую работу среди населения по профилактике заболеваний дерматовенерологического профиля; - организовать мероприятия, направленные на устранение причин и условий возникновения и распространения инфекционных, паразитарных заболеваний, а также массовых неинфекционных заболеваний (отравлений); владеть: навыками применения основ законодательства о здравоохранении и санитарно-эпидемиологическом благополучии населения; основные официальные документы, регламентирующие охрану здоровья населения; нормативные документы по профилактике кожных и венерических заболеваний среди населения, методиками сбора медико-статистического анализа		
--	--	---	--	--

Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

№	Наименование разделов	Формируемые компетенции	Виды учебной работы (в академ. часах)				
			Лекции	Практические занятия	Самостоятельная работа	Контроль	Всего
1	Анатомо-физиологические особенности кожи новорожденных и грудных детей. Принципы диагностики дерматозов у детей. Принципы лечения дерматозов у детей. Основные лекарственные формы для наружного применения	УК-5 ОПК- 1,4, 5 ПК-1,2	1	3	15		19
2	Особенности ухода за кожей новорожденных, грудных детей и подростков. Физиологические изменения кожи и сли-	УК-5 ОПК- 1,4, 5 ПК-1,2	1	3	15		19

	зистых у новорожденных: потница, акне, токсическая эритема, миллиум, кисты. Заболевания кожи новорожденных: подкожный адипонекроз, склерема, склередема.						
3	Инфекционные и паразитарные заболевания кожи у детей	УК-5 ОПК- 1,4, 5 ПК-1,2	1	3	15		19
4	Особенности клинического течения кандидоза у детей.	УК-5 ОПК- 1,4, 5 ПК-1,2	1	3	15		19
5	Себорейный дерматит у грудных детей. Десквамативная эритродермия Лейнера	УК-5 ОПК- 1,4, 5 ПК-1,2	1	3	15		19
6	Генодерматозы	УК-5 ОПК- 1,4, 5 ПК-1,2	2	6	18		26
7	Врожденный сифилис	УК- 5 ОПК-1, 4, 5 ПК-1, 2	1	3	20		24
8	Урогенитальные инфекции у детей	УК- 5 ОПК-1, 4, 5 ПК-1, 2	2	6	25		33
10	Контроль					2	2
	Итого		10	30	138	2	180

Учебно-тематический план

№	Наименование модулей (разделов)	Виды учебной работы (в академ. часах)				
		Лекции	Практические занятия	Самостоятельная работа	Контроль	Всего
1	Анатомо-физиологические особенности кожи новорожденных и грудных детей. Принципы диагностики дерматозов у детей. Принципы лечения дерматозов у детей. Основные лекарственные формы для наружного применения	1				1
	Оценка общего состояния, обследование по органам и системам. Определение общих свойств кожи: окраска, тургор и эластичность; состояние потовых и сальных желез; дермографизм, сосудистые реакции; кожная чувствительность; мышечно-волосковый рефлекс. Описание поражения кожи.		3			3
	Основы общей терапии: этиологическое, патогенетическое и			5		5

	симптоматическое лечение. Медикаментозное лечение (противомикробные, противовирусные, противогрибковые средства, глюкокортикостероиды, антигистаминные, десенсибилизирующие препараты).					
	Физиолечение, лечебное питание, санаторно-курортное лечение. Наружная терапия			5		5
	Основные лекарственные формы (раствор, присыпка, взбалтываемая взвесь, гель, паста, аэрозоль, крем, мазь, лак, пластырь) фармакологические средства (противовоспалительные, противозудные, разрешающие, кератолитические, антисептические, противомикробные, фунгицидные, антипаразитарные, прижигающие).			5		5
2	Особенности ухода за кожей новорожденных, грудных детей и подростков. Физиологические изменения кожи и слизистых у новорожденных: потница, акне, токсическая эритема, милиум, кисты.	1				1
	Особенности строения и физиологии кожи и слизистых у детей. Отличие в уходе за кожей детей разного возраста.		3			3
	Заболевания кожи новорожденных: подкожный адипонекроз, склерема, склередема.			5		5
	Группы средств для ухода за кожей детей разного возраста. Особенности наружных средств (эмульсии, мази, пасты, эмолен-ты).			5		5
	Понятие о потнице, акне, эритеме, кистах. Клинические проявления и врачебная тактика при физиологических изменениях кожи и слизистых у новорожденного.			5		5
	Подкожный адипонекроз: этиопатогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение. Склерема: этиопатогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение. Склередема: этиопатогенез, клиника, дифференциальная			5		5

	диагностика, лечение.					
3	Инфекционные и паразитарные заболевания кожи у детей					
	Пиодермии у детей периода новорожденности, старшего возраста и подростков. Чесотка, особенности клиники и лечения у детей. Педикулез	1	3			4
	Понятие о пиоаллергиях и хронических формах пиодермии.			5		5
	Опасность локализации пиодермий на лице и шее, тактика ведения таких больных.			5		5
	Принципы общей и местной терапии пиодермитов. Режим больного. Антибиотики, витамины, иммунотерапия. Наружная терапия. Неспецифическая стимулирующая терапия. Наружная терапия. Физиотерапия			5		5
4	Особенности клинического течения кандидоза у детей					
	Кандидоз поверхностный и хронический (генерализованный). Особенности клинического течения у детей.	1	3			4
	Дифференциальный диагноз кандидоза кожи и слизистых с лейкоплакией, красным плоским лишаем, сифилисом, пиодермией. Паронихии и онихии			5		5
	Хронический (генерализованный) кандидоз. Особенности патогенеза, клиники у детей.			5		5
	Принципы терапии кандидозов различной локализации. Профилактика кандидоза кожи и слизистых у детей			5		5
5	Себорейный дерматит у детей.	1	3			4
	Себорейный дерматит у детей старшего возраста и подростков. Десквамативная эритродермия Лейнера Этиология, патогенез, клиника. диагностика, лечение.			5		5
	Угри. Связь заболевания с генетической предрасположенностью, эндокринной системой, функцией половых желез, желудочно-кишечного тракта Клинические разновидности.			5		5
	Дифференциальная диагностика			5		5

	себорейного дерматита. Принципы лечения.					
6	Генодерматозы					
	Генодерматозы. Ихтиоз врожденный. Этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика лечение. Буллезный эпидермолиз. Этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика лечение.	2	6			8
	Энтеропатический акродерматит. Этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика лечение Значение генетической консультации в современной диагностике наследственных дерматозов			6		6
	Нейрофиброматоз, туберозный склероз, кератодермия, недержание пигмента – особенности диффдиагностики, причины заболеваемости, принципы лечения и профилактики			6		6
	Патогенез, диффдиагностика с другими наследственными заболеваниями кожи, план обследования и лечения. Меры профилактики			6		6
7	Врожденный сифилис					
	Врожденный сифилис. Особенности терапии сифилиса у детей и подростков	1	3			4
	Ранний врожденный сифилис			5		5
	Поздний врожденный сифилис: достоверные и вероятные признаки, дистрофии.			5		5
	Диагностика. Критерии постановки и снятия с учета.			5		5
	Лечение сифилиса. Схемы лечения сифилиса Спектр антибиотиков для лечения сифилиса. Показания к превентивному лечению детей. Специфическое и профилактическое лечение детей. Вопросы излечимости сифилиса, диспансерного наблюдения за больными сифилисом, длительности наблюдения за лицами, закончившими лечение. Ответственность за заражение			5		5

8	Урогенитальные инфекции у детей					
	Хламидиоз у детей и подростков. Этиология, особенности клинического течения, стандарты диагностики и лечения, профилактика.	1	3			4
	Болезнь Рейтера			5		5
	Гонорея у детей и подростков. Этиология, особенности клинического течения, стандарты диагностики и лечения, профилактика	1	3			4
	Экстрагенитальные формы гонореи у детей			5		5
	Осложнения гонореи. Диагностика, лечение и профилактика гонорейных заболеваний у детей			5		5
	Дифференциальная диагностика с другими ИППП у детей			5		5
	Контроль				2	2
	Итого	10	30	138	2	180

Перечень тем для самостоятельной работы по дисциплине «Детская дерматология»

1. Основы общей терапии: этиологическое, патогенетическое и симптоматическое лечение. Медикаментозное лечение (противомикробные, противовирусные, противогрибковые средства, глюкокортикостероиды, антигистаминные, десенсибилизирующие препараты).
2. Физиолечение, лечебное питание, санаторно-курортное лечение. Наружная терапия
3. Основные лекарственные формы (раствор, присыпка, взбалтываемая взвесь, гель, паста, аэрозоль, крем, мазь, лак, пластырь) фармакологические средства (противовоспалительные, противозудные, разрешающие, кератолитические, антисептические, противомикробные, фунгицидные, антипаразитарные, прижигающие).
4. Заболевания кожи новорожденных: подкожный адипонекроз, склерема, склередема
5. Группы средств для ухода за кожей детей разного возраста. Особенности наружных средств (эмульсии, мази, пасты, эмоленты).
6. Понятие о потнице, акне, эритеме, кистах. Клинические проявления и врачебная тактика при физиологических изменениях кожи и слизистых у новорожденного.
7. Подкожный адипонекроз: этиопатогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение. Склерема: этиопатогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
8. Склередема: этиопатогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение
9. Понятие о пиоаллергидах и хронических формах пиодермии
10. Опасность локализации пиодермий на лице и шее, тактика ведения таких больных
11. Принципы общей и местной терапии пиодермитов. Режим больного. Антибиотики, витамины, иммунотерапия. Наружная терапия. Неспецифическая стимулирующая терапия. Наружная терапия. Физиотерапия
12. Дифференциальный диагноз кандидоза кожи и слизистых с лейкоплакией, красным плоским лишаем, сифилисом, пиодермией. Паронихии и онихии
13. Хронический (генерализованный) кандидоз. Особенности патогенеза, клиники у детей
14. Принципы терапии кандидозов различной локализации. Профилактика кандидоза кожи и слизистых у детей

15. Себорейный дерматит у детей старшего возраста и подростков. Десквамативная эритродермия Лейнера Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение
16. Угри. Связь заболевания с генетической предрасположенностью, эндокринной системой, функцией половых желез, желудочно-кишечного тракта Клинические разновидности.
17. Дифференциальная диагностика себорейного дерматита. Принципы лечения
18. Энтеропатический акродерматит. Этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика лечение Значение генетической консультации в современной диагностике наследственных дерматозов
19. Нейрофиброматоз, туберозный склероз, кератодермия, недержание пигмента – особенности дифдиагностики, причины заболеваемости, принципы лечения и профилактики
20. Патогенез, дифдиагностика с другими наследственными заболеваниями кожи, план обследования и лечения. Меры профилактики
21. Ранний врожденный сифилис
22. Поздний врожденный сифилис: достоверные и вероятные признаки, дистрофии
23. Диагностика. Критерии постановки и снятия с учета
24. Лечение сифилиса. Схемы лечения сифилиса Спектр антибиотиков для лечения сифилиса. Показания к превентивному лечению детей. Специфическое и профилактическое лечение детей. Вопросы излечимости сифилиса, диспансерного наблюдения за больными сифилисом, длительности наблюдения за лицами, закончившими лечение. Ответственность за заражение
25. Болезнь Рейтера
26. Экстрагенитальные формы гонореи у детей
27. Осложнения гонореи. Диагностика, лечение и профилактика гонорейных заболеваний у детей
28. Дифференциальная диагностика с другими ИППП у детей

СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «Детская дерматология»

1. Анатомо-физиологические особенности кожи новорожденных и грудных детей. Принципы диагностики дерматозов у детей. Принципы лечения дерматозов у детей. Основные лекарственные формы для наружного применения.

Анатомо-физиологические особенности кожи у детей. Методика обследования больных дерматозами детей. Выявление жалоб, сбор анамнеза заболевания, анамнеза жизни. Выявление наследственности, перенесенных заболеваний, приема лекарств, условий жизни. Оценка общего состояния, обследование по органам и системам. Определение общих свойств кожи: окраска, тургор и эластичность; состояние пото- и салоотделения; дермографизм, сосудистые реакции; кожная чувствительность; мышечно-волосковый рефлекс. Описание поражения кожи. Специальные дерматологические исследования: пальпация, поскобливание, витропрессия, йодная проба, изоморфная реакция, симптом Никольского, осмотр элементов в отраженном свете. Люминесцентная диагностика. Принципы общей терапии дерматозов у детей. Режим больного. Основы общей терапии: этиологическое, патогенетическое и симптоматическое лечение. Медикаментозное лечение (противомикробные, противовирусные, противогрибковые средства, глюкокортикостероиды, антигистаминные, десенсибилизирующие препараты). Физиолечение, лечебное питание, санаторно-курортное лечение. Наружная терапия. Основные лекарственные формы (раствор, присыпка, взбалтываемая взвесь, гель, паста, аэрозоль, крем, мазь, лак, пластырь) фармакологические средства (противовоспалительные, противозудные, разрешающие, кератолитические, антисептические, противомикробные, фунгицидные, антипаразитарные, прижигающие).

2. Особенности ухода за кожей новорожденных, грудных детей и подростков. Физиологические изменения кожи и слизистых у новорожденных: потница, акне, токсическая эритема, милиум, кисты. Заболевания кожи новорожденных: подкожный адипонекроз, склерема, склередема.

Особенности строения и физиологии кожи и слизистых у детей. Отличие в уходе за кожей детей разного возраста. Группы средств для ухода за кожей детей разного возраста. Особенности наружных средств (эмульсии, мази, пасты, эмоленты). Понятие о потнице, акне, эри-

теме, кистах. Клинические проявления и врачебная тактика при физиологических изменениях кожи и слизистых у новорожденного.

Подкожный адипонекроз: этиопатогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение. Склерема: этиопатогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.

Склередема: этиопатогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.

3. Пиодермии у детей периода новорожденности, старшего возраста и подростков. Чесотка, особенности клиники и лечения у детей. Педикулез.

Пиодермии у детей периода новорожденности. Определение. Распространенность. Этиология и патогенез, клинические формы: стафилококковый остиопорит, множественные абсцессы детей, эпидемическая пузырчатка новорожденных, эксфолиативный дерматит Риттера. Принципы общей и местной терапии.

Пиодермии у детей старшего возраста и подростков. Стафилококковые поражения кожи: остиофолликулит, фолликулит, фурункул, фурункулез, карбункул, Стрептококковые поражений кожи: стрептококковое импетиго и его разновидности — контактиозное импетиго, щелевидное, буллезная стрептодермия, поверхностный панариций, эритемато-сквамозная и интритригинозная стрептодермии, вульгарная эктима, рожа. Вульгарное (стрепто-стафилококковое) импетиго. Понятие о пиоаллергиях и хронических формах пиодермии. Первая врачебная помощь при пиодермиях: антибиотики, сульфаниламиды, наружно - спиртовые растворы анилиновых красителей, чистый ихтиол. Опасность локализации пиодермий на лице и шее, тактика ведения таких больных.

Принципы общей и местной терапии пиодермитов. Режим больного. Антибиотики, витамины, иммунотерапия. Наружная терапия. Неспецифическая стимулирующая терапия. Наружная терапия. Физиотерапия.

Чесотка. Возбудитель. Условия заражения. Эпидемиология. Клинические проявления у детей. Осложнения. Лабораторная диагностика, лечение, профилактика. Ранняя диагностика. Обследование контактных лиц и выявление источника заражения. текущая и заключительная дезинфекция. Диспансеризация. Разработка совместных комплексных мероприятий дерматологической и санитарно-эпидемиологических служб. Санитарно-просветительная работа.

Виды вшей. Эпидемиология. Изменения на коже, вызванные вшами. Осложнения. Лечение. Профилактика. Активное выявление больных. Дезинфекция в очаге поражения. Плановые профилактические мероприятия.

4. Особенности клинического течения кандидоза у детей Кандидоз поверхностный и хронический (генерализованный). Кандидоз: этиология, патогенез. Роль дентальной патологии, нарушения иммунного статуса, гиповитаминоза, эндокринной патологии. Поверхностный кандидоз кожи и слизистых. Дифференциальный диагноз с лейкоплакией, красным плоским лишаем, сифилисом, пиодермией. Паронихии и онихии. Хронический (генерализованный) кандидоз. Особенности патогенеза, клиники у детей. Принципы терапии кандидозов различной локализации. Профилактика кандидоза кожи и слизистых у детей.

5. Себорейный дерматит у грудных детей, старшего возраста и подростков. Десквамативная эритродермия Лейнера. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Себорея. Угри. Связь заболевания с генетической предрасположенностью, эндокринной системой, функцией половых желез, желудочно-кишечного тракта. Клинические разновидности. Особенности клиники у детей и подростков. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения.

6. Генодерматозы

Ихтиоз врожденный. Этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение.

Буллезный эпидермолиз. Этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение.

Энтеропатический акродерматит. Этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение.

Значение генетической консультации в современной диагностике наследственных дерматозов. Нейрофиброматоз, туберозный склероз, кератодермия, недержание пигмента — особенности дифдиагностики, причины заболеваемости, принципы лечения и профилактики. Патогенез, дифдиагностика с другими наследственными заболеваниями кожи, план обследования и лечения. Меры профилактики.

7. Врожденный сифилис. Особенности терапии сифилиса у детей и подростков
Врожденный сифилис. Классификация и общая характеристика. Сифилис плода. Сифилис детей грудного возраста: сифилитическая пузырчатка, диффузная папулезная инфильтрация, сифилитический ринит, остеохондрит. Ранний врожденный сифилис. Поздний врожденный сифилис: достоверные и вероятные признаки, дистрофии. Профилактика врожденного сифилиса. Диагностика: значение выявления трепонемоспецифических IgM у новорожденных. Лечение сифилиса. Спектр антибиотиков для лечения сифилиса. Показания к превентивному лечению детей. Специфическое и профилактическое лечение детей. Вопросы излечимости сифилиса, диспансерного наблюдения за больными сифилисом, длительности наблюдения за лицами, закончившими лечение.
8. Урогенитальные инфекции у детей Хламидиоз у детей и подростков. Этиология, особенности клинического течения, стандарты диагностики и лечения, профилактика. Болезнь Рейтера. Гонорея у детей и подростков. Этиология, особенности клинического течения, стандарты диагностики и лечения, профилактика. Диагностика, лечение и профилактика гонорейных заболеваний у детей

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ДЕТСКАЯ ДЕРМАТОЛОГИЯ»

№	Наименование дисциплины
1	2
	Основная литература
1	Ведение больных инфекциями, передаваемыми половым путем и урогенитальными инфекциями.- Клинические рекомендации, Москва 2012г., с.112
2	Детская дерматология: справочник: научно-практическое издание / Отдел дерматологии американской академии педиатрии; под ред. Д. П. Кроучука, А. Дж. Манчини; пер. с англ. под ред. Н. Г. Короткого. - М.: Практическая медицина, 2010. - 608 с.
3	Детская дерматовенерология: учебник/ Под редакцией И.А. Горланова М.: «Академик». – 2012. – 352 с
4	Дерматовенерология. Национальное руководство / Под ред. Ю.К. Скрипкина, Ю.С. Бутова, О.Л. Иванова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 1024 с. - (Серия «Национальные руководства».)
5	Дерматовенерология / Под ред. А.А. Кубановой. - М.: ДЭКС-ПРЕСС, 2010. - 428 с. - (Клинические рекомендации. Российское общество дерматовенерологов)
6	Детская дерматология. Цветной атлас и справочник : атлас / К. Ш.-М. Кэйн [и др.]; пер. с англ. под ред. О. Л. Иванова, А. Н. Львова. - М.: Издательство Панфилова; М.: БИНОМ. Лаборатория знаний, 2011. - 488 с.
7	Генитальный герпес / Под ред. А.А. Кубановой. - М.: ДЭКС-ПРЕСС, 2010. - 12 с. - (Клинические рекомендации. Российское общество дерматовенерологов.)
8	Грэхем-Браун Р. и др. Практическая дерматология / Р. Грэхем-Браун, Д. Бурк, Т. Канлифф; пер. с англ. под ред. Н.М. Шаровой. - М.: МедПресс-информ, 2011. - 360 с.
9	Абек, Д. Болезни кожи у детей. Диагностика и лечение: производственно-практическое издание / Д. Абек, В. Бургдорф, Х. Кремер; пер. с англ. В. П. Адаскевича. - М.: медицинская литература, 2007. - 151 с.
	Дополнительная литература
1	Мачарадзе, Д. Ш. Атопический дерматит у детей руководство / Д. Ш. Мачарадзе. - М.: Гэотар Медиа, 2007. - 376 с.
2	Современные подходы к организации специализированной помощи детям, больным хроническими дерматозами: монография / Н. В. Кунгуров [и др.]. - Курган: Издательство "Зауралье", 2009. - 206 с.
3	Чеботарёв В.В., Байда А.П. Руководство для врачей общей практики (семейных врачей) по дерматовенерологии. - Ставрополь: Седьмое небо, 2009. - 328 с.

4	Уайт, Г. Атлас по дерматологии Color atlas of dermatology: атлас / Г. Уайт; пер. с англ. Н. Г. Кочергина, под ред. О. Л. Иванова, Н. Г. Кочергина. - М.: Гэотар Медиа, 2009. - 384 с.
5	Мачарадзе Д. Ш. Атопический дерматит у детей [Электронный ресурс] : руководство / Д. Ш. Мачарадзе, 2007. - 384 с. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970405055-0.html
6	Педиатрия. Избранные лекции [Электронный ресурс]: учебное пособие. Бекарова А.М., Бимбасова Т.А., Буслаева Г.Н. и др. / Под ред. Г.А. Самсыгиной. 2009. - 656 с. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970410905.html

ФОРМЫ КОНТРОЛЯ

Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций

Для аттестации разработаны и утверждены фонды оценочных средств. Эти фонды включают:
- темы рефератов (приложение 3).

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ТЕМЫ РЕФЕРАТОВ для зачета по дисциплине «Детская дерматология»

1. Методика обследования больных дерматозами детей.
2. Специальные дерматологические исследования.
3. Принципы общей и наружной терапии дерматозов у детей.
4. Особенности строения и физиологии кожи и слизистых у детей. Отличие в уходе за кожей детей разного возраста.
5. Клинические проявления и врачебная тактика при физиологических изменениях кожи и слизистых у новорожденного
6. Подкожный адипонекроз: этиопатогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение
7. Склерема: этиопатогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
8. Склередема: этиопатогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение
9. Пиодермии у детей периода новорожденности
10. Пиодермии у детей старшего возраста и подростков
11. Стафилококковые поражения кожи
12. Стрептококковые поражения кожи
13. Вульгарное (стрепто-стафилококковое) импетиго
14. Понятие о пиоаллергиях и хронических формах пиодермии
15. Себорейные дерматиты у грудных детей
16. Десквамативная эритродермия Лейнера
17. Себорея. Угри
18. Поверхностный кандидоз кожи и слизистых
19. Хронический (генерализованный) кандидоз
20. Синдром Стивенсон-Джонсона и Лайелла
21. Анафилактический шок
22. Атопический дерматит
23. Псориаз
24. Ихтиоз врожденный
25. Буллезный эпидермолиз
26. Энтеропатический акродерматит
27. Нейрофиброматоз, туберозный склероз, кератодермия, недержание
28. Изменения кожи при авитоминозах
29. Витилиго, поствоспалительная реакция, альбинизм, акантозис нигриканс, меланоцитарный невус, веснушки, лентиги
30. Кольцевидная эритема и гранулема

31. Врожденный сифилис
32. Специфическое и профилактическое лечение детей
33. Хламидиоз у детей и подростков
34. Гонорея у детей и подростков. Диагностика, лечение и профилактика гонорейных заболеваний у детей

**Рекомендуемые темы рефератов для зачета по дисциплине «Детская дерматология»
(Приложение 3)**

ТРЕБОВАНИЯ К ОФОРМЛЕНИЮ РЕФЕРАТА

Структура текста и язык изложения

Текстовая часть работы состоит из введения, основной части и заключения. Введение служит для ориентации читателя в дальнейшем изложении. Во введении делается обоснование выбора темы, формулируется предмет исследования, т.е. ставится научная проблема, раскрываются цели и задачи работы, анализируется степень разработанности проблемы. Во введении могут быть приведены в тезисной форме основные результаты.

Заключение содержит краткую формулировку результатов, полученных в ходе работы. Для заключения могут быть использованы разные названия: «Заключение», «Выводы», «Выводы и рекомендации», «Итоги работы» и пр.

Текст, расположенный между введением и заключением является основной частью, которая никогда так не озаглавляется.

Главы могут быть (но не обязательно) разделены на параграфы. Деление работы на главы и параграфы осуществляется так, чтобы части работы были пропорциональными по объему и содержанию. Например, в 20-страничной работе 5 страниц для введения и 5 для заключения - это слишком много, но и полстраницы для введения - слишком мало.

При делении текста работы на части следует руководствоваться таким эмпирическим правилом: введение в курсовой работе должно быть не менее одной страницы. Оптимальный размер введения - до 10 % текста. То же самое относится к заключению, но все отклонения по объему должны быть в меньшую сторону. Остальной объем работы приходится на основную часть.

В целом структура курсовой работы выглядит следующим образом:

1. **Титульный лист** должен содержать следующие сведения: название учебного заведения, кафедры, на которой выполнялась работа, темы работы, фамилию, имя, отчество автора, курс и номер его группы, фамилию, инициалы, ученую степень и звание научного руководителя, место и год выполнения работы (образец оформления титульного листа см. в Приложении).
2. **Содержание.** Указываются название и страницы размещения в курсовой работе введения, глав, параграфов, заключения, библиографического списка использованной литературы, приложения и т.п.
3. **Введение.** Во введении обосновывается актуальность темы, степень ее разработанности в литературе, формулируются цели работы и ее предмет, характеризуются использованные автором материалы. Во введении целесообразно объяснить, почему именно под таким углом зрения раскрывается тема, почему отдельным вопросам уделяется особое внимание, а другие излагаются более поверхностно.
4. **Основное содержание работы.** Излагается последовательно в соответствии с оглавлением. Параграфы работы должны быть логически связаны между собой и в совокупности раскрывать тему. После каждого параграфа желательно формулировать краткие самостоятельные выводы студента. В основном содержании работы необходимо отразить использование источников. Должна быть произведена творческая обработка материала. Важнейшие теоретические положения темы излагаются своими словами и при необходимости подкрепляются цитатами. Цитаты оформляются в соответствии с библиографическими правилами и сопровождаются ссылками.
5. **Заключение.** Содержит краткое описание основных результатов выполненной работы, выводы и предложения по использованию полученных результатов.

6. **Библиографический список использованной литературы**, составленный в соответствии с ГОСТ 7.1 –2003, включает 20-25 наименований.
7. **Приложения.** Иллюстрации, таблицы или тексты вспомогательного характера, которые дополняют основной текст и служат пояснением к нему. Располагаются, как правило, после основного текста.

Помимо заключения курсовую работу обязательно следует снабдить резюме³, в котором изложены основные положения работы и выводы в сжатой форме, удобной для ориентации потенциальных читателей. Курсовая работа может иметь аннотацию⁴, в которой дается обобщенная характеристика работы в целом, ее цель, содержание, форма и другие особенности.

Оформление работы

Для написания курсовой работы следует использовать стандартные листы формата А4. При необходимости для оформления отдельных рисунков и таблиц использовать листы формата А1, А2, А3 (297х420). Текст должен быть исполнен на одной стороне через 1,5 интервала шрифтом TimeNewRoman, кегль 14 обычного (нежирного) начертания. Заглавие набирается полужирными **ПРОПИСНЫМИ БУКВАМИ** и размещается у левого края или по центру страницы. Если оно не уместится на одной строке, для него следует использовать одинарный межстрочный интервал. Затем, после пропуска трех интервалов, тоже у левого края располагается выделенный ***полужирным курсивом*** заголовок очередного параграфа главы. В его нумерации проставляется номер главы (первая, а затем через точку номер параграфа).

Между заглавием параграфа и собственно текстом пропуск составляет полтора интервала. Каждый новый абзац начинается с абзацного отступа («красной строки»). Абзацные отступы дают понять, что мысль закончена, и тема рассуждения смещается чуть-чуть на другой предмет. Они, таким образом, облегчают чтение материала. Абзацы не следует делать часто. Они располагаются там, где в устной речи находится пауза. Опыт показывает, что на странице хорошего научного текста имеется от 2 до 4 абзацев.

Следует использовать унифицированные размеры полей: левое - 2,5 – 3,0 см, правое – 1,5 см, верхнее – 2,5 см, нижнее – 2,5 см., формат набранного материала 17,5 х 24 см.

При печати текстового материала следует использовать двустороннее выравнивание (поширине) и автоматическую расстановку переносов слов (кроме заголовков, выполненных прописными буквами). Опечатки, опiski допускается исправлять белой краской или аккуратным зачеркиванием.

Оформление Содержания

Слово СОДЕРЖАНИЕ пишут в виде заголовка (симметрично тексту) прописными буквами. Содержание включает:

Номера и названия введения, глав, заключения, набранные прописными буквами;

Номера и названия параграфов, написанные строчными буквами, кроме первой прописной.

Номера и полные названия всех приложений.

Библиографический список использованной литературы.

Для каждого названия указываются номер страницы, с которой оно начинается. Например:

Глава 1.	4	
1.1.		4
1.2.		16

Не рекомендуется использовать в названиях сокращения, кроме общепринятых. Перенос слов в заголовках нежелателен. Точка в конце заголовка не ставится.

Оформление иллюстраций

Текст работы могут дополнять иллюстрации: чертежи, рисунки, диаграммы и т.п. Они раскрывают определенный замысел автора. **Схема** - это изображение, передающее

³ Резюме – краткий вывод из сказанного, написанного.

⁴ Аннотация – краткое изложение содержания книги, статьи.

обычно с помощью условных обозначений и без соблюдения масштаба основную идею какого-либо процесса или явления и показывающее взаимосвязь их главных элементов.

На схемах всех видов должна быть выдержана толщина линий изображения основных и вспомогательных, видимых и невидимых деталей и толщина линий их связей. Часто в работах применяют простейшие схемы в виде прямоугольников с простыми связями-линиями. Такие схемы называют блок-схемами.

Диаграмма – один из способов графического изображения зависимости между величинами. Диаграммы создаются для наглядного изображения и анализа массовых данных. В соответствии с формой построения различают диаграммы плоскостные, линейные и объемные.

Для наиболее рационального создания диаграмм используется стандартный пакет программ *Excel* или *PowerPoint*.

В тексте на иллюстрации делаются ссылки, содержащие порядковые номера, под которыми иллюстрации помещены в работе. Обозначаются они как рисунки.

Рисунки нумеруются в пределах главы (разбиение на пункты во внимание не принимается). Первая цифра в нумерации рисунка означает номер главы, в которой он располагается, вторая – номер рисунка в главе. Например. Рис. 2.1 – рисунок первый во второй главе.

Рисунок может содержать:

Название, расположенное над рисунком.

Поясняющие записи, расположенные под рисунком (могут отсутствовать).

Номер рисунка под поясняющей надписью.

Шрифты для оформления надписи к рисунку применяются такие же, как и в основном тексте.

Если рисунок располагается на нескольких листах, то на каждом последующем листе указывается номер рисунка, за которым следует слово «Продолжение».

Оформление таблиц

Таблица может иметь заголовок, который размещается над таблицей симметрично тексту и выполняется строчными буквами (кроме первой прописной).

Общий вид таблицы рассмотрим на примере табл. 1.1.

Заголовки граф таблицы начинают с прописной буквы, а подзаголовки – со строчной, если они составляют одно предложение с заголовком.

В конце заголовков и подзаголовков знаки препинания не ставят.

Табл. 1.1.

Общий вид таблицы

Заголовки			

Порядковые номера показателей могут быть указаны в заголовках строк перед соответствующим заголовком.

Для облегчения ссылок в тексте курсовой работы допускается нумерация граф. Пример нумерации граф приведен в табл. 1.2. Нумерация обязательна, если таблица занимает несколько страниц.

Табл. 1.2

Пример нумерации граф в заголовочной части таблицы

Заголовок 1	Заголовок 2	Заголовок 3	Заголовок 4
1	2	3	4

Повторяющийся в графе текст, состоящий из одного слова, допускается заменять кавычками, если строки в таблице не разделены линиями.

Если повторяющийся текст состоит из нескольких слов, то при повторении его заменяют словами «То же».

Цифровые и подобные им данные заменять кавычками нельзя.

Если какие-либо данные в таблице не приводят, то в соответствующей графе ставят прочерк.

Числовые значения величин в одной графе должны иметь, как правило, одинаковое количество десятичных знаков.

Таблицы нумеруются в пределах главы.

Над правым верхним углом таблицы выше заголовка таблицы пишется слово «Табл.» с указанием номера таблицы.

Таблица может располагаться на нескольких листах, при этом заголовок таблицы указывается только на первом листе. На всех последующих листах в правом верхнем углу пишется «Продолжение табл. ...» и указывается номер, например: Продолжение табл. 2.1. Точка после номера не ставится. В качестве заголовков граф на втором и последующих листах проявляются номера граф.

Более подробно правила оформления таблиц рассмотрены в ГОСТ ЕСКД 2.105 – 95 Общие требования к текстовым документам.

Цитирование электронных источников

В настоящее время все более распространенной становится практика цитирования электронных источников. Говорят о следующих основных видах электронных документов:

Электронный ресурс – разновидность информационных ресурсов, для создания, сбора, хранения, обработки, поиска, вывода, копирования, передачи, распространения и использования которых необходима ЭВМ (чаще всего микрокомпьютер), периферийные устройства, подключенные к компьютеру и системам связи.

Электронный ресурс локального доступа (локальный электронный ресурс) – ресурс, распространяемый на машиночитаемых носителях и доступный только на индивидуальном рабочем месте или в локальной сети.

Электронный ресурс удаленного доступа (сетевой электронный ресурс) – ресурс, распространяемый через глобальные телекоммуникационные сети, в частности через Интернет, размещенный на каком-либо сайте и имеющий сетевой адрес, потенциально доступный неограниченному кругу пользователей через сети.

Ресурсы удаленного доступа

Исследовано в России [Электронный ресурс]: многопредмет. науч. журн. / Моск. физ.-тех. ин-т. – Электрон. журн. – Долгопрудный: МФТИ, 2011 - . – Режим доступа к журн.: <http://zhurnal.mipt.rssi.ru>. Доступен также на дискетах. – Систем. требования для дискет: IBMPC; Windows. 3.xx/95; Netscape Navigator или Internet Explorer; Acrobat Reader 3.0. – Загл. с экрана. - № гос. регистрации 03299000013.

Российская государственная библиотека [Электронный ресурс]/ Центр. информ. технологий РГБ; ред. Власенко Т.В.; Web-мастер Козлова Н.В. – Электрон. дан. – М. - : Рос. гос. б-ка, 1997. – Режим доступа: [http:// www.rsl.ru](http://www.rsl.ru), свободный. – Загл. с экрана. – Яз. рус., англ.

Электронная монография (учебник, книга)

Садовничий В.А., Васенин В.А., Мокроусов А.А., Тутубалин А.В. Российский Интернет в цифрах и фактах [онлайн]. – М.: Изд-во МГУ, 2011. Обращение к документу: 26 февраля 2011 г. <[http:// www.msu.ru/ctti/book99/RliFaN-toc.html](http://www.msu.ru/ctti/book99/RliFaN-toc.html)>.

Структурная часть электронной монографии/базы данных

Markus B. Blue-collar folks surfing Net more often [online] // Digitrends.net: News and ideas for interactive marketers: Marketing new. April 13, 2011. Date of acces: April, 2001. <[http:// www.Digitrends.net/mna/index_15343.html](http://www.Digitrends.net/mna/index_15343.html)>.

Электронная версия периодического издания

Научная электронная библиотека: Рейтинг популярности научных журналов за период 2010-2014гг [онлайн]// Научная электронная библиотека: Статистика работы библиотеки. М.: Интра-Плюс, 1997 -. Обращение к документу: 23 августа 2010 г. <[http:// www. elibrary.ru/stat_journ.asp](http://www.elibrary.ru/stat_journ.asp)>/

ПОРЯДОК ЗАЩИТЫ РЕФЕРАТА

Защита реферата начинается с доклада аспиранта по выбранной теме. На доклад отводится не более 20 минут. После завершения доклада руководитель задает аспиранту вопросы как-

непосредственно связанные с темой, так и близко к ней относящиеся. При ответах на вопросы аспирант имеет право пользоваться своей работой.

Критерии итоговой оценки.

Оценка «отлично» выставляется, если реферат характеризуется следующими показателями:

- реферат содержит грамотно изложенную теоретическую базу, глубокий анализ проблемы, критический разбор литературных данных, характеризуется логичным, последовательным изложением материала с соответствующими выводами и обоснованными предложениями;
- при защите реферата аспирант показывает глубокие знания вопросов темы, свободно оперирует данными исследования, вносит обоснованные предложения по улучшению диагностики и лечения, эффективному использованию лечебных и диагностических методик, а во время доклада использует презентацию Power Paint, легко отвечает на поставленные вопросы.

Оценка «хорошо» выставляется, если реферат характеризуется следующими показателями:

- реферат содержит грамотно изложенную теоретическую базу, достаточно подробный анализ проблемы и критический разбор данных литературы, характеризуется последовательным изложением материала с соответствующими выводами, однако с не вполне обоснованными предложениями;
- при защите реферата аспирант показывает знания вопросов темы, вносит предложения по улучшению лечебного и диагностического процесса, эффективному использованию медицинских методик, а во время доклада использует презентацию Power Paint, без особых затруднений отвечает на поставленные вопросы.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если реферат характеризуется следующими показателями:

- реферат содержит теоретическую главу, но отличается поверхностным анализом и недостаточно критическим разбором данных литературы, в ней просматривается непоследовательность изложения материала, представлены необоснованные предложения;
- при защите реферата аспирант проявляет неуверенность, показывает слабое знание вопросов темы, не дает полного, аргументированного ответа на заданные вопросы.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если реферат характеризуется следующими показателями:

- реферат содержит теоретическую главу, отсутствует анализ и недостаточно критический разбор данных литературы, в ней просматривается непоследовательность изложения материала, представлены необоснованные предложения;
- при защите реферата аспирант проявляет неуверенность, показывает отсутствие знания вопросов темы, не дает полного, аргументированного ответа на заданные вопросы.

МАТРИЦА КОМПЕТЕНЦИЙ дисциплины «Детская дерматология»

Компетенция	Содержание компетенции (или ее части)	Детская дерматология
Универсальные компетенции:		
УК-1	способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях	-
УК-2	способность проектировать и осуществлять комплексные исследования, в том числе междисциплинарные, на основе целостного системного научного мировоззрения с использованием знаний в области истории и философии науки	-
УК-3	готовность участвовать в работе российских и международных исследовательских коллективов по решению научных и научно-образовательных задач	-

УК-4	готовность использовать современные методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках	-
УК-5	способность следовать этическим нормам в профессиональной деятельности	+
УК-6	способность планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития	-
<i>Общепрофессиональные компетенции:</i>		
ОПК-1	способность и готовность к организации проведения прикладных научных исследований в области биологии и медицины	+
ОПК-2	способность и готовность к проведению прикладных научных исследований в области биологии и медицины	-
ОПК-3	способность и готовность к анализу, обобщению и публичному представлению результатов выполненных научных исследований	-
ОПК-4	готовность к внедрению разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан	+
ОПК-5	способность и готовность к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных	+
ОПК-6	готовность к преподавательской деятельности по образовательным программам высшего образования	-
<i>Профессиональные компетенции:</i>		
ПК-1	способность и готовность к осуществлению профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной деятельности при кожных и венерических заболеваниях	+
ПК-2	способность и готовность к осуществлению организационно-управленческой деятельности при оказании медицинских услуг пациентам кожно- венерологического профиля	+

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «МЕТОДЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ»

Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины «Методы обследования дерматовенерологических больных» разработана в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта к структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования (аспирантура) по направлению подготовки 31.06.01 Клиническая медицина, научной специальности 14.01.10 Кожные и венерические болезни

1. Цель и задачи дисциплины:

Целью освоения дисциплины «Методы обследования дерматовенерологических больных» является формирование у аспиранта углубленных профессиональных знаний и умений по специальности 14.01.10 Кожные и венерические болезни.

Задачами освоения дисциплины являются:

- развитие инициативы, формирование умений и навыков самостоятельной научно-исследовательской деятельности;
- углубленное изучение методологических, клинических и медико-социальных основ дерматологии и венерологии;
- совершенствование знаний по вопросам диагностики кожных и венерических болезней на современном этапе;

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы:

Б1.В.ДВ.1.2 – *Дисциплина* «Методы обследования дерматовенерологических больных» относится к разделу Вариативная часть – дисциплины направленные на подготовку к сдаче кандидатского экзамена ОПОП ВО по направлению 31.06.01 Клиническая медицинская специальность 14.01.10 Кожные и венерические болезни.

3. Общая трудоемкость дисциплины составляет:

- 5 зачетных единиц;
- 180 академических часов.

4. Образовательные технологии, используемые при реализации различных видов учебной работы:

- лекции;
- посещение врачебных конференций, консилиумов;
- разбор клинических случаев
- практические занятия;
- тренинги с использованием симуляционных технологий;
- участие в научно-практических конференциях, симпозиумах.

Элементы, входящие в самостоятельную работу аспиранта:

- подготовка к практическим занятиям;
- подготовка к промежуточной аттестации;
- подготовка презентаций и сообщений для выступлений;
- работа с Интернет-ресурсами;
- работа с отечественной и зарубежной литературой.

5. Контроль успеваемости:

Формы контроля изучения дисциплины «Методы обследования дерматовенерологических больных»: зачет в форме реферата.

КАРТА КОМПЕТЕНЦИЙ
дисциплины «Методы обследования дерматовенерологических больных»

Компетенция	Содержание компетенции (или ее части)	Результаты обучения	Виды занятий	Оценочные средства
Универсальные компетенции:				
УК-5	способность следовать этическим нормам в профессиональной деятельности	знать: - основные положения регулирующие этические аспекты медицинской деятельности (Хельсинская декларация). уметь: - использовать знания этических норм при оценке последствий своей профессиональной деятельности, при разработке и осуществлении социально значимых проектов; владеть: - культурой мышления;	Лекции, практические занятия, СРО	Зачет (реферат)
Общепрофессиональные компетенции:				
ОПК-1	способность и готовность к организации проведения прикладных научных исследований в области биологии и медицины.	знать: - методологические принципы построения теорий; - основные методологические и мировоззренческие проблемы, возникающие в научной специальности на современном этапе. уметь: - применять знания о современных методах исследования; - проводить научные эксперименты, оценивать результаты исследований; - ставить цели, задачи и выбирать методы исследования, интерпретировать и представлять результаты научных исследований; - анализировать информацию; владеть: - систематическими знаниями по направлению деятельности; - углубленными знаниями по выбранной направленности подготовки,	Лекции, практические занятия, СРО	Зачет (реферат)

		базовыми навыками проведения научно-исследовательских работ по предложенной теме		
ОПК-4	готовность к внедрению разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан	знать: - актуальные проблемы здоровья граждан; - современные высокие технологии в медицине и научной специальности; - основы формирования здорового образа жизни; уметь: - разработать мероприятия по охране здоровья граждан; владеть: методиками, направленными на охрану здоровья граждан	Лекции, практические занятия, СРО	Зачет (реферат)
ОПК-5	способность и готовность к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных	знать: - основные механизмы лежащие в патогенезе изучаемых процессов; уметь: - применять необходимые лабораторные и инструментальные методы исследования; владеть: - лабораторными и инструментальными методами исследования - техникой использования лабораторного оборудования	Лекции, практические занятия, СРО	Зачет (реферат)
Профессиональные компетенции:				
ПК-1	способность и готовность к осуществлению профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной деятельности при кожных и венерических заболеваниях	знать: - этиологию, патогенез, диагностику, дифференциальную диагностику, лечение, профилактику дерматовенерологических заболеваний у детей; - стандарты оказания медицинской помощи по профилю «Кожные и венерические болезни»; - современные высокие технологии в дерматовенерологии - основы формирования здорового образа жизни. уметь: - осуществлять интерпре-	Лекции, практические занятия, СРО	Зачет (реферат)

		тацию результатов диагностических и лечебных методов исследования у детей; -оценить клиническую эффективность проводимых медицинских вмешательств, в том числе в процессе оказания высокотехнологичной медицинской помощи, вносить коррективы в проводимое лечение у детей; - постоянно совершенствовать собственный опыт практических навыков работы, теоретических знаний в дерматовенерологии; владеть: - современными методами обследования и дифференциальной диагностики в дерматовенерологии и интерпретации полученных результатов у детей; - навыками интерпретации результатов диагностических и лечебных методов исследования в дерматовенерологии у детей; - эффективными способами организации здорового образа жизни детей;		
ПК-2	способность и готовность к осуществлению организационно- управленческой деятельности при оказании медицинских услуг пациентам кожно- венерологического профиля	знать: - основы законодательства о здравоохранении, директивные документы, регламентирующие деятельность органов и учреждений здравоохранения. - правовые вопросы российского здравоохранения; - организацию дерматовенерологической помощи детям; - стандарты оказания медицинской помощи по профилю «Кожные и венерические болезни» детям; - принципы противоэпидемических мероприятий в очаге инфекций; - основы организации профилактического направления; - формы и методы санитар-	Лекции, практические занятия, СРО	Зачет (реферат)

		но-просветительной работы; - основы трудового законодательства; - правила по охране труда и пожарной безопасности; - санитарные правила и нормы функционирования учреждения здравоохранения; уметь: -заполнять медицинскую документацию, предусмотренную директивными документами МЗ РФ; - провести мероприятия, направленные на совершенствование профилактики и раннего выявления больных дерматовенерологического профиля; - вести учетную и отчетную документацию; - организовать и провести санитарно-гигиеническую работу среди населения по профилактике заболеваний дерматовенерологического профиля; - организовать мероприятия, направленные на устранение причин и условий возникновения и распространения инфекционных, паразитарных заболеваний, а также массовых неинфекционных заболеваний (отравлений); владеть: навыками применения основ законодательства о здравоохранении и санитарно-эпидемиологическом благополучии населения; основные официальные документы, регламентирующие охрану здоровья населения; нормативные документы по профилактике кожных и венерических заболеваний среди населения, методиками сбора медико-статистического анализа		
--	--	---	--	--

Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

№	Наименование модулей (разделов)	Формируемые компетенции	Виды учебной работы (в академ. часах)				
			Лекции	Практические занятия	Самостоятельная работа	Контроль	Всего
1	Функциональные методы исследования в дерматовенерологии	УК-5 ОПК- 1,4, 5 ПК-1,2	1	5	23		29
2	Гистологическое и цитологическое исследование в дерматовенерологии	УК-5 ОПК- 1,4, 5 ПК-1,2	2	5	23		30
3	Иммунологические методы обследования	УК-5 ОПК- 1,4, 5 ПК-1,2	2	5	23		30
4	Основы клинической диагностики в дерматовенерологии	УК-5 ОПК- 1,4, 5 ПК-1,2	1	5	23		29
5	Инструментальные методы диагностики в дерматовенерологии	УК-5 ОПК- 1,4, 5 ПК-1,2	2	5	23		30
6	Лабораторные методы обследования больных кожными и венерическими болезнями	УК-5 ОПК- 1,4, 5 ПК-1,2	2	5	23		30
7	Контроль					2	2
	Итого		10	30	138	2	180

**Учебно-тематический план
дисциплины «Методы обследования дерматовенерологических больных»**

№ п/ п	Наименование модулей (разделов	Виды учебной работы (в академ. часах)			
		Лек- ции	Практические занятия	Самостоятель- ная работа	Все- го
3 семестр					
1	Функциональные методы исследования в дерматовенерологии	1	5		6
	Визиосканирование кожи			6	6
	Медиаторы и других биологически активных веществ в			6	6

	коже				
	Функциональные методы исследования в дерматологии Оценка десквамации, пигментации			6	6
	Функциональные методы исследования в дерматологии Оценка трансэпидермальной потери жидкости, эластичности кожи, pH кожи, себуметри			5	5
2	Гистологическое исследование в дерматовенерологии	2	2		4
	Цитологическое исследование в дерматовенерологии		3		3
	Гистология и ультраструктура кожи			5	5
	Гистология сосудов. Гистология нервов кожи. Гистология придатков кожи.			6	6
	Биопсия			6	6
	Цитологическое исследование, показания. Материалы для цитологического исследования			6	6
3	Иммунологические методы обследования	2	5		7
	Врожденный и адаптивный иммунитет.			5	5
	Иммуноглобулины. Иммунокомпетентные клетки			6	6
	Типы аллергических реакций Механизмы развития аллергических реакций в коже.			6	6
	Антитела, виды антител, механизмы антителообразования.			6	6
4	Основы клинической диагностики в дерматовенерологии	1	5		6
	Комплексное клиническое исследование кожи дерматологических больных (граттаж, пальпация, диаскопия, дермографизм)			5	5
	Морфологические элементы кожных сыпей и их гистологическая сущность			6	6
	Исследование придатков кожи. Клиническая оценка кожной сыпи в целом.			6	6
	Принципы построения дерматологического диагноза. Принципы дифференциального диагноза. Вычислительная диагностика и диагностиче-			6	6

	ские алгоритмы.				
5	Инструментальные методы диагностики в дерматовенерологии	2	5		7
	Трихограмма, фототрихограмма			5	5
	Дерматоскопия. Трихоскопия			6	6
	Люминесцентная диагностика. Прижизненная конфокальная сканирующая лазерная микроскопия			6	6
	Уретроскопия.			3	3
	УЗИ кожи			3	3
6	Лабораторные методы обследования больных кожными и венерическими болезнями	2	3		5
	Молекулярно-генетические методы диагностики		2		2
	Методы лабораторной диагностики заболеваний соединительной ткани (красной волчанки, склеродермии, дерматомиозита), васкулитов			5	5
	Методы лабораторной диагностики пузырных дерматозов. Акантолитические клетки			6	6
	Методы лабораторной диагностики инфекционных болезней кожи			6	6
	Лабораторная диагностика ИППП.			6	6
	Контроль				2
	ИТОГО	10	30	138	180

Перечень тем самостоятельных работ по дисциплине «Методы обследования дерматовенерологических больных»

1. Визиосканирование кожи
2. Медиаторы и других биологически активных веществ в коже
3. Функциональные методы исследования в дерматологии Оценка десквамации, пигментации
4. Функциональные методы исследования в дерматологии Оценка трансэпидермальной потери жидкости, эластичности кожи, pH кожи, себуметри
5. Гистология и ультраструктура кожи
6. Гистология сосудов. Гистология нервов кожи. Гистология придатков кожи
7. Биопсия
8. Цитологическое исследование, показания. Материалы для цитологического исследования
9. Врожденный и адаптивный иммунитет
10. Иммуноглобулины. Иммунокомпетентные клетки
11. Типы аллергических реакций Механизмы развития аллергических реакций в коже
12. Антитела, виды антител, механизмы антителообразования

13. Комплексное клиническое исследование кожи дерматологических больных (граттаж, пальпация, диаскопия, дермографизм)
14. Морфологические элементы кожных сыпей и их гистологическая сущность
15. Исследование придатков кожи. Клиническая оценка кожной сыпи в целом
16. Принципы построения дерматологического диагноза. Принципы дифференциального диагноза. Вычислительная диагностика и диагностические алгоритмы
17. Трихограмма, фототрихограмма
18. Дерматоскопия. Трихдерматоскопия
19. Люминесцентная диагностика. Прижизненная конфокальная сканирующая лазерная микроскопия
20. Уретроскопия
21. УЗИ кожи
22. Методы лабораторной диагностики заболеваний соединительной ткани (красной волчанки, склеродермии, дерматомиозита), васкулитов
23. Методы лабораторной диагностики пузырных дерматозов. Акантолитические клетки
24. Методы лабораторной диагностики инфекционных болезней кожи
25. Лабораторная диагностика ИППП

СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

«Методы обследования дерматовенерологических больных»

1. Функциональные методы исследования в дерматологии.
Физиология кожи. Барьерная функция кожи и механизмы, ее обеспечивающие. Участие кожи в обмене веществ. Терморегуляционная функция кожи и методы ее исследования. Секреторная и выделительная функция кожи. Сосудистые кожные реакции. Дермографизм. Процессы кератинизации и физиологическое шелушение. Визиосканирование кожи. Выработка медиаторов и других биологически активных веществ. Роль кожи в рефлекторной деятельности организма и влияние нервной системы на кожные процессы. Адсорбция различных веществ через кожу и дыхание. Функциональные методы исследования в дерматологии (оценка десквамации, пигментации, трансэпидермальной потери жидкости, эластичности кожи, pH кожи, себуметрия).
2. Гистологическое и цитологическое исследование в дерматовенерологии.
Анатомия кожи. Гистология и ультраструктура кожи. Гистология эпидермиса. Гистология дермы. Гистология гиподермы. Гистология сосудов. Гистология нервов кожи. Гистология придатков кожи. Классификация патологических реакций и поражений кожи. Этиология дерматозов. Патогенез дерматозов. Системные и мультифакториальные болезни. Синдромы и дермадромы. Биопсия. Гистологическое исследование в дерматовенерологии. Цитология. Цитологическое исследование, показания. Материалы для цитологического исследования.
3. Иммунологические методы обследования.
Кожа и слизистые оболочки как орган иммунной системы. Врожденный и адаптивный иммунитет. Неспецифические факторы защиты в коже. Иммунитет и иммунопатологические реакции. Иммунитет. Органы иммунной системы. Иммуноглобулины. Иммунокомпетентные клетки. Врожденные и приобретенные расстройства иммунитета. Атопия. Аутоиммунные процессы. Принцип выявления и коррекции. Специфическая и неспецифическая гипосенсибилизация. Цитокины. Антимикробные полипептиды. Иммунодефициты. Аллергия, наследственность и конституция. Типы аллергических реакций. Механизмы развития аллергических реакций в коже. Антитела, виды антител, механизмы антителообразования. Иммунологическое и аллергологическое обследование в дерматовенерологии. Микрофлора кожи и ее роль в иммунных процессах кожи и слизистых. Биопленки.
4. Основы клинической диагностики в дерматовенерологии.
Анамнез и осмотр больного кожным заболеванием. Комплексное клиническое исследование кожи дерматологических больных (граттаж, пальпация, диаскопия, дермографизм и др.). Морфологические элементы кожных сыпей и их гистологическая сущность. Первичные морфологические элементы. Вторичные морфологические элементы. Исследование придат-

ков кожи. Клиническая оценка кожной сыпи в целом. Принципы построения дерматологического диагноза. Принципы дифференциального диагноза. Вычислительная диагностика и диагностические алгоритмы.

5. Инструментальные методы диагностики в дерматовенерологии.

Трихограмма, фототрихограмма. Дерматоскопия. Трихдерматоскопия. Люминесцентная диагностика. Прижизненная конфокальная сканирующая лазерная микроскопия. Уретроскопия. УЗИ кожи. Ультразвуковое сканирование кожи для объективизации данных в практике врача дерматолога.

6. Лабораторные методы обследования больных кожными и венерическими болезнями. Методы лабораторной диагностики заболеваний соединительной ткани (красной волчанки, склеродермии, дерматомиозита), васкулитов. LE-клетки. Методы лабораторной диагностики пузырных дерматозов. Акантолитические клетки. Методы лабораторной диагностики инфекционных болезней кожи (пиодермий и пр.). Микроскопические исследования. Культуральные исследования с определением чувствительности выделенной культуры к антибиотикам. Клиническая лабораторная диагностика при сифилисе и инфекциях, передаваемых половым путем. Лабораторная диагностика гонореи. Методы микроскопической диагностики гонореи. Методы бактериологической диагностики гонореи. Методы серологической диагностики гонореи. Молекулярно-генетические методы диагностики гонореи. Лабораторная диагностика урогенитального трихомоноза. Микроскопическая диагностика трихомоноза. Бактериологическая диагностика трихомоноза. Серологическая диагностика трихомоноза. Иммунофлюоресцентные методы диагностики. Молекулярно-генетические методы диагностики трихомоноза. Лабораторная диагностика урогенитального хламидиоза. Микроскопическая диагностика хламидий. Культуральная диагностика. Клиническая лабораторная диагностика при инфекциях, передаваемых половым путем. Лабораторная диагностика гонореи. Методы микроскопической диагностики гонореи. Методы бактериологической диагностики гонореи. Методы серологической диагностики гонореи. Молекулярно-генетические методы диагностики гонореи. Лабораторная диагностика урогенитального трихомоноза. Микроскопическая диагностика трихомоноза. Бактериологическая диагностика трихомоноза. Серологическая диагностика трихомоноза. Иммунофлюоресцентные методы диагностики. Молекулярно-генетические методы диагностики трихомоноза. Лабораторная диагностика урогенитального хламидиоза. Микроскопическая диагностика хламидий. Культуральная диагностика. Лабораторная диагностика паразитарных заболеваний урогенитального тракта. Клиническая интерпретация результатов лабораторных исследований на инфекции, передаваемые половым путем.

**УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ
«МЕТОДЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ»**

№	Наименование дисциплины
Основная литература	
1.	Вольф К., Голдсмит Л.Л., Кац С.И. и др. Дерматология Фицпатрика в клинической практике. В 3-х т. Пер. с англ. под общ ред. А.А. Кубановой, А.Н. Львова. М.: Издательство Панфилова, БИНОМ, Лаборатория знаний, 2012-2013. с ил.
2.	Вульф К. и др. Дерматология по Томасу Фицпатрику. Атлас-справочник. М.: Практика, 2007. – 1248 с.
3.	Гаджигороева А.Г. Практическая трихология. Практическая медицина, 2014. – 184 с.
4.	Дерматовенерология. Национальное руководство. Под ред. Ю.К. Скрипкина и др. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 1024 с.
5.	Дмитриев Г.А. Лабораторная диагностика бактериальных урогенитальных инфекций М.: Медицинская книга; Н.Новгород: НГМА, 2003. – 336 с.: ил.
6.	Дмитриев Г.А., Сюч Н.А. Мочеполовой трихомониаз (клинико-лабораторное обследование и ведение пациентов). М., Медицинская книга, 2005. – 128 с.
7.	Долгов В.В., Ракова Н.Г., Колупаев В.Е., Рытикова Н.С. Иммуноферментный анализ в клинико-диагностических лабораториях. М.-Тверь: Триада. 2007. – 320 с.

8. Европейское руководство по лечению дерматологических болезней. Под ред. А.Д. Камбаса, Т.М. Лотти. Пер. с англ. М.: Медпресс-информ, 2014. – 736 с.
9. Елькин В.Д., Митрюковский Л.С. Избранная дерматология. Редкие дерматозы и дерматологические синдромы. Пермь, 2013. – 946 с.
10. Кишкун, А.А. Клиническая лабораторная диагностика. Учебное пособие. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 976 с.
11. Клаттербак Д. Инфекции, передающиеся половым путем, и ВИЧ-инфекция. Пер. с англ. М.: Практическая медицина, 2013. – 266 с.
12. Клиническая дерматовенерология. Под ред. Ю.К. Скрипкина, Ю.С. Бутова. В 2-х т. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.
13. Клиническая дерматовенерология. Руководство для врачей. Под ред. Ю.К.Скрипкина, Ю.С.Бутова. В 2-х тт. Т.1. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. Т.1 – 720 с., ил. Т.2 – 928 с., ил.
14. Клиническая лабораторная диагностика. Национальное руководство. В 2-х т. Под ред. В.В. Долгова, В.В. Меншикова. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.
Дополнительная литература
1. Клинические рекомендации. Дерматовенерология. М.: ДЭКС-ПРЕСС, 2007. – 298 с. Лабораторная служба. Нормативные документы для КДЛ ЛПУ. Управление качеством и контроль качества. Сборник документов. М.: МО РАМЛД, 2006. – 464 с.
2. Пальцев М.А. и др. Клинико-морфологическая диагностика заболеваний кожи (атлас). Учебное пособие для системы послевузовского образования врачей. М.: Медицина, 2005. – 428 с.
3. Пальцев М.А. и др. Клинико-морфологическая диагностика и принципы лечения кожных болезней. Руководство для врачей. Учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей. М.: Медицина, 2006. – 511 с.
4. Пальцев М.А., Потекаев Н.Н., Казанцева И.А., Кряжева С.С. Клинико- морфологический диагноз и принципы лечения кожных болезней. Изд. 2-е. М.: Медицина, 2010. – 512с.
5. Сергеев А.Ю., Сергеева Ю.В. Грибковые инфекции. Руководство для врачей. М.: БИ-НОМ, 2008. – 480 с.
6. Соколова Т.В. и др. Практические навыки в дерматовенерологии. Справочник для врачей. М.: МИА, 2011. – 132 с., ил.
7. Соколова Т.В., Гладько В.В., Сафонова Л.А. Практические навыки в дерматовенерологии. М.: МИА, 2010. – 132 с.
8. Финлей Э., Чаудхэри М. Дерматология в клинической практике. Пер с англ. под ред. Н.Н. Потекаева. М.: Практическая медицина, 2011. – 208 с.
9. Шейка матки, влагалище, вульва. Физиология, патология, кольпоскопия, эстетическая коррекция. Руководство для практикующих врачей. Под ред. С.И. Роговской, Е.В. Липовой. М.: Status Praesens, 2014. – 832 с.

ФОРМЫ КОНТРОЛЯ

Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций

Для аттестации разработаны и утверждены фонды оценочных средств. Эти фонды включают:
- темы рефератов (приложение 4).

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ТЕМЫ РЕФЕРАТОВ

для зачета

по дисциплине «Методы обследования дерматовенерологических больных»

1. Функциональные методы исследования в дерматологии (оценка десквамации, пигментации, трансэпидермальной потери жидкости, эластичности кожи, рН кожи, себуметрия).
2. Гистологическое исследование в дерматовенерологии.
3. Цитологическое исследование в дерматовенерологии

3. Иммунологические методы обследования.
4. Иммунитет и иммунопатологические реакции.
5. Органы иммунной системы. Иммуноглобулины. Имунокомпетентные клетки.
6. Врожденные и приобретенные расстройства иммунитета.
7. Специфическая и неспецифическая гипосенсибилизация.
8. Цитокины
9. Иммунологическое и аллергологическое обследование в дерматовенерологии.
10. Микрофлора кожи и ее роль в иммунных процессах кожи и слизистых. Биопленки.
11. Основы клинической диагностики в дерматовенерологии.
12. Комплексное клиническое исследование кожи дерматологических больных (граттаж, пальпация, диаскопия, дермографизм и др.).
13. Морфологические элементы кожных сыпей и их гистологическая сущность.
14. Вычислительная диагностика и диагностические алгоритмы.
15. Инструментальные методы диагностики в дерматовенерологии.
16. Трихограмма, фототрихограмма. Дерматоскопия. Трихоскопия.
17. Люминесцентная диагностика.
18. Прижизненная конфокальная сканирующая лазерная микроскопия.
19. Уретроскопия.
20. УЗИ кожи.
21. Ультразвуковое сканирование кожи для объективизации данных в практике врача дерматолога.
22. Лабораторные методы обследования больных кожными болезнями.
23. Лабораторные методы обследования больных венерическими.
24. Лабораторная диагностика паразитарных заболеваний урогенитального тракта.
25. Клиническая интерпретация результатов лабораторных исследований на инфекции, передаваемые половым путем.

Рекомендуемые темы рефератов для зачета по дисциплине «Методы обследования дерматовенерологических больных» (Приложение 4)

ТРЕБОВАНИЯ К ОФОРМЛЕНИЮ РЕФЕРАТА

Структура текста и язык изложения

Текстовая часть работы состоит из введения, основной части и заключения. Введение служит для ориентации читателя в дальнейшем изложении. Во введении делается обоснование выбора темы, формулируется предмет исследования, т.е. ставится научная проблема, раскрываются цели и задачи работы, анализируется степень разработанности проблемы. Во введении могут быть приведены в тезисной форме основные результаты.

Заключение содержит краткую формулировку результатов, полученных в ходе работы. Для заключения могут быть использованы разные названия: «Заключение», «Выводы», «Выводы и рекомендации», «Итоги работы» и пр.

Текст, расположенный между введением и заключением является основной частью, которая никогда так не озаглаивается.

Главы могут быть (но не обязательно) разделены на параграфы. Деление работы на главы и параграфы осуществляется так, чтобы части работы были пропорциональными по объему и содержанию. Например, в 20-страничной работе 5 страниц для введения и 5 для заключения - это слишком много, но и полстраницы для введения - слишком мало.

При делении текста работы на части следует руководствоваться таким эмпирическим правилом: введение в курсовой работе должно быть не менее одной страницы. Оптимальный размер введения - до 10 % текста. То же самое относится к заключению, но все отклонения по объему должны быть в меньшую сторону. Остальной объем работы приходится на основную часть.

В целом структура курсовой работы выглядит следующим образом:

1. **Титульный лист** должен содержать следующие сведения: название учебного заведения, кафедры, на которой выполнялась работа, темы работы, фамилию, имя, отчество автора, курс и номер его группы, фамилию, инициалы, ученую степень и звание науч-

ного руководителя, место и год выполнения работы (образец оформления титульного листа см. в Приложении).

2. **Содержание.** Указываются название и страницы размещения в курсовой работе введения, глав, параграфов, заключения, библиографического списка использованной литературы, приложения и т.п.
3. **Введение.** Во введении обосновывается актуальность темы, степень ее разработанности в литературе, формулируются цели работы и ее предмет, характеризуются использованные автором материалы. Во введении целесообразно объяснить, почему именно под таким углом зрения раскрывается тема, почему отдельным вопросам уделяется особое внимание, а другие излагаются более поверхностно.
4. **Основное содержание работы.** Излагается последовательно в соответствии с оглавлением. Параграфы работы должны быть логически связаны между собой и в совокупности раскрывать тему. После каждого параграфа желательно формулировать краткие самостоятельные выводы студента. В основном содержании работы необходимо отразить использование источников. Должна быть произведена творческая обработка материала. Важнейшие теоретические положения темы излагаются своими словами и при необходимости подкрепляются цитатами. Цитаты оформляются в соответствии с библиографическими правилами и сопровождаются ссылками.
5. **Заключение.** Содержит краткое описание основных результатов выполненной работы, выводы и предложения по использованию полученных результатов.
6. **Библиографический список использованной литературы,** составленный в соответствии с ГОСТ 7.1 –2003, включает 20-25 наименований.
7. **Приложения.** Иллюстрации, таблицы или тексты вспомогательного характера, которые дополняют основной текст и служат пояснением к нему. Располагаются, как правило, после основного текста.

Помимо заключения курсовую работу обязательно следует снабдить резюме, в котором изложены основные положения работы и выводы в сжатой форме, удобной для ориентации потенциальных читателей. Курсовая работа может иметь аннотацию, в которой дается обобщенная характеристика работы в целом, ее цель, содержание, форма и другие особенности.

Оформление работы

Для написания курсовой работы следует использовать стандартные листы формата А4. При необходимости для оформления отдельных рисунков и таблиц использовать листы формата А1, А2, А3 (297х420). Текст должен быть исполнен на одной стороне через 1,5 интервала шрифтом TimeNewRoman, кегль 14 обычного (нежирного) начертания. Заглавие набирается полужирными **ПРОПИСНЫМИ БУКВАМИ** и размещается у левого края или по центру страницы. Если оно не уместится на одной строке, для него следует использовать одинарный межстрочный интервал. Затем, после пропуска трех интервалов, тоже у левого края располагается выделенный ***полужирным курсивом*** заголовок очередного параграфа главы. В его нумерации проставляется номер главы (первая, а затем через точку номер параграфа).

Между заглавием параграфа и собственно текстом пропуск составляет полтора интервала. Каждый новый абзац начинается с абзацного отступа («красной строки»). Абзацные отступы дают понять, что мысль закончена, и тема рассуждения смещается чуть-чуть на другой предмет. Они, таким образом, облегчают чтение материала. Абзацы не следует делать часто. Они располагаются там, где в устной речи находится пауза. Опыт показывает, что на странице хорошего научного текста имеется от 2 до 4 абзацев.

Следует использовать унифицированные размеры полей: левое - 2,5 – 3,0 см, правое – 1,5 см, верхнее – 2,5 см, нижнее – 2,5 см., формат набранного материала 17,5 х 24 см.

При печати текстового материала следует использовать двустороннее выравнивание (поширине) и автоматическую расстановку переносов слов (кроме заголовков, выполненных прописными буквами). Опечатки, опiski допускается исправлять белой краской или аккуратным зачеркиванием.

Оформление Содержания

Слово СОДЕРЖАНИЕ пишут в виде заголовка (симметрично тексту) прописными буквами. Содержание включает:

Номера и названия введения, глав, заключения, набранные прописными буквами;

Номера и названия параграфов, написанные строчными буквами, кроме первой прописной.

Номера и полные названия всех приложений.

Библиографический список использованной литературы.

Для каждого названия указываются номер страницы, с которой оно начинается.

Например:

Глава 1.	4	
1.3.		4
1.4.		16

Не рекомендуется использовать в названиях сокращения, кроме общепринятых. Перенос слов в заголовках нежелателен. Точка в конце заголовка не ставится.

Оформление иллюстраций

Текст работы могут дополнять иллюстрации: чертежи, рисунки, диаграммы и т.п. Они раскрывают определенный замысел автора. **Схема** - это изображение, передающее обычно с помощью условных обозначений и без соблюдения масштаба основную идею какого-либо процесса или явления и показывающее взаимосвязь их главных элементов.

На схемах всех видов должна быть выдержана толщина линий изображения основных и вспомогательных, видимых и невидимых деталей и толщина линий их связей. Часто в работах применяют простейшие схемы в виде прямоугольников с простыми связями-линиями. Такие схемы называют блок-схемами.

Диаграмма – один из способов графического изображения зависимости между величинами. Диаграммы создаются для наглядного изображения и анализа массовых данных. В соответствии с формой построения различают диаграммы плоскостные, линейные и объемные.

Для наиболее рационального создания диаграмм используется стандартный пакет программ *Excel* или *PowerPoint*.

В тексте на иллюстрации делаются ссылки, содержащие порядковые номера, под которыми иллюстрации помещены в работе. Обозначаются они как рисунки.

Рисунки нумеруются в пределах главы (разбиение на пункты во внимание не принимается). Первая цифра в нумерации рисунка означает номер главы, в которой он располагается, вторая – номер рисунка в главе. Например. Рис. 2.1 – рисунок первый во второй главе.

Рисунок может содержать:

Название, расположенное над рисунком.

Поясняющие записи, расположенные под рисунком (могут отсутствовать).

Номер рисунка под поясняющей надписью.

Шрифты для оформления надписи к рисунку применяются такие же, как и в основном тексте.

Если рисунок располагается на нескольких листах, то на каждом последующем листе указывается номер рисунка, за которым следует слово «Продолжение».

Оформление таблиц

Таблица может иметь заголовок, который размещается над таблицей симметрично тексту и выполняется строчными буквами (кроме первой прописной).

Общий вид таблицы рассмотрим на примере табл. 1.1.

Заголовки граф таблицы начинают с прописной буквы, а подзаголовки – со строчной, если они составляют одно предложение с заголовком.

В конце заголовков и подзаголовков знаки препинания не ставят.

Табл. 1.1.

Общий вид таблицы

Заголовки			

Порядковые номера показателей могут быть указаны в заголовках строк перед соответствующим заголовком.

Для облегчения ссылок в тексте курсовой работы допускается нумерация граф. Пример нумерации граф приведен в табл. 1.2. Нумерация обязательна, если таблица занимает несколько страниц.

Табл. 1.2

Пример нумерации граф в заголовочной части таблицы

Заголовок 1	Заголовок 2	Заголовок 3	Заголовок 4
1	2	3	4

Повторяющийся в графе текст, состоящий из одного слова, допускается заменять кавычками, если строки в таблице не разделены линиями.

Если повторяющийся текст состоит из нескольких слов, то при повторении его заменяют словами «То же».

Цифровые и подобные им данные заменять кавычками нельзя.

Если какие-либо данные в таблице не приводят, то в соответствующей графе ставят прочерк.

Числовые значения величин в одной графе должны иметь, как правило, одинаковое количество десятичных знаков.

Таблицы нумеруются в пределах главы.

Над правым верхним углом таблицы выше заголовок таблицы пишется слово «Табл.» с указанием номера таблицы.

Таблица может располагаться на нескольких листах, при этом заголовок таблицы указывается только на первом листе. На всех последующих листах в правом верхнем углу пишется «Продолжение табл. ...» и указывается номер, например: Продолжение табл. 2.1. Точка после номера не ставится. В качестве заголовков граф на втором и последующих листах проявляются номера граф.

Более подробно правила оформления таблиц рассмотрены в ГОСТ ЕСКД 2.105 – 95 Общие требования к текстовым документам.

Цитирование электронных источников

В настоящее время все более распространенной становится практика цитирования электронных источников. Говорят о следующих основных видах электронных документов:

Электронный ресурс – разновидность информационных ресурсов, для создания, сбора, хранения, обработки, поиска, вывода, копирования, передачи, распространения и использования которых необходима ЭВМ (чаще всего микрокомпьютер), периферийные устройства, подключенные к компьютеру и системам связи.

Электронный ресурс локального доступа (локальный электронный ресурс) – ресурс, распространяемый на машиночитаемых носителях и доступный только на индивидуальном рабочем месте или в локальной сети.

Электронный ресурс удаленного доступа (сетевой электронный ресурс) – ресурс, распространяемый через глобальные телекоммуникационные сети, в частности через Интернет, размещенный на каком-либо сайте и имеющий сетевой адрес, потенциально доступный неограниченному кругу пользователей через сети.

Ресурсы удаленного доступа

Исследовано в России [Электронный ресурс]: многопредмет. науч. журн. / Моск. физ.-тех. ин-т. – Электрон. журн. – Долгопрудный: МФТИ, 2011 - . – Режим доступа к журн.: <http://zhurnal.mipt.rssi.ru>. Доступен также на дискетах. – Систем. требования для дискет: IBMPC; Windows. 3.xx/95; Netscape Navigator или Internet Explorer; Acrobat Reader 3.0. – Загл. с экрана. - № гос. регистрации 03299000013.

Российская государственная библиотека [Электронный ресурс]/ Центр. информ. технологий РГБ; ред. Власенко Т.В.; Web-мастер Козлова Н.В. – Электрон. дан. – М. - : Рос. гос. б-ка, 1997. – Режим доступа: [http:// www.rsl.ru](http://www.rsl.ru), свободный. – Загл. с экрана. – Яз. рус., англ.

Электронная монография (учебник, книга)

Садовничий В.А., Васенин В.А., Мокроусов А.А., Тутубалин А.В. Российский Интернет в цифрах и фактах [онлайн]. – М.: Изд-во МГУ, 2011. Обращение к документу: 26 февраля 2011 г. <[http:// www.msu.ru/ctti/book99/RliFaN-toc.html](http://www.msu.ru/ctti/book99/RliFaN-toc.html)>.

Структурная часть электронной монографии/базы данных

Markus B. Blue-collar folks surfing Net more often [online] // Digitrends.net: News and ideas for interactive marketers: Marketing new. April 13, 2011. Date of acces: April, 2001. <[http:// www.Digitrends.net/mna/index_15343.html](http://www.Digitrends.net/mna/index_15343.html)>.

Электронная версия периодического издания

Научная электронная библиотека: Рейтинг популярности научных журналов за период 2010-2014гг [онлайн]// Научная электронная библиотека: Статистика работы библиотеки. М.: Интра-Плюс, 1997 -. Обращение к документу: 23 августа 2010 г. <[http:// www. elibrary.ru/stat_journ.asp](http://www.elibrary.ru/stat_journ.asp)>/

ПОРЯДОК ЗАЩИТЫ РЕФЕРАТА

Защита реферата начинается с доклада аспиранта по выбранной теме. На доклад отводится не более 20 минут. После завершения доклада руководитель задает аспиранту вопросы непосредственно связанные с темой, так и близко к ней относящиеся. При ответах на вопросы аспирант имеет право пользоваться своей работой.

Критерии итоговой оценки.

Оценка «отлично» выставляется, если реферат характеризуется следующими показателями:

- реферат содержит грамотно изложенную теоретическую базу, глубокий анализ проблемы, критический разбор литературных данных, характеризуется логичным, последовательным изложением материала с соответствующими выводами и обоснованными предложениями;
- при защите реферата аспирант показывает глубокие знания вопросов темы, свободно оперирует данными исследования, вносит обоснованные предложения по улучшению диагностики и лечения, эффективному использованию лечебных и диагностических методик, а во время доклада использует презентацию Power Paint, легко отвечает на поставленные вопросы.

Оценка «хорошо» выставляется, если реферат характеризуется следующими показателями:

- реферат содержит грамотно изложенную теоретическую базу, достаточно подробный анализ проблемы и критический разбор данных литературы, характеризуется последовательным изложением материала с соответствующими выводами, однако с не вполне обоснованными предложениями;
- при защите реферата аспирант показывает знания вопросов темы, вносит предложения по улучшению лечебного и диагностического процесса, эффективному использованию медицинских методик, а во время доклада использует презентацию Power Paint, без особых затруднений отвечает на поставленные вопросы.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если реферат характеризуется следующими показателями:

- реферат содержит теоретическую главу, но отличается поверхностным анализом и недостаточно критическим разбором данных литературы, в ней просматривается непоследовательность изложения материала, представлены необоснованные предложения;
- при защите реферата аспирант проявляет неуверенность, показывает слабое знание вопросов темы, не дает полного, аргументированного ответа на заданные вопросы.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если реферат характеризуется следующими показателями:

- реферат содержит теоретическую главу, отсутствует анализ и недостаточно критический разбор данных литературы, в ней просматривается непоследовательность изложения материала, представлены необоснованные предложения;
- при защите реферата аспирант проявляет неуверенность, показывает отсутствие знания вопросов темы, не дает полного, аргументированного ответа на заданные вопросы.

МАТРИЦА КОМПЕТЕНЦИЙ

дисциплины «Методы обследования дерматовенерологических больных»

Компетенция	Содержание компетенции (или ее части)	Методы обследования дерматовенерологических больных
Универсальные компетенции:		
УК-1	способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях	-
УК-2	способность проектировать и осуществлять комплексные исследования, в том числе междисциплинарные, на основе целостного системного научного мировоззрения с использованием знаний в области истории и философии науки	-
УК-3	готовность участвовать в работе российских и международных исследовательских коллективов по решению научных и научно-образовательных задач	-
УК-4	готовность использовать современные методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках	-
УК-5	способность следовать этическим нормам в профессиональной деятельности	+
УК-6	способность планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития	-
Общепрофессиональные компетенции:		
ОПК-1	способность и готовность к организации проведения прикладных научных исследований в области биологии и медицины	+
ОПК-2	способность и готовность к проведению прикладных научных исследований в области биологии и медицины	-
ОПК-3	способность и готовность к анализу, обобщению и публичному представлению результатов выполненных научных исследований	-
ОПК-4	готовность к внедрению разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан	+
ОПК-5	способность и готовность к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных	+
ОПК-6	готовность к преподавательской деятельности по образовательным программам высшего образования	-
Профессиональные компетенции:		
ПК-1	способность и готовность к осуществлению профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной деятельности при кожных и венерических заболеваниях	+
ПК-2	способность и готовность к осуществлению организационно-управленческой деятельности при оказании медицинских услуг пациентам кожно- венерологического профиля	+

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «МИКОЛОГИЯ»

Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины «Микология» разработана в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта к структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования (аспирантура) по направлению подготовки 31.06.01 Клиническая медицина, научной специальности 14.01.10 Кожные и венерические болезни

1. Цель и задачи дисциплины:

Целью освоения дисциплины «Микология» является формирование у аспиранта углубленных профессиональных знаний и умений по специальности 14.01.10 Кожные и венерические болезни.

Задачами освоения дисциплины являются:

- развитие инициативы, формирование умений и навыков самостоятельной научно-исследовательской деятельности;
- углубленное изучение методологических, клинических и медико-социальных основ дерматологии и венерологии;
- совершенствование знаний по вопросам диагностики кожных и венерических болезней на современном этапе;

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы:

Б1.В.ДВ.1.3- Дисциплина «Микология» относится к разделу Вариативная часть – дисциплины направленные на подготовку к сдаче кандидатского экзамена ОПОП ВОпо направлению 31.06.01 Клиническая медицина научной специальности 14.01.10 Кожные и венерические болезни.

3. Общая трудоемкость дисциплины составляет:

- 5 зачетных единиц;
- 180 академических часов.

4. Образовательные технологии, используемые при реализации различных видов учебной работы:

- лекции;
- посещение врачебных конференций, консилиумов;
- разбор клинических случаев
- практические занятия;
- тренинги с использованием симуляционных технологий;
- участие в научно-практических конференциях, симпозиумах.

Элементы, входящие в самостоятельную работу аспиранта:

- подготовка к практическим занятиям;
- подготовка к промежуточной аттестации;
- подготовка презентаций и сообщений для выступлений;
- работа с Интернет-ресурсами;
- работа с отечественной и зарубежной литературой.

5. Контроль успеваемости:

Формы контроля изучения дисциплины «Микология»: зачет в форме написания и защиты реферата.

КАРТА КОМПЕТЕНЦИЙ дисциплины «Микология»

Компетенция	Содержание компетенции (или ее части)	Результаты обучения	Виды занятий	Оценочные средства
Универсальные компетенции:				
УК-5	способность следовать этическим нормам в	знать: - основные положения регу-	Лекции, практи-	Зачет (рефе-

	профессиональной деятельности	лирующие этические аспекты медицинской деятельности (Хельсинская декларация). уметь: - использовать знания этических норм при оценке последствий своей профессиональной деятельности, при разработке и осуществлении социально значимых проектов; владеть: - культурой мышления;	ческие занятия, СРО	рат)
Общепрофессиональные компетенции:				
ОПК-1	способность и готовность к организации проведения прикладных научных исследований в области биологии и медицины.	знать: - методологические принципы построения теорий; - основные методологические и мировоззренческие проблемы, возникающие в научной специальности на современном этапе. уметь: - применять знания о современных методах исследования; - проводить научные эксперименты, оценивать результаты исследований; - ставить цели, задачи и выбирать методы исследования, интерпретировать и представлять результаты научных исследований; - анализировать информацию; владеть: - систематическими знаниями по направлению деятельности; - углубленными знаниями по выбранной направленности подготовки, базовыми навыками проведения научно-исследовательских работ по предложенной теме	Лекции, практические занятия, СРО	Зачет (реферат)
ОПК-4	готовность к внедрению разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан	знать: - актуальные проблемы здоровья граждан; - современные высокие технологии в медицине и научной специальности;	Лекции, практические занятия, СРО	Зачет (реферат)

		- основы формирования здорового образа жизни; уметь: - разработать мероприятия по охране здоровья граждан; владеть: методиками, направленными на охрану здоровья граждан		
ОПК-5	способность и готовность к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных	знать: - основные механизмы лежащие в патогенезе изучаемых процессов; уметь: - применять необходимые лабораторные и инструментальные методы исследования; владеть: -лабораторными и инструментальными методами исследования -техникой использования лабораторного оборудования	Лекции, практические занятия, СРО	Зачет (реферат)
Профессиональные компетенции:				
ПК-1	способность и готовность к осуществлению профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной деятельности при кожных и венерических заболеваниях	знать: - этиологию, патогенез, диагностику, дифференциальную диагностику, лечение, профилактику дерматовенерологических заболеваний у детей; - стандарты оказания медицинской помощи по профилю «Кожные и венерические болезни»; - современные высокие технологии в дерматовенерологии - основы формирования здорового образа жизни. уметь: - осуществлять интерпретацию результатов диагностических и лечебных методов исследования у детей; -оценить клиническую эффективность проводимых медицинских вмешательств, в том числе в процессе оказания высокотехнологичной медицинской помощи, вносить коррективы в прово-	Лекции, практические занятия, СРО	Зачет (реферат)

		димое лечение у детей; - постоянно совершенствовать собственный опыт практических навыков работы, теоретических знаний в дерматовенерологии; владеть: - современными методами обследования и дифференциальной диагностики в дерматовенерологии и интерпретации полученных результатов у детей; - навыками интерпретации результатов диагностических и лечебных методов исследования в дерматовенерологии у детей; - эффективными способами организации здорового образа жизни детей;		
ПК-2	способность и готовность к осуществлению организационно-управленческой деятельности при оказании медицинских услуг пациентам кожно-венерологического профиля	знать: - основы законодательства о здравоохранении, директивные документы, регламентирующие деятельность органов и учреждений здравоохранения. - правовые вопросы российского здравоохранения; - организацию дерматовенерологической помощи детям; - стандарты оказания медицинской помощи по профилю «Кожные и венерические болезни» детям; - принципы противоэпидемических мероприятий в очаге инфекций; - основы организации профилактического направления; - формы и методы санитарно-просветительной работы; - основы трудового законодательства; - правила по охране труда и пожарной безопасности; - санитарные правила и нормы функционирования учреждения здравоохранения; уметь:	Лекции, практические занятия, СРО	Зачет (реферат)

		-заполнять медицинскую документацию, предусмотренную директивными документами МЗ РФ; - провести мероприятия, направленные на совершенствование профилактики и раннего выявления больных дерматовенерологического профиля; - вести учетную и отчетную документацию; - организовать и провести санитарно-гигиеническую работу среди населения по профилактике заболеваний дерматовенерологического профиля; - организовать мероприятия, направленные на устранение причин и условий возникновения и распространения инфекционных, паразитарных заболеваний, а также массовых неинфекционных заболеваний (отравлений); владеть: навыками применения основ законодательства о здравоохранении и санитарно-эпидемиологическом благополучии населения; основные официальные документы, регламентирующие охрану здоровья населения; нормативные документы по профилактике кожных и венерических заболеваний среди населения, методиками сбора медико-статистического анализа		
--	--	---	--	--

Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

№	Наименование модулей (разделов)	Формируемые компетенции	Виды учебной работы (в академ.часах)				
			Лекции	Практические занятия	Самостоятельная работа	Контроль	Всего
1	Общая микология	УК-5 ОПК- 1,4,5 ПК-1,2	1	3	27		31
2	Поверхностные микозы	УК-5 ОПК- 1,4, 5 ПК-1,2	4	17	45		66

3	Глубокие микозы	УК-5 ОПК- 1,4, 5 ПК-1,2	3	6	36		45
4	Поверхностные псевдомиозы	УК-5 ОПК- 1,4, 5 ПК-1,2	1	2	10		13
5	Глубокие псевдомиозы	УК-5 ОПК- 1,4, 5 ПК-1,2	1	2	5		8
6	Редкие поверхностные микозы	УК-5 ОПК- 1,4, 5 ПК-1,2			15		15
7	Контроль					2	2
	Итого		10	30	138	2	180

Учебно-тематический план

№ п/ п	Наименование модулей (разделов)	Виды учебной работы (в академ.часах)			
		Лек- ции	Практические занятия	Самостоятель- ная работа	Все- го
3 семестр					
1	Общая микология	1	3		4
	Медико-географические фак- торы в эпидемиологии мико- зов. Социальные и бытовые факторы			5	5
	Патогенез микозов, иммуно- логические реакции при ми- козах.			5	5
	Общее состояние организма и микоз Клиническая класси- фикация микозов.			5	5
	Диагностика дерматомикозов.			6	6
	Принципы лечения больных микозами.			6	6
2	Поверхностные микозы. Ке- ратомикозы.	1	5		6
	Профилактика кератомикозов			5	5
	Дерматомикозы	2	3		5
	Микроспория			5	5
	Трихофития			5	5
	Фавус			5	5
	Микозы стоп. Паховая эпи- дермофития		4		4
	Онихомикозы			5	5
	Кандидоз	1	5		6
	Генерализованный хрониче- ский (гранулематозный) кан- дидоз			5	5
	Висцеральный кандидоз			5	5
	Плесневые микозы			5	5
	Профессиональные микозы.			5	5
3	Глубокие микозы	3			3

	Феогифомикоз		6		6
	Глубокий бластомикоз			6	6
	Хромомикоз			6	6
	Споротрихоз			6	6
	Кокцидиоидоз			6	6
	Гистоплазмоз			6	6
	Мицетомы			6	6
4	Поверхностные псевдомикозы	1	2		3
	Эритразма			5	5
	Подмышечный трихомикоз			5	5
5	Глубокие псевдомикозы	1	2		3
	Нокардиоз			5	5
6	Редкие поверхностные микозы. Tineanigra			5	5
	Белая пьедра			5	5
	Черная пьедра			5	5
	Контроль				2
	ИТОГО	10	30	138	180

Перечень тем самостоятельных работ по дисциплине «Микология»

1. Медико-географические факторы в эпидемиологии микозов.
2. Социальные и бытовые факторы
3. Патогенез микозов, иммунологические реакции при микозах
4. Общее состояние организма и микоз
5. Клиническая классификация микозов
6. Диагностика дерматомикозов
7. Принципы лечения больных микозами
8. Профилактика кератомикозов
9. Микроспория
10. Трихофития
11. Фавус
12. Онихомикозы
13. Генерализованный хронический (гранулематозный) кандидоз
14. Висцеральный кандидоз
15. Плесневые микозы
16. Профессиональные микозы
17. Феогифомикоз
18. Хромомикоз
19. Споротрихоз
20. Кокцидиоидоз
21. Гистоплазмоз
22. Мицетомы
23. Эритразма
24. Подмышечный трихомикоз
25. Нокардиоз
26. Редкие поверхностные микозы. Tineanigra
27. Белая пьедра
28. Черная пьедра

СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «Микология»

1. Общая микология
Этиология микозов. Классификация дерматофитов. Эпидемиология микозов. Медико-географические факторы в эпидемиологии микозов. Социальные и бытовые факторы. Патогенез микозов, иммунологические реакции при микозах. Общее состояние организма и микоз

Клиническая классификация микозов. Диагностика дерматомикозов. Микроскопическая диагностика. Культуральная диагностика. Люминесцентная диагностика. Принципы лечения больных микозами. Общее лечение. Наружное лечение поражений гладкой кожи. Наружное лечение поражений волосистой части головы. Местное лечение поражений ногтей

2. Поверхностные микозы

Кератомикозы. Этиология кератомикозов. Эпидемиология кератомикозов. Патогенез кератомикозов. Разноцветный лишай. Лечение кератомикозов. Профилактика кератомикозов. Дерматомикозы. Эпидемиология дерматомикозов. Этиология дерматомикозов. Патогенез дерматомикозов. Микроспория. Трихофития. Фавус. Диагностика дерматомикозов

Лечение дерматомикозов. Профилактика дерматомикозов. Микозы стоп. Этиология микозов стоп. Эпидемиология микозов стоп. Патогенез микозов стоп. Паховая эпидермофития

Диагностика микозов стоп. Лечение микозов стоп. Профилактика микозов стоп. Кандидоз.

Этиология кандидоза. Эпидемиология кандидоза. Патогенез кандидоза. Поверхностный кандидоз околоногтевых валиков, ногтей, кожи и слизистых оболочек. Висцеральный кандидоз. Генерализованный хронический (гранулематозный) кандидоз. Лечение кандидоза кожи.

Профилактика кандидоза. Плесневые микозы. Этиология и патогенез плесневых микозов. Эпидемиология плесневых микозов. Клиника плесневых микозов. Лечение и профилактика плесневых микозов. Профессиональные микозы. Профилактика профессиональных микозов

3. Глубокие микозы. Хромомикоз. Этиология и патогенез хромомикоза. Эпидемиология хромомикоза. Клиника хромомикоза. Лечение хромомикоза. Профилактика хромомикоза. Феогифомикоз. Глубокий бластомикоз. Споротрихоз. Кокцидиоидоз. Гистоплазмоз. Мицетома

4. Поверхностные псевдомикозы. Эритразма. Этиология и патогенез. Эпидемиология. Клиника. Лечение и профилактика

5. Глубокие псевдомикозы. Актиномикоз. Этиология и патогенез. Эпидемиология. Клиника. Лечение и профилактика

6. Редкие поверхностные микозы. Tineanigra. Белая пьедра. Черная пьедра.

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «МИКОЛОГИЯ»

№	Наименование дисциплины
1	2
	Основная литература
1	Клиническая дерматовенерология: руководство для врачей: в 2-х т. / под ред. Ю. К. Скрипкина, Ю. С. Бутова. - М.: Гэотар Медиа, 2009 - . Т. 1. - 713 с.
2	Клиническая дерматовенерология: руководство для врачей: в 2-х т. / под ред. Ю. К. Скрипкина, Ю. С. Бутова. - М.: Гэотар Медиа, 2009 - . Т. 2. - 921 с.
3	Кубанова, А. А. Дифференциальная диагностика и лечение кожных болезней : атлас-справочник: научное издание / А. А. Кубанова, В. Г. Акимов. - М.: МИА, 2009. - 299 с.
6	Соколова, Т. В. Практические навыки в дерматовенерологии : справочник для врачей / Т. В. Соколова, В. В. Гладько, Л. А. Сафонова; под ред. Т. В. Соколовой. - М.: МИА, 2011. - 130 с.
7	Уайт, Г. Атлас по дерматологии Color atlas of dermatology: атлас / Г. Уайт; пер. с англ. Н. Г. Кочергина, под ред. О. Л. Иванова, Н. Г. Кочергина. - М.: Гэотар Медиа, 2009. - 384 с.
8	Детская дерматология: справочник: научно-практическое издание / Отдел дерматологии американской академии педиатрии; под ред. Д. П. Кроучука, А. Дж. Манчини; пер. с англ. под ред. Н. Г. Короткого. - М.: Практическая медицина, 2010. - 608 с.
	Дополнительная литература
1	Особо опасные микозы : монография / В. А. Антонов [и др.]; под ред. В. В. Малеева; ФКУЗ Волгоградский н.-и. противочумный ин-т Роспотребнадзора. - Волгоград: Волга-Паблицер, 2013. - 193 с.
2	Разнатовский, К. И. Дерматомикозы: руководство для врачей: рек. УМО по мед.и

	фармац. образованию вузов России в качестве учеб. пособия для системы послевуз. проф. образования врачей / К. И. Разнатовский, А. Н. Родионов, Л. П. Котрехова. - СПб.: СПбМАПО, 2006. - 183 с. + 1 эл. опт.диск (CD-ROM).
3	Сергеев, А. Ю. Грибковые инфекции [Текст]: руководство для врачей / А. Ю. Сергеев, Ю. В. Сергеев. - 2-е изд. - М.: Бином, 2008. - 480 с.

ФОРМЫ КОНТРОЛЯ

Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций

Для аттестации разработаны и утверждены фонды оценочных средств. Эти фонды включают:
- темы рефератов (приложение 5).

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ТЕМЫ РЕФЕРАТОВ

для зачета по дисциплине «Микология»

1. Кератомикозы
2. Микроспория
3. Трихофития
4. Фавус
5. Диагностика дерматомикозов и лечение дерматомикозов
6. Микозы стоп.
7. Эпидермофития стоп
8. Паховая эпидермофития
9. Руброфития
10. Кандидоз. Этиология кандидоза. Эпидемиология кандидоза. Патогенез кандидоза
11. Поверхностный кандидоз околоногтевых валиков, ногтей, кожи и слизистых оболочек
12. Висцеральный кандидоз
13. Кандидоз и беременность
14. Генерализованный хронический (гранулематозный) кандидоз
15. Плесневые микозы
16. Профессиональные микозы
17. Споротрихоз
18. Хромомикоз.
19. Бластомикозы
20. Редкие глубокие микозы
21. Кокцидиоидоз
22. Риноспориоз
23. Гистоплазмоз
24. Мицетома
25. Эритразма.
26. Подкрыльцовый трихонокардиоз.
27. Глубокие псевдомикозы
28. Нокардиоз

Рекомендуемые темы рефератов для зачета по дисциплине «Микология» (Приложение 5)

ТРЕБОВАНИЯ К ОФОРМЛЕНИЮ РЕФЕРАТА

Структура текста и язык изложения

Текстовая часть работы состоит из введения, основной части и заключения. Введение служит для ориентации читателя в дальнейшем изложении. Во введении делается обоснование выбора темы, формулируется предмет исследования, т.е. ставится научная проблема,

раскрываются цели и задачи работы, анализируется степень разработанности проблемы. Во введении могут быть приведены в тезисной форме основные результаты.

Заключение содержит краткую формулировку результатов, полученных в ходе работы. Для заключения могут быть использованы разные названия: «Заключение», «Выводы», «Выводы и рекомендации», «Итоги работы» и пр.

Текст, расположенный между введением и заключением является основной частью, которая никогда так не озаглавляется.

Главы могут быть (но не обязательно) разделены на параграфы. Деление работы на главы и параграфы осуществляется так, чтобы части работы были пропорциональными по объему и содержанию. Например, в 20-страничной работе 5 страниц для введения и 5 для заключения - это слишком много, но и полстраницы для введения - слишком мало.

При делении текста работы на части следует руководствоваться таким эмпирическим правилом: введение в курсовой работе должно быть не менее одной страницы. Оптимальный размер введения - до 10 % текста. То же самое относится к заключению, но все отклонения по объему должны быть в меньшую сторону. Остальной объем работы приходится на основную часть.

В целом структура курсовой работы выглядит следующим образом:

1. **Титульный лист** должен содержать следующие сведения: название учебного заведения, кафедры, на которой выполнялась работа, темы работы, фамилию, имя, отчество автора, курс и номер его группы, фамилию, инициалы, ученую степень и звание научного руководителя, место и год выполнения работы (образец оформления титульного листа см. в Приложении).
2. **Содержание.** Указываются название и страницы размещения в курсовой работе введения, глав, параграфов, заключения, библиографического списка использованной литературы, приложения и т.п.
3. **Введение.** Во введении обосновывается актуальность темы, степень ее разработанности в литературе, формулируются цели работы и ее предмет, характеризуются использованные автором материалы. Во введении целесообразно объяснить, почему именно под таким углом зрения раскрывается тема, почему отдельным вопросам уделяется особое внимание, а другие излагаются более поверхностно.
4. **Основное содержание работы.** Излагается последовательно в соответствии с оглавлением. Параграфы работы должны быть логически связаны между собой и в совокупности раскрывать тему. После каждого параграфа желательно формулировать краткие самостоятельные выводы студента. В основном содержании работы необходимо отразить использование источников. Должна быть произведена творческая обработка материала. Важнейшие теоретические положения темы излагаются своими словами и при необходимости подкрепляются цитатами. Цитаты оформляются в соответствии с библиографическими правилами и сопровождаются ссылками.
5. **Заключение.** Содержит краткое описание основных результатов выполненной работы, выводы и предложения по использованию полученных результатов.
6. **Библиографический список использованной литературы,** составленный в соответствии с ГОСТ 7.1 –2003, включает 20-25 наименований.
7. **Приложения.** Иллюстрации, таблицы или тексты вспомогательного характера, которые дополняют основной текст и служат пояснением к нему. Располагаются, как правило, после основного текста.

Помимо заключения курсовую работу обязательно следует снабдить резюме, в котором изложены основные положения работы и выводы в сжатой форме, удобной для ориентации потенциальных читателей. Курсовая работа может иметь аннотацию, в которой дается обобщенная характеристика работы в целом, ее цель, содержание, форма и другие особенности.

Оформление работы

Для написания курсовой работы следует использовать стандартные листы формата А4. При необходимости для оформления отдельных рисунков и таблиц использовать листы формата А1, А2, А3 (297х420). Текст должен быть исполнен на одной стороне через 1,5 ин-

тервала шрифтом TimeNewRoman, кегль 14 обычного (нежирного) начертания. Заглавие набирается полужирными **ПРОПИСНЫМИ БУКВАМИ** и размещается у левого края или по центру страницы. Если оно не умещается на одной строке, для него следует использовать одинарный межстрочный интервал. Затем, после пропуска трех интервалов, тоже у левого края располагается выделенный *полужирным курсивом* заголовок очередного параграфа главы. В его нумерации проставляется номер главы (первая, а затем через точку номер параграфа).

Между заглавием параграфа и собственно текстом пропуск составляет полтора интервала. Каждый новый абзац начинается с абзацного отступа («красной строки»). Абзацные отступы дают понять, что мысль закончена, и тема рассуждения смещается чуть-чуть на другой предмет. Они, таким образом, облегчают чтение материала. Абзацы не следует делать часто. Они располагаются там, где в устной речи находится пауза. Опыт показывает, что на странице хорошего научного текста имеется от 2 до 4 абзацев.

Следует использовать унифицированные размеры полей: левое - 2,5 – 3,0 см, правое – 1,5 см, верхнее – 2,5 см, нижнее – 2,5 см., формат набранного материала 17,5 x 24 см.

При печати текстового материала следует использовать двустороннее выравнивание (поширине) и автоматическую расстановку переносов слов (кроме заголовков, выполненных прописными буквами). Опечатки, описки допускается исправлять белой краской или аккуратным зачеркиванием.

Оформление Содержания

Слово СОДЕРЖАНИЕ пишут в виде заголовка (симметрично тексту) прописными буквами. Содержание включает:

Номера и названия введения, глав, заключения, набранные прописными буквами;

Номера и названия параграфов, написанные строчными буквами, кроме первой прописной.

Номера и полные названия всех приложений.

Библиографический список использованной литературы.

Для каждого названия указываются номер страницы, с которой оно начинается. Например:

Глава 1.

4

Не рекомендуется использовать в названиях сокращения, кроме общепринятых. Перенос слов в заголовках нежелателен. Точка в конце заголовка не ставится.

Оформление иллюстраций

Текст работы могут дополнять иллюстрации: чертежи, рисунки, диаграммы и т.п. Они раскрывают определенный замысел автора. **Схема** - это изображение, передающее обычно с помощью условных обозначений и без соблюдения масштаба основную идею какого-либо процесса или явления и показывающее взаимосвязь их главных элементов.

На схемах всех видов должна быть выдержана толщина линий изображения основных и вспомогательных, видимых и невидимых деталей и толщина линий их связей. Часто в работах применяют простейшие схемы в виде прямоугольников с простыми связями-линиями. Такие схемы называют блок-схемами.

Диаграмма – один из способов графического изображения зависимости между величинами. Диаграммы создаются для наглядного изображения и анализа массовых данных. В соответствии с формой построения различают диаграммы плоскостные, линейные и объемные.

Для наиболее рационального создания диаграмм используется стандартный пакет программ *Excel* или *PowerPoint*.

В тексте на иллюстрации делаются ссылки, содержащие порядковые номера, под которыми иллюстрации помещены в работе. Обозначаются они как рисунки.

Рисунки нумеруются в пределах главы (разбиение на пункты во внимание не принимается). Первая цифра в нумерации рисунка означает номер главы, в которой он располагается, вторая – номер рисунка в главе. Например. Рис. 2.1 – рисунок первый во второй главе.

Рисунок может содержать:

Название, расположенное над рисунком.

Поясняющие записи, расположенные под рисунком (могут отсутствовать).

Номер рисунка под поясняющей надписью.

Шрифты для оформления надписи к рисунку применяются такие же, как и в основном тексте.

Если рисунок располагается на нескольких листах, то на каждом последующем листе указывается номер рисунка, за которым следует слово «Продолжение».

Оформление таблиц

Таблица может иметь заголовок, который размещается над таблицей симметрично тексту и выполняется строчными буквами (кроме первой прописной).

Общий вид таблицы рассмотрим на примере табл. 1.1.

Заголовки граф таблицы начинают с прописной буквы, а подзаголовки – со строчной, если они составляют одно предложение с заголовком.

В конце заголовков и подзаголовков знаки препинания не ставят.

Табл. 1.1.

Общий вид таблицы

Заголовки			

Порядковые номера показателей могут быть указаны в заголовках строк перед соответствующим заголовком.

Для облегчения ссылок в тексте курсовой работы допускается нумерация граф. Пример нумерации граф приведен в табл. 1.2. Нумерация обязательна, если таблица занимает несколько страниц.

Табл. 1.2

Пример нумерации граф в заголовочной части таблицы

Заголовок 1	Заголовок 2	Заголовок 3	Заголовок 4
1	2	3	4

Повторяющийся в графе текст, состоящий из одного слова, допускается заменять кавычками, если строки в таблице не разделены линиями.

Если повторяющийся текст состоит из нескольких слов, то при повторении его заменяют словами «То же».

Цифровые и подобные им данные заменять кавычками нельзя.

Если какие-либо данные в таблице не приводят, то в соответствующей графе ставят прочерк.

Числовые значения величин в одной графе должны иметь, как правило, одинаковое количество десятичных знаков.

Таблицы нумеруются в пределах главы.

Над правым верхним углом таблицы выше заголовка таблицы пишется слово «Табл.» с указанием номера таблицы.

Таблица может располагаться на нескольких листах, при этом заголовок таблицы указывается только на первом листе. На всех последующих листах в правом верхнем углу пишется «Продолжение табл. ...» и указывается номер, например: Продолжение табл. 2.1. Точка после номера не ставится. В качестве заголовков граф на втором и последующих листах проявляются номера граф.

Более подробно правила оформления таблиц рассмотрены в ГОСТ ЕСКД 2.105 – 95 Общие требования к текстовым документам.

Цитирование электронных источников

В настоящее время все более распространенной становится практика цитирования электронных источников. Говорят о следующих основных видах электронных документов:

Электронный ресурс – разновидность информационных ресурсов, для создания, сбора, хранения, обработки, поиска, вывода, копирования, передачи, распространения и использования которых необходима ЭВМ (чаще всего микрокомпьютер), периферийные устройства, подключенные к компьютеру и системам связи.

Электронный ресурс локального доступа (локальный электронный ресурс) – ресурс, распространяемый на машиночитаемых носителях и доступный только на индивидуальном рабочем месте или в локальной сети.

Электронный ресурс удаленного доступа (сетевой электронный ресурс) – ресурс, распространяемый через глобальные телекоммуникационные сети, в частности через Интернет, размещенный на каком-либо сайте и имеющий сетевой адрес, потенциально доступный неограниченному кругу пользователей через сети.

Ресурсы удаленного доступа

Исследовано в России [Электронный ресурс]: многопредмет. науч. журн. / Моск. физ.-тех. ин-т. – Электрон. журн. – Долгопрудный: МФТИ, 2011 - . – Режим доступа к журн.: <http://zhurnal.mipt.rssi.ru>. Доступен также на дискетах. – Систем. требования для дискет: IBMPC; Windows. 3.xx/95; Netscape Navigator или Internet Explorer; Acrobat Reader 3.0. – Загл. с экрана. - № гос. регистрации 03299000013.

Российская государственная библиотека [Электронный ресурс]/ Центр. информ. технологий РГБ; ред. Власенко Т.В.; Web-мастер Козлова Н.В. – Электрон. дан. – М. - : Рос. гос. б-ка, 1997. – Режим доступа: [http:// www.rsl.ru](http://www.rsl.ru), свободный. – Загл. с экрана. – Яз. рус., англ.

Электронная монография (учебник, книга)

Садовничий В.А., Васенин В.А., Мокроусов А.А., Тутубалин А.В. Российский Интернет в цифрах и фактах [онлайн]. – М.: Изд-во МГУ, 2011. Обращение к документу: 26 февраля 2011 г. <[http:// www.msu.ru/ctti/book99/RliFaN-toc.html](http://www.msu.ru/ctti/book99/RliFaN-toc.html)>.

Структурная часть электронной монографии/базы данных

Markus B. Blue-collar folks surfing Net more often [online] // Digitrends.net: News and ideas for interactive marketers: Marketing new. April 13, 2011. Date of acces: April, 2001. <http://www.Digitrends.net/mna/index_15343.html>.

Электронная версия периодического издания

Научная электронная библиотека: Рейтинг популярности научных журналов за период 2010-2014гг [онлайн]// Научная электронная библиотека: Статистика работы библиотеки. М.: Интра-Плюс, 1997 -. Обращение к документу: 23 августа 2010 г. <[http:// www.elibrary.ru/stat_journ.asp](http://www.elibrary.ru/stat_journ.asp)>/

ПОРЯДОК ЗАЩИТЫ РЕФЕРАТА

Защита реферата начинается с доклада аспиранта по выбранной теме. На доклад отводится не более 20 минут. После завершения доклада руководитель задает аспиранту вопросы непосредственно связанные с темой, так и близко к ней относящиеся. При ответах на вопросы аспирант имеет право пользоваться своей работой.

Критерии итоговой оценки.

Оценка «отлично» выставляется, если реферат характеризуется следующими показателями:

- реферат содержит грамотно изложенную теоретическую базу, глубокий анализ проблемы, критический разбор литературных данных, характеризуется логичным, последовательным изложением материала с соответствующими выводами и обоснованными предложениями;
- при защите реферата аспирант показывает глубокие знания вопросов темы, свободно оперирует данными исследования, вносит обоснованные предложения по улучшению диагностики и лечения, эффективному использованию лечебных и диагностических методик, а во время доклада использует презентацию Power Paint, легко отвечает на поставленные вопросы.

Оценка «хорошо» выставляется, если реферат характеризуется следующими показателями:

- реферат содержит грамотно изложенную теоретическую базу, достаточно подробный анализ проблемы и критический разбор данных литературы, характеризуется последовательным изложением материала с соответствующими выводами, однако с не вполне обоснованными предложениями;
- при защите реферата аспирант показывает знания вопросов темы, вносит предложения по улучшению лечебного и диагностического процесса, эффективному использованию медицинских методик, а во время доклада использует презентацию Power Paint, без особых затруднений отвечает на поставленные вопросы.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если реферат характеризуется следующими показателями:

- реферат содержит теоретическую главу, но отличается поверхностным анализом и недостаточнокритическим разбором данных литературы, в ней просматривается непоследовательностьизложения материала, представлены необоснованные предложения;
- при защите реферата аспирант проявляет неуверенность, показывает слабое знание вопросов темы, не дает полного, аргументированного ответа на заданные вопросы.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если реферат характеризуется следующими показателями:

- реферат содержит теоретическую главу, отсутствует анализ и недостаточнокритический разбор данных литературы, в ней просматривается непоследовательностьизложения материала, представлены необоснованные предложения;
- при защите реферата аспирант проявляет неуверенность, показывает отсутствие знания вопросов темы, не дает полного, аргументированного ответа на заданные вопросы.

МАТРИЦА КОМПЕТЕНЦИЙ **дисциплины «Микология»**

Компетенция	Содержание компетенции (или ее части)	Микология
<i>Универсальные компетенции:</i>		
УК-1	способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях	-
УК-2	способность проектировать и осуществлять комплексные исследования, в том числе междисциплинарные, на основе целостного системного научного мировоззрения с использованием знаний в области истории и философии науки	-
УК-3	готовность участвовать в работе российских и международных исследовательских коллективов по решению научных и научно-образовательных задач	-
УК-4	готовность использовать современные методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках	-
УК-5	способность следовать этическим нормам в профессиональной деятельности	+
УК-6	способность планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития	-
<i>Общепрофессиональные компетенции:</i>		
ОПК-1	способность и готовность к организации проведения прикладных научных исследований в области биологии и медицины	+
ОПК-2	способность и готовность к проведению прикладных научных исследований в области биологии и медицины	-
ОПК-3	способность и готовность к анализу, обобщению и публичному представлению результатов выполненных научных исследований	-
ОПК-4	готовность к внедрению разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан	+
ОПК-5	способность и готовность к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных	+
ОПК-6	готовность к преподавательской деятельности по образовательным программам высшего образования	-
<i>Профессиональные компетенции:</i>		

ПК-1	способность и готовность к осуществлению профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной деятельности при кожных и венерических заболеваниях	+
ПК-2	способность и готовность к осуществлению организационно-управленческой деятельности при оказании медицинских услуг пациентам кожно- венерологического профиля	+

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

ДИСЦИПЛИНЫ «ОСНОВЫ ПЕДАГОГИКИ И МЕТОДИКИ ПРЕПОДАВАНИЯ»

Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины «Основы педагогики и методики преподавания» разработана в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта к структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования (аспирантура) – уровень подготовки кадров высшей квалификации.

1. Цель и задачи дисциплины:

Целью освоения дисциплины «Основы педагогики и методики преподавания» является формирование у аспиранта готовности к преподавательской деятельности по образовательным программам высшего образования.

Задачами освоения дисциплины являются:

- ознакомление с эффективными формами, методами и технологиями образовательного процесса в профессиональном образовании;
- развитие способности к критическому анализу современных достижений в области педагогики и методики преподавания дисциплин;
- формирование навыков моделирования и проектирования образовательного процесса на основе требований действующих стандартов

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы:

Б1.В. –Дисциплина «Основы педагогики и методики преподавания» относится к разделу Блок 1. Базовая часть. Вариативная часть – дисциплины, направленные на подготовку к преподавательской деятельности ОПОП ВО подготовки научно-педагогических кадров высшей квалификации в аспирантуре.

3. Общая трудоемкость дисциплины составляет:

- 3 зачетные единицы;
- 108 академических часов.

4. Образовательные технологии, используемые при реализации различных видов учебной работы:

- лекции;
- практические занятия;

Элементы, входящие в самостоятельную работу аспиранта:

- подготовка к практическим занятиям;
- подготовка к сдаче зачета;
- подготовка презентаций и сообщений для выступлений;
- работа с Интернет-ресурсами;
- работа с отечественной и зарубежной литературой.

5. Контроль успеваемости:

Формы контроля изучения дисциплины «Основы педагогики и методики преподавания»: зачет с оценкой.

КАРТА КОМПЕТЕНЦИЙ
дисциплины «Основы педагогики и методики преподавания»

Компетен-тен-ция	Содержание компетен-ции (или ее части)	Результаты обучения	Виды занятий	Оце-ночные сред-ства
Универсальные компетенции:				
УК-1	способность к критиче-скому анализу и оценке современных научных достижений, генериро-ванию новых идей при решении исследователь-ских и практических за-дач, в том числе в меж-дисциплинарных обла-стях	Знать ведущие тенденции современного развития ми-рового образовательного процесса и педагогической мысли. Психолого-педагогические компонен-ты содержания высшего медицинского образования. Сущностные характери-стики целостного педагогиче-ского процесса и его со-ставляющие. Основные противоречия, закономерности и принци-пы воспитательного про-цесса. Принципы управле-ния педагогическими си-стемами в свете современ-ной системы образователь-ных ценностей. Уметь осуществлять реа-лизацию технологий кон-текстного обучения; техно-логию проблемного обуче-ния; кейс-метода; техно-логии модульного обучения; информационные техноло-гии обучения, дистанцион-ное образование. Владеть предметно-ориентированными, лич-ностно-ориентированными педагогическими техноло-гиями в вузе. Технологиями педагогической поддержки.	Лекции, практиче-ские занятия, СРО	курсо-вая ра-бота, зачет с оцен-кой
УК-6	способность планировать и решать задачи соб-ственного профессио-нального и личностного развития	Знать основы коммуника-тивной культуры педагога. Сущность, содержание и структуру педагогического общения; стили и модели педагогического общения. Уметь использовать раз-ные стили управления об-разовательными системами. Различать виды педагогиче-ских конфликтов; Оцени-	Лекции, практиче-ские занятия, СРО	курсо-вая ра-бота, зачет с оцен-кой

		вать качество лекции. Владеть способами разрешения педагогических конфликтов.		
Общепрофессиональные компетенции:				
ОПК-6	готовность к преподавательской деятельности по образовательным программам высшего образования	Знать классификацию педагогических методов и технологий, возможность их применения в практике медицинского вуза. Различные формы лекционных занятий в системе вузовского обучения (проблемная лекция, лекция вдвоём, лекция - пресс-конференция, лекция с заранее запланированными ошибками). Этапы построения воспитательного взаимодействия. Уметь работать с образовательным стандартом высшей школы, учебным планом, учебной программой как основой организации образовательного процесса в вузе; с разными видами учебных программ (линейная, концентрическая, спиральная, смешанная). Организовывать самостоятельную работу студентов. Владеть правовыми основами деятельности образовательных учреждений. Навыками работы с учебной документацией. Навыками разработки структуры лекции. Конкретными формами организации учебной деятельности: лекция, семинар, лабораторные и практические занятия, экскурсия, самостоятельная работа студентов, учебная конференция, учебная экскурсия, дополнительные занятия.	Лекции, практические занятия, СРО	курсовая работа, зачет с оценкой

Содержание дисциплины
Объем дисциплины и виды учебной работы

Всего – 108 часов (3 зачетные единицы)

I семестр – 15 часов лекций, 15 часов практических занятий, 6 часов – самостоятельная (внеаудиторная работа) студентов

II семестр - 15 часов лекций, 40 часов практических занятий, 15 часов – самостоятельная (внеаудиторная работа) студентов

Всего: 30 часов лекций, 55 часов практических занятий и 21 час – самостоятельная работа, 2 часа - зачет

Содержание разделов дисциплины

№	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	Теоретико-методологические основы педагогики	Сущностная и функциональная характеристика педагогики как науки. Характеристика терминологии (категориального аппарата) педагогической науки. Общемировые тенденции развития современной педагогической науки. Сущность целостного педагогического процесса и его характеристика. Правовые основы деятельности образовательных учреждений. Современная государственная политика в области образования. Закон «Об образовании в Российской Федерации».
2	История образования и педагогической мысли	История образования и педагогической мысли как отрасль научного знания. Историко-педагогический процесс как единство развития образовательной практики и педагогической теории. Социокультурные детерминанты формирования мировой и национальных образовательных систем на примере различных исторических периодов (Античности, Средневековья, Возрождения, Просвещения, Нового времени) Ведущие тенденции современного развития мирового образовательного процесса и педагогической мысли. Вклад ученых-медиков в развитие мировой педагогики: П.Ф. Лесгафт, И.М. Сеченов, И.П. Павлов. Педагогическая деятельность хирурга Н.И. Пирогова.
3	Теория обучения	Дидактика в системе наук о человеке. Научные основы процесса обучения (культурологические, психологические, этические, физиологические, социально-нормативные, информационные). Психолого-педагогические компоненты содержания высшего медицинского образования. Научные основы определения содержания образования: факторы, влияющие на отбор содержания, компоненты содержания, подходы к определению содержания. Образовательный стандарт высшей школы, учебный план, учебная программа как основа организации образовательного процесса в вузе; виды учебных программ (линейная, концентрическая, спиральная, смешанная). Принципы обучения в контексте решения основополагающих задач образования. Психолого - дидактическая характеристика конкретных форм организации учебной деятельности: лекция, семинар, лабораторные и практические занятия, экскурсия, самостоятельная работа студентов, учебная конференция, учебная экскурсия, дополнительные занятия. Самостоятельная работа студентов как развитие и самоорганизация

		ция личности обучаемых. Лекция как ведущая форма организации образовательного процесса в вузе. Структура лекции. Оценка качества лекции. Развитие лекционной формы в системе вузовского обучения (проблемная лекция, лекция вдвоём, лекция - пресс-конференция, лекция с заранее запланированными ошибками). Классификация методов обучения. Соотношение методов и приемов. Характеристика основных методов и приемов в обучении. Активные методы обучения (не имитационные и имитационные). Теоретические основы интенсификации обучения посредством использования технологий обучения. Классификации педагогических технологий, возможность их применения в практике медицинского вуза. Предметно-ориентированные, личностно-ориентированные педагогические технологии в вузе. Технология контекстного обучения; технология проблемного обучения; кейс-метод; технология модульного обучения; информационные технологии обучения, дистанционное образование. Понятия средства обучения и контроля как орудия педагогической деятельности. Характеристика средств обучения и контроля. Дидактические требования к использованию средств обучения.
4	Студент как субъект учебной деятельности и самообразования	Возрастная характеристика личности студентов: физиологические, психолого-педагогические особенности юношеского возраста (18-21 год). Психологические особенности обучения студентов. Типологии личности студента. Основы коммуникативной культуры педагога. Педагогическая коммуникация: сущность, содержание структура педагогического общения; стили и модели педагогического общения. Особенности педагогического общения в вузе. Конфликты в педагогической деятельности и способы их разрешения и предотвращения. Специфика педагогических конфликтов; способы разрешения конфликтов.
5	Теория воспитания	Происхождение воспитания и основные теории, объясняющие этот феномен. Воспитание как общественное и педагогическое явление. Культурологические основания воспитательного процесса. Основные противоречия, закономерности и принципы воспитательного процесса. Обучающийся как объект воспитательно-образовательного процесса и как субъект деятельности. Педагогическое взаимодействие в воспитании. Этапы воспитательного взаимодействия. Технология педагогической поддержки. Основные направления воспитания личности. (Базовая культура личности и пути ее формирования.) Сущностная характеристика основных методов, средств и форм воспитания личности. Студенческий коллектив как объект и субъект воспитания. Педагог в системе воспитательно-образовательного процесса.
6	Управление образовательными системами	Понятия «управление», «менеджмент». Теоретико-методологические основания управления образовательными системами. Принципы управления педагогическими системами в свете современной системы образовательных ценностей. Основные функции управления. Характеристика стилей управления образовательными системами.

**Название тем лекций и количество часов
по семестрам изучения учебной дисциплины**

п/№	Название тем лекций учебной дисциплины	Семестр (кол-во ча- сов)
1	Теоретико-методологические основы педагогики	I (2 часа)
2	Правовые основы деятельности образовательных учреждений.	I (2 часа)
3	История образования и педагогической мысли как отрасль научного знания. Историко-педагогический процесс как единство развития образовательной практики и педагогической теории.	I (2 часа)
4	Социокультурные детерминанты формирования мировой и национальных образовательных систем на примере различных исторических периодов. Вклад ученых – медиков в развитие мировой педагогики: П.Ф. Лесгафт, И.М. Сеченов, И.П. Павлов; педагогическая деятельность хирурга Н.И. Пирогова.	I (2 часа)
5	Дидактика в системе наук о человеке. Психолого-педагогические компоненты содержания высшего медицинского образования.	I (2 часа)
6	Психолого – дидактическая характеристика конкретных форм организации учебной деятельности: лекция, семинар, лабораторные и практические занятия, экскурсия, самостоятельная работа студентов, учебная конференция, учебная экскурсия, дополнительные занятия.	I (2 часа)
7	Классификация методов обучения. Соотношение методов и приемов. Активные методы обучения (не имитационные и имитационные). Теоретические основы интенсификации обучения посредством использования технологий обучения	I (3 часа)
8	Понятия средства обучения и контроля как орудия педагогической деятельности.	II (2 часа)
9	Студент как субъект учебной деятельности и самообразования	II (2 часа)
10	Основы коммуникативной культуры педагога. Педагогическая коммуникация.	II (2 часа)
11	Конфликты в педагогической деятельности и способы их разрешения и предотвращения.	II (2 часа)
12	Воспитание как общественное и педагогическое явление.	II (2 часа)
13	Сущностная характеристика основных методов, средств и форм воспитания личности.	II (3 часа)
14	Управление образовательными системами	II (2 часа)
	Итого	30 часов

Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины

п/№	Название тем практических занятий	Семестр (кол-во часов)
1	Сущностная и функциональная характеристика педагогики как науки. Характеристика терминологии (категориального аппарата) педагогической науки. Общемировые тенденции развития современной педагогической науки. Сущность целостного педагогического процесса и его характеристика.	I (2 часа)
2	Правовые основы деятельности образовательных учреждений. Современная государственная политика в области образования. Закон «Об образовании в Российской Федерации».	I (2 часа)

3	Социокультурные детерминанты формирования мировой и национальных образовательных систем на примере различных исторических периодов (Античности, Средневековья).	I (2 часа)
4	Социокультурные детерминанты формирования мировой и национальных образовательных систем на примере различных исторических периодов (Возрождения, Просвещения).	I (2 часа)
5	Социокультурные детерминанты формирования мировой и национальных образовательных систем на примере различных исторических периодов (Нового времени).	I (2 часа)
6	Ведущие тенденции современного развития мирового образовательного процесса и педагогической мысли. Медицинское образование сегодня.	I (1 час)
7	Дидактика в системе наук о человеке. Научные основы процесса обучения (культурологические, психологические, этические, физиологические, социально-нормативные, информационные). Научные основы определения содержания образования: факторы, влияющие на отбор содержания, компоненты содержания, подходы к определению содержания.	I (2 часа)
8	Федеральный Государственный образовательный стандарт высшей школы, учебный план, учебная программа как основа организации образовательного процесса в вузе. Виды учебных программ: линейная, концентрическая, спиральная, смешанная.	I (2 часа)
9	Принципы обучения в контексте решения основополагающих задач образования.	II (2 часа)
10	Лекция как ведущая форма организации образовательного процесса в вузе. Структура лекции. Оценка качества лекции. Развитие лекционной формы в системе вузовского обучения (проблемная лекция, лекция вдвоём, лекция - пресс-конференция, лекция с заранее запланированными ошибками).	II (2 часа)
11	Семинарские и практические занятия в высшей школе. Учебная конференция, учебная экскурсия, дополнительные занятия.	II (2 часа)
12	Самостоятельная работа студентов как развитие и самоорганизация личности обучающихся.	II (2 часа)
13	Классификация методов обучения. Характеристика основных методов и приемов в обучении. Соотношение методов и приемов обучения.	II (2 часа)
14	Теоретические основы интенсификации обучения посредством использования технологий обучения, многообразие педагогических технологий. Классификации педагогических технологий, возможность их применения в практике медицинского вуза. Предметно-ориентированные, личностно-ориентированные педагогические технологии в вузе.	II (2 часа)
15	Технология контекстного обучения; технология проблемного обучения; кейс-метод.	II (2 часа)
16	Технология модульного обучения; информационные технологии обучения, дистанционное образование.	II (2 часа)
17	Характеристика средств обучения и контроля. Дидактические требования к использованию средств обучения.	II (2 часа)
18	Возрастная характеристика личности студентов, физиологические, психолого-педагогические особенности юношеского возраста (19-21 год). Психологические особенности обучения студентов. Типологии личности студента.	II (2 часа)
19	Основы коммуникативной культуры педагога, ораторское искусство	II (2 часа)
20	Педагогическая коммуникация: сущность, содержание структура педагогического общения; стили и модели педагогического общения. Особенности педагогического общения в вузе.	II (2 часа)

21	Конфликты в педагогической деятельности и способы их разрешения и предотвращения. Специфика педагогических конфликтов; способы разрешения конфликтов.	II (2 часа)
22	Происхождение воспитания и основные теории, объясняющие этот феномен. Воспитание как общественное и педагогическое явление. Культурологические основания воспитательного процесса. Основные противоречия, закономерности и принципы воспитательного процесса.	II (2 часа)
23	Обучающийся как объект воспитательно-образовательного процесса и как субъект деятельности. Педагогическое взаимодействие в воспитании. Этапы воспитательного взаимодействия. Технология педагогической поддержки. Основные направления воспитания личности. (Базовая культура личности и пути ее формирования.)	II (2 часа)
24	Методы воспитания: классификации, характеристика	II (2 часа)
25	Сущностная характеристика основных средств и форм воспитания личности. Студенческий коллектив как объект и субъект воспитания.	II (2 часа)
26	Педагог в системе воспитательно-образовательного процесса.	II (2 часа)
27	Понятия «управление», «менеджмент». Теоретико-методологические основания управления образовательными системами. Принципы управления педагогическими системами в свете современной системы образовательных ценностей.	II (2 часа)
28	Основные функции управления. Характеристика стилей управления образовательными системами.	II (2 часа)
	Итого	55 часов

Самостоятельная работа

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины	Виды СРО	Всего часов
1	I	Теоретико-методологические основы педагогики	подготовка к занятиям подготовка к текущему контролю	2
2	I	История образования и педагогической мысли	подготовка к занятиям подготовка к текущему контролю познакомиться с вкладом ученых-медиков в развитие мировой педагогики: П.Ф. Лесгафт, И.М. Сеченов, И.П. Павлов. Педагогическая деятельность хирурга Н.И. Пирогова	2
3	I	Теория обучения	подготовка к занятиям подготовка к текущему контролю познакомиться с ФЗ «Об образовании в РФ»	2
		Итого часов в семестре		6
	II	Теория обучения	подготовка к занятиям подготовка к текущему контролю	6
4		Студент как субъект учебной деятельности и самообразования	подготовка к занятиям подготовка к текущему контролю	3

5	II	Теория воспитания	подготовка к занятиям, подготовка к текущему контролю	4
6	II	Управление образовательными системами	подготовка к занятиям, подготовка к сдаче курсовой работы	2
		Итого часов в семестре		15
		Итого		21

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Основная литература:

1. Лукацкий, М. А. Педагогическая наука: история и современность [Электронный ресурс]: учеб. пособие -М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2012. - 448 с. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970420874.html>
2. Амиров, А.Ф. и др. Психология и педагогика [Текст]/: в 2-х ч. : практикум для студ. мед.вузов Ч. 2./ А.Ф. Амиров. -. Изд-во ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, 2013.- 114 с
3. Амиров, А.Ф. и др. Психология и педагогика [Электронный ресурс] : в 2-х ч. : практикум для студ. мед.вузов. Ч. 1 – Режим доступа: <http://92.50.144.106/jirbis/> Уфа: Изд-во ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, 2013 - . Ч. 1. - 104 с. // Электронная учебная библиотека: полнотекстовая база данных / ГОУ ВПО Башкирский государственный медицинский университет; авт.: А. Г. Хасанов, Н. Р. Кобзева, И. Ю. Гончарова. – Электрон.дан. – Уфа: БГМУ, 2009-2013.
4. Амиров, А.Ф. и др. Психология и педагогика [Электронный ресурс] : в 2-х ч. : практикум для студ. мед. вузов.Ч. 2. - Режим доступа: <http://92.50.144.106/jirbis/> Уфа: Изд-во ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, 2013 - . Ч. 2. - 104 с. // Электронная учебная библиотека: полнотекстовая база данных / ГОУ ВПО Башкирский государственный медицинский университет; авт.: А. Г. Хасанов, Н. Р. Кобзева, И. Ю. Гончарова. – Электрон.дан. – Уфа: БГМУ, 2009-2013.

Дополнительная литература:

1. Гаязов, А.С. Образование как пространство формирования личности гражданина [Текст]/ А.Р. Гаязов. – М.: Владос, 2006. – 284 с.
2. Дианкина, М.С. Профессионализм преподавателя высшей медицинской школы [Текст]/ М.С. Дианкина. – 2-е изд. – М., 2002. – 256 с.
3. Кудрявая, Н.В. Педагогика в медицине: учебное пособие для вузов [Текст]/ Н.В. Кудрявая, Е.М. Уколова, Н.Б. Смирнова – М.: Академия, 2006. – 320 с.
4. Краевский, В.В., Хуторской, А.В. Дидактика и методика: учебное пособие для студентов высших учебных заведений [Текст] / В.В. Краевский, А.В. Хуторской. – М.: Издательский центр «Академия», 2008. – 256 с.
5. Мандель, Б.Р. Педагогическая психология, ответы на трудные вопросы [Текст] / Б.Р. Мандель. – М.: Феникс, 2007. – 382 с.
6. Мелехова, Л.И. Организация самостоятельной работы студентов в медицинском вузе: методические рекомендации для преподавателей [Текст] / Л.И. Мелехова, Н.Н. Ростова. – Кемерово: КемГМА, 2010. – 23 с.
7. Панина, Т.С. Современные способы активизации обучения: учебное пособие для студентов высших учебных заведений [Текст]/ Т.С. Панина, Л.Н. Вавилова; под ред. Т.С. Паниной. – М.: Издательский центр «Академия», 2006. – 176 с.
8. Пидкасистый, П.И. Организация учебно-познавательной деятельности студентов [Текст]/ П.И. Пидкасистый. – 2-е издание, доп. и перераб. – М.: Пед. общество России, 2005. – 144 с.
9. Подласый, И.П. Педагогика [Текст]/ И.П. Подласый. – М.: Высшее образование, 2008. – 540 с.
10. Полат, Е.С. Новые педагогические и информационные технологии в системе образования: учеб. пособие [Текст] / Е.С. Полат, М.Ю. Бухаркина, М.В. Моисеева, А.Е. Петров. – М.: Издательский центр «Академия», 2006. – 400 с.

11. Пряников, В.Г. история образования и педагогические мысли: учебник - справочник [Текст]/ В.Г. Пряникова, З.И. Равкин. – М.: Новая школа, 1994. – 96 с.
12. Ситуационный анализ, или Анатомия кейс-метода [Текст]/ Ю. Сурмин, А. Сидоренко, В. Лобода – М.: Изд-во: Центр инноваций и развития, 2002. – 286 с.
13. Слостенин, В.А. Педагогика [Текст]/ В.А. Слостенин, И.Ф. Исаев, Е.Н. Шияков. – М.: Академия, 2008. – 576 с.
14. Смирнов, С.Д. Педагогика и психология высшего образования: от деятельности к личности; учебное пособие [Текст] /С.Д. Смирнов. – М.: Академия, 2005. – 400 с.
15. Трегубова, Е.С. Самостоятельная работа студентов медицинского вуза: современные подходы к организации и контролю; учебное пособие [Текст]/ Е.С. Трегубова, О.Б. Даутова, Н.А. Петрова. – СПб.: СПбГМА, 2008. – 80 с.
16. Шамова, Т.И. Управление образовательными системами; учебное пособие [Текст]/ Т.И. Шамова, Т.М. Давыденко, Г.Н. Шитапова; под. ред. Т.П. Шамовой. – М.: издательский центр «Академия», 2005. – 384 с.

Программное обеспечение, базы данных, информационно-справочные материалы, поисковые системы

1. ЭБС Лань - e.lanbook.com
2. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU - <http://elibrary.ru/defaultx.asp>
3. Фундаментальная библиотека РГПУ им. А.И. Герцена - <http://lib.herzen.spb.ru>
4. Федеральный портал Российское образование - http://www.edu.ru/index.php?page_id=242
5. Каталог образовательных интернет-ресурсов – http://www.edu.ru/index.php?page_id=6
6. Научная онлайн-библиотека Порталус – <http://www.portalus.ru/>
7. Библиотека Гумер – <http://www.gumer.info/>
8. Электронная библиотека учебников. Учебники по педагогике - <http://studentam.net/content/category/1/2/5/>

Электронные адреса федеральных информационных центров и федеральных библиотеки России

Наименование библиотеки	Электронный адрес
Российская государственная библио-	http://www.rsl.ru -
Российская национальная библиотека	http://www.nlr.ru

Фонд оценочных средств по дисциплине «Основы педагогики и методики преподавания»

Форма аттестации:

-зачет с оценкой (курсовая работа)

Требования к курсовой работе

Допуском аспиранта к зачету является подготовленная им курсовая работа по основам педагогики и методике преподавания. Полностью подготовленную курсовую работу проверяет и визирует преподаватель кафедры педагогики и психологии, который осуществляет первичную экспертизу и выставляет оценку по системе «зачтено», «не зачтено». При наличии положительной оценки по курсовой работе аспирант допускается к сдаче зачета по дисциплине «Основы педагогики и методики преподавания».

Утвержденный перечень тем курсовых работ по дисциплине «Основы педагогики и методики преподавания» в приложении №1-ОПМП

Матрица формируемых компетенций

	Наименование дисциплин (модулей) в соответствии с учебным планом	Универсальные компетенции					
		УК-1 Способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях	УК-2 Способность проектировать и осуществлять комплексные исследования, в том числе междисциплинарные, на основе целостного системного научного мировоззрения с использованием знаний в области истории и философии науки	УК-3 Готовность участвовать в работе российских и международных исследовательских коллективов по решению научных и научно-образовательных задач	УК-4 Готовность использовать современные методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках	УК-5 Способность следовать этическим нормам в профессиональной деятельности	УК-6 Способность планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития
Блок 1	Базовая часть						
	Вариативная часть						
Б1.В.ДВ.2	Дисциплины, направленные на подготовку к преподавательской деятельности						
1	Основы педагогики и методики преподавания	+					+
	Наименование дисциплин (модулей) в соответствии с учебным планом	Общепрофессиональные компетенции					
		ОПК-1 способность и готовность к организации	ОПК-2 способность и готовность к проведению при-	ОПК-3 способность и готовность к анали-	ОПК-4 готовностью к внедрению разработанных методов и методик,	ОПК-5 способность и готовность к использованию лабораторной и инструментальной базы для	ОПК-6 готовность к преподавательской деятельности по образовательным программам высшего образования

		прове- дения при- кладных научных иссле- дований в обла- сти био- логии и медици- ны	кладных научных исследо- ваний в области биологии и меди- цины	зу, обоб- щению и пуб- лично- му пред- став- лению ре- зульта- тов вы- выпол- полнен- нен- ных науч- ных иссле- дова- ний	направлен- ных на охрану здоровья граждан	получения научных дан- ных	
1	Основы педагогики и методики преподавания						+

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ

Пояснительная записка

Рабочая программа педагогической практики разработана в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта к структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования (аспирантура) по направлению 31.06.01 Клиническая медицина, научной специальности 14.01.10 Кожные и венерические болезни

1. Цель и задачи практики:

Целью практики является формирование профессионально-педагогических компетенций, связанных со способностью применять современные методики и технологии организации и реализации образовательного процесса в учреждениях профессионального медицинского образования.

Задачами практики является:

- закрепление теоретических знаний, полученных в процессе теоретического обучения аспиранта, а также закрепление знаний по структуре, содержанию и особенностям функционирования моделей, методик и технологий обучения;
- формирование навыков преподавательской деятельности на основе современных моделей, методик и технологий обучения.

2. Место практики в структуре основной образовательной программы:

Данный вид практики относится к разделу Б2.1 Блок 2 Практики, ОПОП ВО подготовки научно-педагогических кадров высшей квалификации в аспирантуре по направлению 31.06.01 Клиническая медицина, научной специальности 14.01.10 Кожные и венерические болезни.

Процесс организации практики включает в себя подготовительный, основной, заключительный этапы.

1. Подготовительный этап.

- 1.1. Подготовка индивидуального плана выполнения программы практики, в соответствии с заданием руководителя практики.
- 1.2. Знакомство с информационно-методической базой практики.
- 1.3. Определение дисциплины и ее модуля, по которым будут проведены учебные занятия, подготовлены методические материалы.

2. Основной этап

- 2.1. Посещение и анализ занятий ведущих преподавателей кафедры по различным учебным дисциплинам (не менее трех посещений).
- 2.2. Подготовка информации, необходимой для разработки методического обеспечения учебного курса (анализ ФГОС и учебного плана направления, анализ рабочей программы курса).
- 2.3. Подготовка сценария занятия и дидактических материалов, необходимых для реализации учебных занятий.
- 2.4. Проведение занятий и самоанализ занятий.

3. Заключительный этап

- 3.1. Подготовка отчёта по практике.

3. Общая трудоемкость практики составляет:

- 6 зачетных единиц;
- 4 недели (3-4 семестры);
- 216 академических часов.

4. Содержание практики: определяется индивидуальной программой, которая разрабатывается аспирантом и утверждается руководителем аспиранта.

Программа должна быть тесно связана с темой диссертационного исследования. Совместно с руководителем аспирант определяет дисциплину и тему, по которой он должен провести аудиторные занятия для студентов очного или заочного отделения.

В ходе прохождения практики аспирант должен:

- изучить законодательную базу организации высшего профессионального образования в Российской Федерации;
- ознакомиться с нормативным обеспечением деятельности образовательных учреждений высшего профессионального образования, включая внутривузовские документы;
- ознакомиться с современной литературой по вопросам организации учебного процесса, отражающей степень проработанности проблемы в России и за рубежом;
- овладеть базовыми навыками проведения лекционных и семинарских (практических) занятий, а также осуществления контроля и оценки знаний студентов; изучить инновационные методы активного обучения;
- подготовить и провести не менее одного лекционного и одного семинарского (практического) занятия по одной из дисциплин научной специальности 14.01.10 Кожные и венерические болезни.

5. Учебно-методическое и библиографическое обеспечение

При прохождении педагогической практики аспиранты используют основную и дополнительную литературу, рекомендованную научным руководителем для изучения конкретной учебной дисциплины и отраженную в программе преподаваемого курса. Кроме того, руководитель практики может рекомендовать аспиранту ознакомиться с дополнительными материалами методического характера.

6. Контроль прохождения практики:

По завершению педагогической практики проводится зачет с оценкой (в форме доклад-отчет).

КАРТА КОМПЕТЕНЦИЙ «ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА»

Компетенция	Содержание компетенции (или ее части)	Результаты обучения	Виды занятий	Оценочные средства
Универсальные компетенции:				
УК-6	способность планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития	знать: - фундаментальные основы, основные достижения, современные проблемы и тенденции развития соответствующей предметной и научной области, её взаимосвязи с другими науками; уметь: - использовать электронно-библиотечные системы и информационно-образовательные ресурсы; - организовывать личное информационное пространство; владеть: - основами научно-методической работы в высшей школе, навыками самостоятельной методической разработки профессионально-ориентированного материала (трансформация, структурирование и психологические грамотное преобразование научного знания в учебный материал и его моделирование);	Педагогическая практика	Зачет (доклад-отчет)
Общепрофессиональные компетенции:				
ОПК-6	готовность к преподавательской деятельности по образовательным программам высшего образования	знать: - основные задачи, функции, методы педагогики высшей школы, формы организации учебной деятельности в вузе; - Основы психологии личности и социальной психологии, сущность и проблемы процессивного обучения и воспитания в высшей школе, психологические особенности юношеского возраста, особенности влияния на результаты педагогической деятельности индивидуальных различий студентов; - критерии технологичности педагогического процесса; уметь: - проводить отдельные виды учебных занятий в ву-	Педагогическая практика	Зачет (доклад-отчет)

		зе(практические и лабораторные занятия, руководство курсовым проектированием и т.п.) и осуществлять их методическое обеспечение; - использовать знания культурного наследия прошлого и современных достижений науки и культуры в качестве средств воспитания студентов; - создавать творческую атмосферу образовательного процесса. - использовать современные информационные технологии в педагогическом процессе; владеть: - основами научно-методической работы в высшей школе, навыками самостоятельной методической разработки профессионально-ориентированного материала (трансформация, структурирование и психологические грамотное преобразование научного знания в учебный материал и его моделирование); - основами учебно-методической работы в высшей школе, методами и приёмами составления задач, упражнений, тестов по разным темам, систематикой учебных и воспитательных задач; - способами создания требовательно-доброжелательной обстановки образовательного процесса, разнообразными образовательными технологиями, методами и приёмами устного и письменного изложения предметного материала; - методами формирования навыков самостоятельной работы, профессионального мышления и развития творческих способностей студентов; - навыками работы с системами управления обучением в дистанционном образовании.		
--	--	--	--	--

ПЛАН ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ

Виды профессиональной деятельности	Место проведения практики	Формируемые компетенции	Продолжительность	
			недели	часы
Проектная работа: разработка программ, учебно-методических материалов, методических рекомендаций, оценочных средств, презентаций	ГАУЗ РКВД, кафедра дерматовенерологии с курсами дерматовенерологии и косметологии ИДПО	УК-6, ОПК-6	2	108
Организация педагогического процесса с субъектами образования	ГАУЗ РКВД, кафедра дерматовенерологии с курсами дерматовенерологии и косметологии ИДПО	УК-6, ОПК-6	2	108
Итого:			4	216

СОДЕРЖАНИЕ ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ

Для успешного прохождения педагогической практики аспирант должен выполнить следующий минимальный объем учебной нагрузки:

- разработать индивидуальную учебную программу прохождения педагогической практики в соответствии с утвержденной в Университете программой прохождения педагогической практики (по специальности обучающегося);
- изучить опыт ведущих преподавателей университета в ходе посещения учебных семинарских занятий;
- разработать содержание учебных занятий по предмету;
- принять участие в оценке качества домашних заданий не менее чем у 10 студентов;
- провести не менее 3-х семинарских, лабораторных, практических занятий.

ОБЯЗАННОСТИ РУКОВОДИТЕЛЯ ПЕДПРАКТИКИ

Руководителем педагогической практики является научный руководитель, который:

- обеспечивает четкую организацию, планирование и учет результатов практики;
 - утверждает общий план-график проведения практики, дает согласие на допуск аспиранта к преподавательской деятельности;
 - подбирает дисциплину, учебную группу в качестве базы для проведения педагогической практики, знакомит аспиранта с планом учебной работы, проводит открытые занятия;
 - оказывает научную и методическую помощь в планировании и организации учебного взаимодействия;
 - контролирует работу аспиранта, посещает занятия и другие виды его работы со студентами, принимает меры по устранению недостатков в организации практики;
 - участвует в анализе и оценке учебных занятий, предоставляет на кафедру заключение об итогах прохождения практики;
 - обобщает учебно-методический опыт практики, вносит предложения по ее рационализации.
- Задание формируется руководителем практики, исходя из целей практики с учётом специфики подготовки аспиранта по основной образовательной программе. Задание является основанием для подготовки индивидуального плана работы аспиранта по выполнению программы практики.

ОБЯЗАННОСТИ АСПИРАНТА

В течение педагогической практики аспирант обязан:

- Аспирант выполняет все виды работ, предусмотренные программой педагогической практики, тщательно готовится к каждому занятию.
- Аспирант подчиняется правилам внутреннего распорядка университета, распоряжениям администрации и руководителя практики. В случае невыполнения требований, предъявляемых к аспиранту, он может быть отстранен от прохождения педагогической практики.
- Аспирант, отстраненный от практики или работа которого на практике признана неудовлетворительной, считается не выполнившим учебный план. По решению руководителя педагогической практики ему может назначаться повторное ее прохождение.
- В соответствии с программой практики аспирант обязан своевременно в течение установленного срока после завершения практики представить отчетную документацию. Педагогическая практика считается завершенной при условии выполнения аспирантом всех требований программы практики.

ОТЧЕТНАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ ПО ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

После отчета на кафедре о прохождении педагогической практики аспирант должен представить отчетную документацию с визой научного руководителя:

- индивидуальный план прохождения педагогической практики (Приложение ПП – ИП);
- общий отчет о прохождении педагогической практики (Приложение ПП – ОА);
- отзыв научного руководителя аспиранта (Приложение ПП – ОНР);

По итогам представленной отчетной документации выставляется зачет с оценкой, который учитывается при прохождении промежуточной аттестации.

Если аспирант работает преподавателем Университета, его педагогическая деятельность может быть зачтена кафедрой в качестве педагогической практики, при условии представления в отдел аспирантуры следующих документов:

- заявление аспиранта (ассистента, преподавателя вуза) (Приложение ПП – ЗА)
- копию индивидуального плана преподавателя с указанием видов учебной и воспитательной работы, общей нагрузки;
- отзыв научного руководителя аспиранта (Приложение ПП – ОНР);

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Контроль успеваемости

По завершению педагогической практики проводится зачет с оценкой.

Зачет проводится в форме докладов – отчетов на заседании профильных кафедр.

Примерный перечень вопросов для подготовки к докладу-отчету на заседании профильной кафедры по результатам прохождения педагогической практики

1. Управленческие и воспитательные функции преподавателя.
2. Структура дисциплины и формы ее преподавания.
3. Методологическая подготовка практического занятия.
4. Зачет как форма контроля и аттестации.
5. Подготовка, организация и проведение экзамена.
6. Тактика опросной процедуры на экзамене.
7. Исторические традиции преподавания и научные школы по дерматовенерологии в России.
8. Место кардиологии в системе высшего медицинского образования.
9. Преподаватель и ученый как профессиональные типы.
10. Способы воздействия преподавателя на аудиторию.
11. Профессиональные качества преподавателя.
12. Основные принципы и практические правила управления коллективами учащихся.
13. Учет преподавателем типа мотивации и целей учащихся.
14. Виды экзаменов, способы их проведения.

15. Принципы оценивания и способы достижения объективности в оценке.

16. Рейтинговая система контроля и аттестации обучающихся по дисциплине Кожные и венерические болезни.

Критерии оценки ответа обучающегося

Характеристика ответа	Оценка
Дан полный, развернутый ответ в ходе доклада-отчета, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен научным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося.	отлично
Дан полный, развернутый ответ в ходе доклада-отчета, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя.	хорошо
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ в ходе доклада-отчета. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	удовлетворительно
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме доклада-отчета с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная.	неудовлетворительно

Учебно-методическое обеспечение практики

Основная литература:

1. Лукацкий, М. А. Педагогическая наука: история и современность [Электронный ресурс]: учеб. пособие -М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2012. - 448 с. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970420874.html>
2. Амиров, А.Ф. и др. Психология и педагогика [Текст]/: в 2-х ч. : практикум для студ. мед.вузов Ч. 2./ А.Ф. Амиров. -. Изд-во ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, 2013.- 114 с
3. Амиров, А.Ф. и др. Психология и педагогика [Электронный ресурс] : в 2-х ч. : практикум для студ. мед.вузов. Ч. 1 – Режим доступа: <http://92.50.144.106/jirbis/> Уфа: Изд-во ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, 2013 - . Ч. 1. - 104 с. // Электронная учебная библиотека: полнотекстовая база данных / ГОУ ВПО Башкирский государственный медицинский университет; авт.: А. Г. Хасанов, Н. Р. Кобзева, И. Ю. Гончарова. – Электрон.дан. – Уфа: БГМУ, 2009-2013.
4. Амиров, А.Ф. и др. Психология и педагогика [Электронный ресурс] : в 2-х ч. : практикум для студ. мед. вузов.Ч. 2. - Режим доступа: <http://92.50.144.106/jirbis/> Уфа: Изд-во ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, 2013 - . Ч. 2. - 104 с. // Электронная учебная библиотека: полнотекстовая база данных / ГОУ ВПО Башкирский государственный медицинский университет;

авт.: А. Г. Хасанов, Н. Р. Кобзева, И. Ю. Гончарова. – Электрон.дан. – Уфа: БГМУ, 2009-2013.

Дополнительная литература:

1. Гаязов, А.С. Образование как пространство формирования личности гражданина [Текст]/ А.Р. Гаязов. – М.: Владос, 2006. – 284 с.
2. Дианкина, М.С. Профессионализм преподавателя высшей медицинской школы [Текст]/ М.С. Дианкина. – 2-е изд. – М., 2002. – 256 с.
3. Кудрявая, Н.В. Педагогика в медицине: учебное пособие для вузов [Текст]/ Н.В. Кудрявая, Е.М. Уколова, Н.Б. Смирнова – М.: Академия, 2006. – 320 с.
4. Краевский, В.В., Хуторской, А.В. Дидактика и методика: учебное пособие для студентов высших учебных заведений [Текст] / В.В. Краевский, А.В. Хуторской. – М.: Издательский центр «Академия», 2008. – 256 с.
5. Мандель, Б.Р. Педагогическая психология, ответы на трудные вопросы [Текст] / Б.Р. Мандель. – М.: Феникс, 2007. – 382 с.
6. Мелехова, Л.И. Организация самостоятельной работы студентов в медицинском вузе: методические рекомендации для преподавателей [Текст] / Л.И. Мелехова, Н.Н. Ростова. – Кемерово: КемГМА, 2010. – 23 с.
7. Панина, Т.С. Современные способы активизации обучения: учебное пособие для студентов высших учебных заведений [Текст]/ Т.С. Панина, Л.Н. Вавилова; под ред. Т.С. Паниной. – М.: Издательский центр «Академия», 2006. – 176 с.
8. Пидкасистый, П.И. Организация учебно-познавательной деятельности студентов [Текст]/ П.И. Пидкасистый. – 2-е издание, доп. и перераб. – М.: Пед. общество России, 2005. – 144 с.
9. Подласый, И.П. Педагогика [Текст]/ И.П. Подласый. – М.: Высшее образование, 2008. – 540 с.
10. Полат, Е.С. Новые педагогические и информационные технологии в системе образования: учеб. пособие [Текст] / Е.С. Полат, М.Ю. Бухаркина, М.В. Моисеева, А.Е. Петров. – М.: Издательский центр «Академия», 2006. – 400 с.
11. Пряников, В.Г. история образования и педагогические мысли: учебник - справочник [Текст]/ В.Г. Пряникова, З.И. Равкин. – М.: Новая школа, 1994. – 96 с.
12. Ситуационный анализ, или Анатомия кейс-метода [Текст]/ Ю. Сурмин, А. Сидоренко, В. Лобода – М.: Изд-во: Центр инноваций и развития, 2002. – 286 с.
13. Сластенин, В.А. Педагогика [Текст]/ В.А. Сластенин, И.Ф. Исаев, Е.Н. Шияков. – М.: Академия, 2008. – 576 с.
14. Смирнов, С.Д. Педагогика и психология высшего образования: от деятельности к личности; учебное пособие [Текст] /С.Д. Смирнов. – М.: Академия, 2005. – 400 с.
15. Трегубова, Е.С. Самостоятельная работа студентов медицинского вуза: современные подходы к организации и контролю; учебное пособие [Текст]/ Е.С. Трегубова, О.Б. Даутова, Н.А. Петрова. – СПб.: СПбГМА, 2008. – 80 с.
16. Шамова, Т.И. Управление образовательными системами; учебное пособие [Текст]/ Т.И. Шамова, Т.М. Давыденко, Г.Н. Шिताпова; под. ред. Т.П. Шамовой. – М.: издательский центр «Академия», 2005. – 384 с.

МАТРИЦА КОМПЕТЕНЦИЙ педагогической практики

Компетенция	Содержание компетенции (или ее части)	Педагогическая практика
Универсальные компетенции:		
УК-1	способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях	-

УК-2	способность проектировать и осуществлять комплексные исследования, в том числе междисциплинарные, на основе целостного системного научного мировоззрения с использованием знаний в области истории и философии науки	-
УК-3	готовность участвовать в работе российских и международных исследовательских коллективов по решению научных и научно-образовательных задач	-
УК-4	готовность использовать современные методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках	-
УК-5	способность следовать этическим нормам в профессиональной деятельности	-
УК-6	способность планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития	+
Общепрофессиональные компетенции:		
ОПК-1	способность и готовность к организации проведения прикладных научных исследований в области биологии и медицины	-
ОПК-2	способность и готовность к проведению прикладных научных исследований в области биологии и медицины	-
ОПК-3	способность и готовность к анализу, обобщению и публичному представлению результатов выполненных научных исследований	-
ОПК-4	готовность к внедрению разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан	-
ОПК-5	способность и готовность к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных	-
ОПК-6	готовность к преподавательской деятельности по образовательным программам высшего образования	+
Профессиональные компетенции:		
ПК-1	способность и готовность к осуществлению профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной деятельности при кожных и венерических заболеваниях	-
ПК-2	способность и готовность к осуществлению организационно-управленческой деятельности при оказании медицинских услуг пациентам кожно- венерологического профиля	-

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ по специальности «КОЖНЫЕ И ВЕНЕРИЧЕСКИЕ БОЛЕЗНИ»

Пояснительная записка

Рабочая программа клинической практики разработана в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта к структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования (аспирантура) по направлению подготовки 31.06.01 Клиническая медицина научной специальности 14.01.10 Кожные и венерические болезни.

1. Цель и задачи практики:

Целью практики является приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

Задачами практики являются:

- закрепление теоретических знаний, полученных в процессе теоретического обучения;

2. Место практики в структуре основной образовательной программы:

Данный вид практики относится к разделу Б2.2 Блок 2 Практики, ОПОП ВО подготовки научно-педагогических кадров высшей квалификации в аспирантуре по направлению 31.06.01 Клиническая медицина научной специальности 14.01.10 Кожные и венерические болезни.

3. Общая трудоемкость практики составляет:

- 6 зачетных единиц;
- 4 недели (5-6 семестры);
- 216 академических часов.

4. Контроль прохождения практики:

По завершению производственной (клинической) практики проводится зачет в форме доклад-отчет.

КАРТА КОМПЕТЕНЦИЙ «ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА»

Компетенция	Содержание компетенции (или ее части)	Результаты обучения	Виды занятий	Оценочные средства
Универсальные компетенции:				
УК-5	способность следовать этическим нормам в профессиональной деятельности	знать: -основные положения регулирующие этические аспекты медицинской деятельности (Хельсинкская декларация). уметь: - использовать знания этических норм при оценке последствий своей профессиональной деятельности, при разработке и осуществлении социально значимых проектов; владеть: - культурой мышления;	Лекции, практические занятия, СРО	Зачет (доклад-отчет)

УК-6	способность планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития	знать: - фундаментальные основы, основные достижения, современные проблемы и тенденции развития соответствующей предметной и научной области, её взаимосвязи с другими науками; уметь: - использовать электронно-библиотечные системы и информационно-образовательные ресурсы; - организовывать личное информационное пространство; владеть: - основами научно-методической работы в высшей школе, навыками самостоятельной методической разработки профессионально-ориентированного материала (трансформация, структурирование и психологические грамотное преобразование научного знания в учебный материал и его моделирование);	Лекции, практические занятия, СРО	Зачет (доклад-отчет)
Общепрофессиональные компетенции:				
ОПК-1	способность и готовность к организации проведения прикладных научных исследований в области биологии и медицины.	знать: - методологические принципы построения теорий; - основные методологические и мировоззренческие проблемы, возникающие в научной специальности на современном этапе. уметь: - применять знания о современных методах исследования; - проводить научные эксперименты, оценивать результаты исследований; - ставить цели, задачи и выбирать методы исследования, интерпретировать и представлять результаты научных исследований; - анализировать информацию; владеть: - систематическими знаниями по направлению деятельности; - углубленными знаниями по выбранной направленности подготовки, - базовыми навыками проведения научно-исследовательских работ по предложенной теме	Лекции, практические занятия, СРО	Зачет (доклад-отчет)

ОПК-4	готовность к внедрению разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан	знать: - актуальные проблемы здоровья граждан; - современные высокие технологии в медицине и научной специальности; - основы формирования здорового образа жизни; уметь: - разработать мероприятия по охране здоровья граждан; владеть: методиками, направленными на охрану здоровья граждан	Лекции, практические занятия, СРО	Зачет (доклад-отчет)
ОПК-5	способность и готовность к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных	знать: - основные механизмы лежащие в патогенезе изучаемых процессов; уметь: - применять необходимые лабораторные и инструментальные методы исследования; владеть: -лабораторными и инструментальными методами исследования -техникой использования лабораторного оборудования	Лекции, практические занятия, СРО	Зачет (доклад-отчет)
Профессиональные компетенции:				
ПК-1	способность и готовность к осуществлению профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной деятельности при кожных и венерических заболеваниях	знать: - этиологию, патогенез, диагностику, дифференциальную диагностику, лечение, профилактику дерматовенерологических заболеваний; - стандарты оказания медицинской помощи по профилю «Кожные и венерические болезни»; - современные высокие технологии в дерматовенерологии - основы формирования здорового образа жизни. уметь: - осуществлять интерпретацию результатов диагностических и лечебных методов исследования; -оценить клиническую эффективность проводимых медицинских вмешательств, в том числе в процессе оказания высокотехнологичной медицинской помощи, вносить коррективы в проводимое лечение; - постоянно совершенствовать собственный опыт практических навыков работы, теоретических	Лекции, практические занятия, СРО	Зачет (доклад-отчет)

		знаний в дерматовенерологии; владеть: - современными методами обследования и дифференциальной диагностики в дерматовенерологии и интерпретации полученных результатов; - навыками интерпретации результатов диагностических и лечебных методов исследования в дерматовенерологии; - эффективными способами организации здорового образа жизни;		
ПК-2	способность и готовность к осуществлению организационно- управленческой деятельности при оказании медицинских услуг пациентам кожно- венерологического профиля	знать: - основы законодательства о здравоохранении, директивные документы, регламентирующие деятельность органов и учреждений здравоохранения. - правовые вопросы российского здравоохранения; - организацию дерматовенерологической помощи населению; - стандарты оказания медицинской помощи по профилю «Кожные и венерические болезни»; - принципы противоэпидемических мероприятий в очаге инфекций; - основы организации профилактического направления; - формы и методы санитарно-просветительной работы; - основы трудового законодательства; - правила по охране труда и пожарной безопасности; - санитарные правила и нормы функционирования учреждения здравоохранения; уметь: -заполнять медицинскую документацию, предусмотренную директивными документами МЗ РФ; - провести мероприятия, направленные на совершенствование профилактики и раннего выявления больных дерматовенерологического профиля; - вести учетную и отчетную документацию; - организовать и провести сани-	Лекции, практические занятия, СРО	Зачет (доклад-отчет)

		тарно-гигиеническую работу среди населения по профилактике заболеваний дерматовенерологического профиля; - организовать мероприятия, направленные на устранение причин и условий возникновения и распространения инфекционных, паразитарных заболеваний, а также массовых неинфекционных заболеваний (отравлений); владеть: навыками применения основ законодательства о здравоохранении и санитарно-эпидемиологическом благополучии населения; основные официальные документы, регламентирующие охрану здоровья населения; нормативные документы по профилактике кожных и венерических заболеваний среди населения, методиками сбора медико-статистического анализа		
--	--	---	--	--

ПЛАН ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ

Виды профессиональной деятельности	Место проведения практики	Формируемые компетенции	Продолжительность	
			недели	часы
Лечебно-диагностическая деятельность. Выполнение инструментальных диагностических манипуляций, лечебных манипуляций у больных с кожными заболеваниями	ГАУЗ РКВД, дерматологическое отделение	УК-5,6, ОПК-1, 4, 5, ПК-1, 2	1	54
Лечебно-диагностическая деятельность. Выполнение инструментальных диагностических манипуляций, лечебных манипуляций у мужчин и женщин с ИППП и урогенитальными инфекционными заболеваниями	ГАУЗ РКВД, венерологическое отделение	УК-5,6, ОПК-1, 4, 5, ПК-1, 2	1	54

Лечебно-диагностическая деятельность. Выполнение инструментальных диагностических манипуляций, лечебных манипуляций у детей и подростков с подозрением на ИППП	ГАУЗ РКВД, венерологическое отделение	УК-5,6, ОПК-1, 4, 5, ПК-1, 2	1	54
Лабораторная диагностика кожных и венерических заболеваний	ГАУЗ РКВД Клинико- диагностическая лаборатория	УК-5,6, ОПК-1, 4, 5, ПК-1, 2	1	54
Итого:			4	216

СОДЕРЖАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

5-й семестр

1. Диагностика кожных болезней

- 1.1. Овладение методиками сбора жалоб пациента, анамнеза пациента.
- 1.2. Овладение современными методиками оценки общего и функционального состояния кожи и её придатков, подкожной жировой клетчатки, лимфатических узлов (оценка окраски кожи, тактильной, болевой, тепловой, холодовой чувствительности, пальпация), необходимых для выполнения научной работы аспиранта.
- 1.3. Овладение навыками пальпации, граттажа; диаскопии, определения дермографизма.
- 1.4. Выполнение и интерпретация диагностических кожных проб (дермографизм, псориагическая триада, сетка Уикхема, изоморфная реакция Кебнера, проба Бальцера, симптом Бенъе-Мещерского, симптом «дамского каблучка», симптом «апельсиновой корки», симптом Хачатурьяна, симптом Пospelова, симптом «яблочного желе», симптом Арди- Горчакова, симптомы Никольского, проба Ядассона).
- 1.5. Составление плана обследования больного, экстренных извещений;
- 1.6. Оформление истории болезни.

2. Инструментальные методы диагностики в дерматовенерологии.

- 2.1. Овладение современными и новейшими методами исследования функциональных свойств кожи (десквамации, пигментации, трансдермальной потери жидкости, эластичности кожи, pH кожи, себуметрии), необходимых для выполнения научной работы аспиранта;
- 2.2. Овладение методиками люминесцентного обследования больных (лампа Вуда).
- 2.3. Овладение методиками и техниками видеодерматоскопии, в том числе с кросс- поляризацией.
- 2.4. Овладение диагностическими алгоритмами интерпретации результатов дерматоскопического исследования.
- 2.5. Овладение методом проведения трихоскопического исследования.
- 2.6. Постановка аллергических кожных проб.
- 2.7. Овладение навыками фотодокументирования кожных и венерических больных.

3. Методы лечения кожных болезней. Дерматохирургические методы

- 3.1. Составление плана необходимого обследования и лечения; назначение медицинских процедур для выполнения средним медицинским персоналом;
- 3.2. Овладение методиками информирования пациента о процедурах для самостоятельного выполнения, о методах и средствах по уходу за кожей и ее придатками, обучения пациента необходимым гигиеническим навыкам по уходу за кожей и придатками;
- 3.3. Выписка, оформление рецептов основных лекарственных средств, применяемых в дерматологии
- 3.4. Овладение техникой криотерапии жидким азотом или снегом угольной кислоты;
- 3.5. Овладение алгоритмом оказания неотложной помощи больным с анафилактическим шоком и анафилактоидными реакциями.

- 3.6. Овладение алгоритмом оценки биодозы УФО
- 3.7. Овладение техникой внутрикожных, подкожных и внутримышечных инъекций, в том числе двухмоментных и внутривенных вливаний.
- 3.8. Овладение техниками применения наружных лекарственных средств (примочки, компрессы, влажно-высыхающие повязки).
- 3.9. Оформление больничных листов, санаторно-курортной карты.
- 3.10. Дерматохирургические методы
- 3.11. Овладение техниками анестезии кожи;
- 3.12. Овладение техниками биопсии кожи;
- 3.13. Овладение техникой проведения криодеструкции;
- 3.14. Овладение техникой проведения электрокоагуляции доброкачественных новообразований кожи.
- 3.15. Овладение техникой проведения радиоволновой коагуляции доброкачественных новообразований кожи.
- 3.16. Овладение техникой лазерной коагуляции доброкачественных новообразований кожи.
4. Диагностика и лечение неинфекционных болезней кожи.
- 4.1. Овладение алгоритмами диагностики, дифференциальной диагностики и терапии дерматитов и токсидермий, острых и хронических дерматозов различной этиологии, профессиональных болезней кожи, лекарственных поражений кожи, атрофий и гипертрофий кожи, дерматозов, связанных с нарушением микроциркуляции, заболеваний слизистых оболочек и красной каймы губ, болезней сальных и потовых желез, наследственных дерматозов, предраков кожи и слизистых оболочек, опухолей кожи, поражений кожи при заболеваниях внутренних органов и систем, нарушениях обмена веществ.
- 4.2. Овладение алгоритмом интерпретации результатов гистологического исследования кожи.
- 4.3. Интерпретация результатов фотодокументирования больных с неинфекционными болезнями кожи;
- 4.4. Оказание неотложной помощи при ургентных состояниях больным кожными болезнями (эритродермии, острой токсикодермии, синдроме Лайелла, синдроме Стивенса-Джонсона).
- 4.5. Оказание неотложной помощи при травматическом шоке, анафилактическом шоке, кровопотере, отеке Квинке.
5. Диагностика и лечение инфекционных и паразитарных болезней кожи.
- 5.1. Овладение навыками диагностики и дифференциальной диагностики пиодермии; туберкулеза кожи, лепры; острой язвы вульвы; поражений кожи при общих инфекционных заболеваниях, ВИЧ; вирусных заболеваний; протозоозов, дерматозоозов; миазов; поражений кожи при ВИЧ-инфекции;
- 5.2. Выполнение и интерпретация диагностических кожных проб;
- 5.3. Овладение алгоритмом проведения противоэпидемических мероприятий при выявлении заразных кожных заболеваний.

6-й семестр

6. Диагностика, лечение, профилактика микозов.
- 6.1. Овладение навыками диагностики и дифференциальной диагностики поверхностных и глубоких микозов; поверхностных псевдомикозов; глубоких псевдомикозов; микозов при иммунодефицитных состояниях.
- 6.2. Овладение техникой выполнения пробы Бальцера.
- 6.3. Овладение методикой дезинфекции обуви.
- 6.4. Овладение техникой люминесцентной диагностики грибковых заболеваний.
- 6.5. Овладение техникой отслойки по Ариевичу.
7. Диагностика, лечение, профилактика инфекций, передаваемых половым путем.
- 7.1. Овладение навыками диагностики и дифференциальной диагностики клинических проявлений сифилиса;
- 7.2. Овладение алгоритмами клинической интерпретации результатов серологического обследования;
- 7.3. Оценка результатов исследования ликвора при нейросифилисе.

- 7.4. Овладение техникой взятия отделяемого шанкров для исследования на бледную трепону;
- 7.5. Овладение критериями и алгоритмами диагностики инфекций, передаваемых половым путем, и урогенитальных заболеваний, обусловленных условно-патогенной биотой;
- 7.6. Овладение техниками взятия соскоба со слизистой уретры, влагалища, цервикального канала, прямой кишки;
- 7.7. Овладение техникой взятия секрета простаты для микроскопии, массажа простаты;
- 7.8. Овладение навыками инстилляции лекарственных веществ в уретру, промывания уретры по Жане.
- 7.9. Овладение техникой исследования простаты и семенных пузырьков. Взятие секрета простаты.
- 7.10. Овладение навыком инстилляции лекарственных веществ в уретру.
- 7.11. Овладение техникой уретроскопии и лечебных тампонад.
- 7.12. Овладение техникой проведения 2-х стаканной пробы Томпсона.
- 7.13. Овладение техникой исследования стенок уретры на прямом буже.
- 7.14. Оформление экстренных извещений.
8. Диагностика и лечение дерматозов у детей.
- 8.1. Овладение критериями и алгоритмами диагностики заболеваний кожи у детей;
- 8.2. Овладение техниками удаления контагиозного моллюска у детей (механический, электрокоагуляция).
- 8.3. Овладение алгоритмами противоэпидемической работы в детских коллективах при вспышках контагиозных кожных инфекций.
- 8.4. Овладение алгоритмами трактовки рентгенограмм при поражении костей, суставов при врожденном сифилисе.
9. Клиническая лабораторная диагностика кожных и венерических болезней.
- 9.1. Овладение техникой взятия патологического материала от больных (эпидермальных чешуек, ногтевых пластинок, пораженных волос, содержимого пузыря, мазок-отпечаток).
- 9.2. Овладение техникой взятия и хранения материала для микробиологического посева на питательные среды (антибиотикограмма).
- 9.3. Овладение техникой взятия материала для темнопольной микроскопии на бледную трепону.
- 9.4. Овладение техникой взятия, хранения, транспортировки материала из уретры, цервикального канала, слизистой влагалища, прямой кишки, ротоглотки для исследования на инфекции, передаваемые половым путем.
- 9.5. Микроскопическая диагностика чесоточного клеща.
- 9.6. Микроскопическая диагностика Demodex folliculorum.
- 9.7. Овладение алгоритмами анализа и оценки клинических, иммунологических, биохимических, серологических исследований.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Контроль успеваемости

По завершению производственной (клинической) практики проводится зачет с оценкой. Зачет проводится в форме докладов – отчетов на заседании профильных кафедр.

Примерный перечень вопросов для подготовки к докладу-отчету на заседании профильной кафедры по результатам прохождения производственной (клинической) практики

1. Критерии и алгоритм диагностики заболеваний кожи у детей
2. Диагностика грибковых заболеваний кожи и слизистых оболочек.
3. Атопический дерматит. Пчесуха. Экзема. Кожный зуд. Крапивница. Их клиническая и гистопатологическая характеристика. Методы клинической и лабораторной диагностики. Лечение. Профилактика.

4. Методы лабораторной диагностики (бактериоскопический, бактериологический, молекулярно-биологические).
5. Диспансерный метод в дерматовенерологии. Факторы риска заболеваемости дерматозами.
6. Клиника раннего врожденного сифилиса и позднего врожденного сифилиса.
7. Урогенитальный хламидиоз. Возбудитель заболевания. Классификация. Клиника, методы лабораторной диагностики. Лечение, профилактика.
8. Пузырные дерматозы. Истинная пузырчатка. Хронический семейный доброкачественный пемфигус. Пемфигус глаз. Пемфмоид. Герпетиформный дерматит Дюринга. Этиология. Патогенез. Методы клинической и лабораторной диагностики. Иммунофлюорисцентная диагностика пузырных дерматозов. Лечение. Прогноз.
9. Патология меланоцитарной системы (лентигонозы, синдром диспластических невусов). Этиология патогенез, гистопатология, клиника

Критерии оценки ответа обучающегося

Характеристика ответа	Оценка
Дан полный, развернутый ответ в ходе доклада-отчета, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен научным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося.	отлично
Дан полный, развернутый ответ в ходе доклада-отчета, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя.	хорошо
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ в ходе доклада-отчета. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	удовлетворительно
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме доклада-отчета с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная.	неудовлетворительно

МАТРИЦА КОМПЕТЕНЦИЙ
производственной (клинической) практики

Компетенция	Содержание компетенции (или ее части)	Производственная (клиническая) практика
Универсальные компетенции:		
УК-1	способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях	-
УК-2	способность проектировать и осуществлять комплексные исследования, в том числе междисциплинарные, на основе целостного системного научного мировоззрения с использованием знаний в области истории и философии науки	-
УК-3	готовность участвовать в работе российских и международных исследовательских коллективов по решению научных и научно-образовательных задач	-
УК-4	готовность использовать современные методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках	-
УК-5	способность следовать этическим нормам в профессиональной деятельности	+
УК-6	способность планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития	+
Общепрофессиональные компетенции:		
ОПК-1	способность и готовность к организации проведения прикладных научных исследований в области биологии и медицины	+
ОПК-2	способность и готовность к проведению прикладных научных исследований в области биологии и медицины	-
ОПК-3	способность и готовность к анализу, обобщению и публичному представлению результатов выполненных научных исследований	-
ОПК-4	готовность к внедрению разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан	+
ОПК-5	способность и готовность к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных	+
ОПК-6	готовность к преподавательской деятельности по образовательным программам высшего образования	-

<i>Профессиональные компетенции:</i>		
ПК-1	способность и готовность к осуществлению профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной деятельности при кожных и венерических заболеваниях	+
ПК-2	способность и готовность к осуществлению организационно- управленческой деятельности при оказании медицинских услуг пациентам кожно- венерологического профиля	+

ПРОГРАММА НАУЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (НИ)

Пояснительная записка

Методические указания по выполнению научных исследований разработаны в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта к структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования (аспирантура) по направлению подготовки 31.06.01 Клиническая медицина научной специальности 14.01.10 Кожные и венерические болезни.

1. Цель и задачи НИ:

Целью НИ является решение актуальной задачи в области кожных и венерических болезней для совершенствования диагностики и лечения, совершенствования профилактики и реабилитации больных дерматовенерологического профиля, также самостоятельное проведение исследования аспирантом, в процессе которого раскрываются его знания и умение их применять для решения конкретных практических задач. Научно-исследовательская работа носит логически завершённый характер и демонстрирует способность аспиранта профессионально пользоваться специальной терминологией, ясно излагать свои мысли, аргументировать предложения.

Задачами НИ является:

- развитие навыков самостоятельной научно-исследовательской деятельности и их применение к решению актуальных практических задач;
- проведение анализа существующих в отечественной и зарубежной науке теоретических подходов, входящих в сферу выполняемого исследования;
- проведение самостоятельного исследования по выбранной проблематике;
- анализ данных литературы и современной практики оказания медицинской помощи при заболеваниях дерматовенерологического профиля;
- постановка актуальной научной проблемы, формулирование целей и задач научного исследования, разработка протокола исследования;
- освоение специальных клинико-инструментальных методов исследования;
- проведение обследования и лечения группы больных в соответствии с задачами исследования;
- анализ полученных данных, формулировка выводов, практических рекомендаций;
- подготовка научных публикаций, практических рекомендаций, патентов.
- развитие интереса к научной деятельности.

2. Место НИ в структуре основной образовательной программы:

Научные исследования относятся к разделу БЗ.1 Блок 3 Научные исследования ОПОП ВО подготовки научно-педагогических кадров высшей квалификации в аспирантуре по направлению 31.06.01 Клиническая медицина по научной специальности 14.01.10 Кожные и венерические болезни.

3. Общая трудоемкость НИ составляет:

- 129 зачетных единиц;
- 86 недель;
- 4644 академических часа.

4. Контроль НИ:

По завершению научных исследований проводится представление научно-квалификационной работы (НКР).

КАРТА ФОРМИРУЕМЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ

Компетенция	Содержание компетенции (или ее части)	Перечень компонентов	Формы оценочных средств
Универсальные компетенции:			
УК-1	способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях	знать: - методы критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методы генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях уметь: - анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач и оценивать потенциальные выигрыши/проигрыши реализации этих вариантов - при решении исследовательских и практических задач генерировать новые идеи, поддающиеся операционализации исходя из наличных ресурсов и ограничений владеть: - навыками критического анализа и оценки современных научных достижений и результатов деятельности по решению исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях	Представление НКР
УК-2	способность проектировать и осуществлять комплексные исследования, в том числе междисциплинарные, на основе целостного системного научного мировоззрения с использованием знаний в области истории и философии науки	знать: - методы научно-исследовательской деятельности - основные концепции современной философии науки, основные стадии эволюции науки, функции и основания научной картины мира - понятия «наука», «методология науки», «научный метод», «научная проблема», «научная гипотеза», «научная теория»; - особенности научного познания; - классификацию наук и научных исследований; - классификацию научных теорий; - структуру научных теорий;	Представление НКР

		- методологические принципы построения теорий; - основные методологические и мировоззренческие проблемы, возникающие в специальности на современном этапе развития; уметь: - использовать положения и категории философии науки для анализа и оценивания различных фактов и явлений - выявлять и формулировать актуальные научные проблемы; - ориентироваться в постановке задачи и определять, каким образом следует искать средства ее решения; владеть: - навыками анализа основных мировоззренческих и методологических проблем, в т.ч. междисциплинарного характера, возникающих в науке на современном этапе ее развития - технологиями планирования в профессиональной деятельности в сфере научных исследований	
УК-3	готовность участвовать в работе российских и международных исследовательских коллективов по решению научных и научно-образовательных задач	знать: особенности представления результатов научной деятельности в устной и письменной форме при работе в российских и международных исследовательских коллективах; уметь: - следовать нормам, принятым в научном общении при работе в российских и международных исследовательских коллективах с целью решения научных и научно-образовательных задач; - осуществлять личностный выбор в процессе работы в российских и международных исследовательских коллективах, оценивать последствия принятого решения и нести за него ответственность перед собой, коллегами и обществом; владеть: - навыками анализа основных мировоззренческих и методологических проблем, в т.ч. междисциплинарного характера, возник-	Представление НКР

		кающих при работе по решению научных и научно-образовательных задач в российских или международных исследовательских коллективах; - технологиями оценки результатов коллективной деятельности по решению научных и научно-образовательных задач, в том числе ведущейся на иностранном языке; - технологиями планирования деятельности в рамках работы в российских и международных коллективах по решению научных и научно-образовательных задач; - различными типами коммуникаций при осуществлении работы в российских и международных коллективах по решению научных и научно-образовательных задач.	
УК-4	готовность использовать современные методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках	знать: - методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках; - стилистические особенности представления результатов научной деятельности в устной и письменной форме на государственном и иностранном языках уметь: - следовать основным нормам, принятым в научном общении на государственном и иностранном языках; владеть: - навыками анализа научных текстов на государственном и иностранном языках; - навыками критической оценки эффективности различных методов и технологий научной коммуникации на государственном и иностранном языках; - различными методами, технологиями и типами коммуникаций при осуществлении профессиональной деятельности на государственном и иностранном языках;	Представление НКР
УК-5	способность следовать этическим нормам в	знать: - основные положения регулирую-	Представление НКР

	профессиональной деятельности	ющие этические аспекты медицинской деятельности (Хельсинкская декларация). уметь: - использовать знания этических норм при оценке последствий своей профессиональной деятельности, при разработке и осуществлении социально значимых проектов; владеть: - культурой мышления;	
УК-6	способность планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития	знать: - фундаментальные основы, основные достижения, современные проблемы и тенденции развития соответствующей предметной и научной области, её взаимосвязи с другими науками; уметь: - использовать электронно-библиотечные системы и информационно-образовательные ресурсы; - организовывать личное информационное пространство; владеть: - основами научно-методической работы в высшей школе, навыками самостоятельной методической разработки профессионально-ориентированного материала (трансформация, структурирование и психологические грамотное преобразование научного знания в учебный материал и его моделирование);	Представление НКР
Общепрофессиональные компетенции:			
ОПК-1	способность и готовность к организации проведения прикладных научных исследований в области биологии и медицины.	знать: - методологические принципы построения теорий; - основные методологические и мировоззренческие проблемы, возникающие в научной специальности на современном этапе. уметь: - применять знания о современных методах исследования; - проводить научные эксперименты, оценивать результаты исследований; - ставить цели, задачи и выбирать методы исследования, интерпретировать и представлять результаты;	Представление НКР

		таты научных исследований; - анализировать информацию; владеть: - систематическими знаниями по направлению деятельности; - углубленными знаниями по выбранной направленности подготовки, базовыми навыками проведения научно-исследовательских работ по предложенной теме	
ОПК-2	способность и готовность к проведению прикладных научных исследований в области биологии и медицины	знать: - методологические принципы построения теорий; - основные методологические и мировоззренческие проблемы, возникающие на современном этапе развития; уметь: - осуществлять научное исследование по научной специальности (определение цели и объекта исследования, формулировка проблемы, выделение задач, выполнение исследования, клиническая интерпретация полученных результатов, интеграция в практическое здравоохранение); - проявлять инициативу при внедрении результатов своей деятельности; владеть: - навыками обобщения, анализа, систематизации и критической оценки результатов, полученных отечественными и зарубежными исследователями; - навыками проведения научно-исследовательских работ;	Представление НКР
ОПК-3	способность и готовность к анализу, обобщению и публичному представлению результатов выполненных научных исследований	знать: - методологические принципы построения теорий; - основные методологические и мировоззренческие проблемы, возникающие на современном этапе развития; уметь: - ставить цели, задачи и выбирать методы исследования, интерпретировать и представлять результаты научных исследований; - публично выступать и вести диалог, дискуссию, полемику; - логично мыслить, формировать	Представление НКР

		и отстаивать свою точку зрения; владеть: - приемами ведения дискуссии; - способностью к публичному представлению результатов научных исследований, - навыками поиска (в том числе с использованием информационных систем и баз данных) и критического анализа информации по тематике проводимых исследований; - навыками планирования научного исследования, анализа полученных результатов и формулировки выводов; - навыками представления и продвижения результатов интеллектуальной деятельности	
ОПК-4	готовность к внедрению разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан	знать: - актуальные проблемы здоровья граждан; - современные высокие технологии в медицине и научной специальности; - основы формирования здорового образа жизни; уметь: - разработать мероприятия по охране здоровья граждан; владеть: методиками, направленными на охрану здоровья граждан	Представление НКР
ОПК-5	способность и готовность к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных	знать: - основные механизмы лежащие в патогенезе изучаемых процессов; уметь: - применять необходимые лабораторные и инструментальные методы исследования; владеть: - лабораторными и инструментальными методами исследования - техникой использования лабораторного оборудования	Представление НКР
ОПК-6	готовность к преподавательской деятельности по образовательным программам высшего образования	знать: - основные задачи, функции, методы педагогики высшей школы, формы организации учебной деятельности в вузе; - Основы психологии личности и социальной психологии, сущность и проблемы процесса обучения и воспитания в высшей шко-	Представление НКР

		ле, психологические особенности юношеского возраста, особенности влияния на результаты педагогической деятельности индивидуальных различий студентов; - критерии технологичности педагогического процесса; уметь: - проводить отдельные виды учебных занятий в вузе (практические и лабораторные занятия, руководство курсовым проектированием и т.п.) и осуществлять их методическое обеспечение; - использовать знания культурного наследия прошлого и современных достижений науки и культуры в качестве средств воспитания студентов; - создавать творческую атмосферу образовательного процесса. - использовать современные информационные технологии в педагогическом процессе; владеть: - основами научно-методической работы в высшей школе, навыками самостоятельной методической разработки профессионально-ориентированного материала (трансформация, структурирование и психологические грамотное преобразование научного знания в учебный материал и его моделирование); - основами учебно-методической работы в высшей школе, методами и приёмами составления задач, упражнений, тестов по разным темам, систематикой учебных и воспитательных задач; - способами создания требовательно-доброжелательной обстановки образовательного процесса, разнообразными образовательными технологиями, методами и приёмами устного и письменного изложения предметного материала; - методами формирования навыков самостоятельной работы, профессионального мышления и	
--	--	--	--

		развития творческих способностей студентов; - навыками работы с системами управления обучением в дистанционном образовании.	
Профессиональные компетенции:			
ПК-1	способность и готовность к осуществлению профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной деятельности при кожных и венерических заболеваниях	знать: - этиологию, патогенез, диагностику, дифференциальную диагностику, лечение, профилактику дерматовенерологических заболеваний; - стандарты оказания медицинской помощи по профилю «Кожные и венерические болезни»; - современные высокие технологии в дерматовенерологии - основы формирования здорового образа жизни. уметь: - осуществлять интерпретацию результатов диагностических и лечебных методов исследования; - оценить клиническую эффективность проводимых медицинских вмешательств, в том числе в процессе оказания высокотехнологичной медицинской помощи, вносить коррективы в проводимое лечение; - постоянно совершенствовать собственный опыт практических навыков работы, теоретических знаний в дерматовенерологии; владеть: - современными методами обследования и дифференциальной диагностики в дерматовенерологии и интерпретации полученных результатов; - навыками интерпретации результатов диагностических и лечебных методов исследования в дерматовенерологии; - эффективными способами организации здорового образа жизни;	Представление НКР
ПК-2	способность и готовность к осуществлению организационно-управленческой деятельности при оказании медицинских услуг пациентам кожно-венерологического профиля	знать: - основы законодательства о здравоохранении, директивные документы, регламентирующие деятельность органов и учреждений здравоохранения. - правовые вопросы российского здравоохранения; - организацию дерматовенероло-	Представление НКР

		гической помощи населению; - стандарты оказания медицинской помощи по профилю «Кожные и венерические болезни»; - принципы противоэпидемических мероприятий в очаге инфекций; - основы организации профилактического направления; - формы и методы санитарно-просветительной работы; - основы трудового законодательства; - правила по охране труда и пожарной безопасности; - санитарные правила и нормы функционирования учреждения здравоохранения; уметь: -заполнять медицинскую документацию, предусмотренную директивными документами МЗ РФ; - провести мероприятия, направленные на совершенствование профилактики и раннего выявления больных дерматовенерологического профиля; - вести учетную и отчетную документацию; - организовать и провести санитарно-гигиеническую работу среди населения по профилактике заболеваний дерматовенерологического профиля; - организовать мероприятия, направленные на устранение причин и условий возникновения и распространения инфекционных, паразитарных заболеваний, а также массовых неинфекционных заболеваний (отравлений); владеть: навыками применения основ законодательства о здравоохранении и санитарно-эпидемиологическом благополучии населения; основные официальные документы, регламентирующие охрану здоровья населения; нормативные документы по профилактике кожных и венерических заболеваний среди	
--	--	---	--

		населения, методиками сбора медико-статистического анализа	
--	--	--	--

ПЛАН НАУЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

Разделы (этапы) НИР	Формируемые компетенции	Продолжительность	
		недели	часы
1-й и 2-ой семестры			
Определение тематики исследований. Сбор и реферирование научной литературы, позволяющей определить цели и задачи выполнения НИ. Утверждение темы выпускной квалификационной работы	УК-1, 2, 3, 4, 5, 6, ОПК-1, 2, 3, 4, 5, 6 ПК-1, 2	24	1296
3-й и 4-й семестры			
Выбор и практическое освоение методов исследований по теме НИ. Выполнение экспериментальной части НИ. Оформление первичной документации	УК-1, 2, 3, 4, 5, 6, ОПК-1, 2, 3, 4, 5, 6 ПК-1, 2	30	1620
5-й и 6-й семестры			
Статистическая обработка и анализ экспериментальных данных по итогам НИ. Написание выпускной квалификационной работы	УК-1, 2, 3, 4, 5, 6, ОПК-1, 2, 3, 4, 5, 6 ПК-1, 2	32	1728
Итого:		86	4644

СОДЕРЖАНИЕ НАУЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

1. Определение тематики исследований. Сбор и реферирование научной литературы, позволяющей определить цели и задачи выполнения НИ. Утверждение темы выпускной квалификационной работы.

На данном этапе выполнения НИ аспирант совместно с научным руководителем изучает и реферировать литературу (зарубежные и отечественные источники) по тематике выпускной квалификационной работы. Формулируются цели, задачи, перспективы исследования. Определяются актуальность и научная новизна работы. Совместно с научным руководителем проводится работа по формулированию темы НИ и определению структуры работы. Итогом является написание первой главы выпускной квалификационной работы.

2. Выбор и практическое освоение методов исследований по теме НИ. Выполнение экспериментальной части НИ. Оформление первичной документации.

На данном этапе выполнения НИ разрабатывается схема эксперимента с подбором оптимальных методов исследования, определяемых тематикой исследования и материально-техническим обеспечением клинической базы. На данном этапе выполнения НИ аспирант под руководством научного руководителя и в соответствии с поставленными задачами исследования выполняет экспериментальную часть работы, осуществляет сбор и подготовку научных материалов, квалифицированную постановку экспериментов, проведение клинических, лабораторных и пр. исследований. Оформляется вторая глава НКР.

3. Статистическая обработка и анализ экспериментальных данных по итогам НИ. Написание выпускной квалификационной работы.

На данном этапе выполнения НИ аспирант под руководством научного руководителя осуществляет обобщение и систематизацию результатов проведенных исследований, используя

современную вычислительную технику, выполняет математическую (статистическую) обработку полученных данных, формулирует заключение и выводы порезультатам наблюдений и исследований. Завершает написание выпускной квалификационной работы.

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ

Исследовательскую работу выполняют в определенной последовательности. Процесс выполнения состоит из следующих этапов:

- 1) формулирование темы;
- 2) формулирование цели и задач исследования;
- 3) обзор современного состояния изучаемой проблемы по данным актуальной научной литературы;
- 4) проведение собственного клинического исследования;
- 5) анализ и оформление результатов научных исследований;
- 6) оформление результатов исследования в виде выпускной квалификационной работы (диссертации), подготовка публикаций (статей, тезисов), патентов, практических рекомендаций.

На этапе формулирования темы обычно выполняются:

- общее ознакомление с темой, по которой следует выполнить исследование;
- предварительное ознакомление с литературой и классификация важнейших направлений;
- формулирование или уточнение темы исследования;
- определение объекта и предмета исследования;
- составление краткого (предварительного) плана исследований;
- формулировка идеи (гипотезы), обеспечивающей достижение ожидаемых результатов;
- предварительная оценка ожидаемых результатов.

Этап заканчивается утверждением темы исследования на ученом совете. Аспирант готовит для ученого совета аннотацию темы НИ, в которой отражаются актуальность проблемы, цели, задачи исследования, материал и методы исследования, протокол исследования, ожидаемые результаты и практическая значимость работы. Аспирант совместно с научным руководителем определяют годовые этапы выполнения работы, составляют индивидуальный план. Перед представлением ученому совету тема НИ обсуждается на заседании кафедры и/или проблемной комиссии по специальности.

На этапе формулирования цели и задач исследования выполняются:

- изучение отечественной и зарубежной научно-технической литературы по теме;
- анализ, сопоставление, критика прорабатываемой информации;
- обобщение, составление собственного суждения по проработанным вопросам;
- формулирование цели и задач исследования.

Каждое научное исследование после выбора темы начинают с тщательного изучения актуальной научной информации. Цель этого изучения – всестороннее освещение состояния вопроса по теме, уточнение ее (если это необходимо), обоснование цели и задач научного исследования.

Обзор современного состояния изучаемой проблемы по данным актуальной научной литературы необходимо провести:

- изучение этиологических, патогенетических, клинико-инструментальных аспектов заболеваний в соответствии с тематикой исследования;
- систематизацию имеющихся диагностических и лечебных подходов в изучаемой области;
- анализ имеющихся в изучаемой области практических проблем;
- уточнение гипотезы, целей, задач исследования.

Обзор литературы (теоретическая часть исследования предполагает работу с актуальной научной литературой, медицинскими периодическими изданиями по тематике, специализированными Интернет-ресурсами. Обзор литературы должен включать большинство источников давностью не более 5 лет, и содержать данные как отечественных, так и иностранных исследований.

На этапе клинических исследований обычно выполняется:

- выбор и обоснование дизайна исследования, объёма выборки, методов исследования– разработка критериев включения и исключения из исследования;
 - обоснование способов и выбор средств клинико-инструментального исследования истатистического анализа;
 - набор больных согласно выбранным критериям и протоколу исследования;
 - проведение диагностических и лечебных мероприятий согласно протоколу исследования.
- На этапе анализа и оформления научных исследований необходимо провести:
- общий анализ выполненных клинических исследований;
 - сопоставление результатов исследования с имеющимися данными литературы, работами других авторов, реальной клинической практикой;
 - формулирование научных выводов и практических рекомендаций;
 - составление НКР, написание статей, тезисов, практических рекомендаций, заявок на получение патентов, за время обучения аспирант должен подготовить не менее 3 публикаций в рецензируемых изданиях, входящих в список журналов ВАК для кандидатских диссертаций;
 - составление доклада для представления НКР.

МАТРИЦА КОМПЕТЕНЦИЙ НАУЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

Компетенция	Содержание компетенции (или ее части)	Научные исследования
<i>Универсальные компетенции:</i>		
УК-1	способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях	+
УК-2	способность проектировать и осуществлять комплексные исследования, в том числе междисциплинарные, на основе целостного системного научного мировоззрения с использованием знаний в области истории и философии науки	+
УК-3	готовность участвовать в работе российских и международных исследовательских коллективов по решению научных и научно-образовательных задач	+
УК-4	готовность использовать современные методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках	+
УК-5	способность следовать этическим нормам в профессиональной деятельности	+
УК-6	способность планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития	+
<i>Общепрофессиональные компетенции:</i>		
ОПК-1	способность и готовность к организации проведения прикладных научных исследований в области биологии и медицины	+
ОПК-2	способность и готовность к проведению прикладных научных исследований в области биологии и медицины	+
ОПК-3	способность и готовность к анализу, обобщению и публичному представлению результатов выполненных научных исследований	+
ОПК-4	готовность к внедрению разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан	+
ОПК-5	способность и готовность к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных	+

ОПК-6	готовность к преподавательской деятельности по образовательным программам высшего образования	+
<i>Профессиональные компетенции:</i>		
ПК-1	способность и готовность к осуществлению профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной деятельности при кожных и венерических заболеваниях	+
ПК-2	способность и готовность к осуществлению организационно-управленческой деятельности при оказании медицинских услуг пациентам кожно- венерологического профиля	+

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

по направлению подготовки 31.06.01 Клиническая медицина

по специальности (направленности)

14.01.10 – «Кожные и венерические болезни»

Пояснительная записка

Государственная итоговая аттестация, завершающая освоение имеющих государственную аккредитацию основных образовательных программ подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре, является итоговой аттестацией обучающихся в аспирантуре по программам подготовки научно-педагогических кадров.

Государственная итоговая аттестация проводится государственными экзаменационными комиссиями в целях определения соответствия результатов освоения обучающимися основных образовательных программ подготовки научно - педагогических кадров соответствующим требованиям

федерального государственного образовательного стандарта.

К государственной итоговой аттестации допускаются обучающиеся, в полном объеме выполнившие учебный план или индивидуальный учебный план по соответствующим образовательным программам.

2. Место «Государственной итоговой аттестации» в структуре основной образовательной программы:

Государственная итоговая аттестация относится к разделу Б4 « Государственная итоговая аттестация» ОПОП ВО подготовки научно-педагогических кадров высшей квалификации в аспирантуре по направлению 31.06.01 Клиническая медицина, научной специальности 14.01.10 Кожные и венерические болезни

Блок 4 «Государственная итоговая аттестация» является базовым и завершается присвоением квалификации «Исследователь. Преподаватель Исследователь» имеет трудоемкость 9 зачетных единиц (324 часа).

«Государственная итоговая аттестация» включает:

Б4.Г– Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена в объеме 3 ЗЕТ (108 часов);

Б4.Д - Представление научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы по теме диссертационного исследования в объеме 6 ЗЕТ (216 часов).

Лицам, успешно прошедшим государственную итоговую аттестацию по программе подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре выдается соответственно диплом об окончании аспирантуры.

2. Компетентностная характеристика выпускника аспирантуры по направлению 31.06.01 Клиническая медицина, научной специальности 14.01.10 Кожные и венерические болезни

Государственная итоговая аттестация призвана определить степень развития следующих компетенций выпускников аспирантуры: УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, УК-5, УК-6; ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3; ОПК – 4, ОПК – 5, ОПК-6, ПК-1, ПК-2.

ТРЕБОВАНИЯ К ПРЕДСТАВЛЕНИЮ НАУЧНОГО ДОКЛАДА, ВЫПОЛНЕННОЙ НА ОСНОВЕ РЕЗУЛЬТАТОВ НАУЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

Представление НКР проводится в установленное расписанием время на заседании экзаменационной комиссии и выпускающей кафедры. На представлении НКР присутствуют члены экзаменационной комиссии по специальности «Кожные и венерические болезни». На представление приглашаются руководитель и рецензент НКР, а также преподаватели выпускающих кафедр и аспиранты.

На представлении НКР выносятся результаты научно-исследовательской работы. Материалы, представляемые государственной экзаменационной комиссией, содержат:

- текст НКР (диссертации);
- автореферат (объем 24 стр. формата А5), оформленный в соответствии с ГОСТ;
- отзыв научного руководителя;
- рецензии (2);
- доклад (с обязательной презентацией);
- оттиски научных статей выпускника, опубликованные в научных журналах и сборниках.

Представление начинается с доклада аспиранта по теме НКР. На доклад отводится не более 20 минут. После завершения доклада члены комиссии задают аспиранту вопросы как непосредственно связанные с темой НКР, так и близко к ней относящиеся. При ответах на вопросы аспирант имеет право пользоваться своей работой.

В процессе представления НКР члены государственной экзаменационной комиссии должны быть ознакомлены с отзывом руководителя НКР и рецензиями.

По завершении представления НКР, вынесенных на данный день, государственная экзаменационная комиссия на закрытом заседании обсуждает результаты защиты каждого аспиранта и выставляет каждому аспиранту согласованную итоговую оценку. В случае расхождения мнения членов государственной экзаменационной комиссии по итоговой оценке решение комиссии принимается простым большинством голосов. При равном числе голосов председатель комиссии (в случае отсутствия председателя – его заместитель) обладает правом решающего голоса.

Итоговое решение экзаменационной комиссии основывается на мнениях:

- руководителя работы, учитывая ее теоретическую и практическую значимость;
- рецензентов работы;
- членов комиссии по содержанию работы и качеству ее защиты, включая доклад,
- ответы на вопросы и замечания рецензента.

Критерии итоговой оценки НКР.

Оценка «отлично» выставляется за НКР (результаты научно-исследовательской работы), характеризующуюся следующими показателями:

- работа имеет исследовательский характер, содержит грамотно изложенную теоретическую базу, глубокий анализ проблемы, критический разбор литературных данных, характеризуется логичным, последовательным изложением материала с соответствующими выводами и обоснованными предложениями;
- работа имеет положительный отзыв научного руководителя;
- работа имеет положительные рецензии рецензентов;
- при защите работы аспирант показывает глубокие знания вопросов темы, свободно оперирует данными исследования, вносит обоснованные предложения по улучшению диагностики и лечения, эффективному использованию лечебных и диагностических методик, а во время доклада использует презентацию Power Point, легко отвечает на поставленные вопросы.

Оценка «хорошо» выставляется за НКР (результаты научных исследований), характеризующуюся следующими показателями:

- работа носит исследовательский характер, содержит грамотно изложенную теоретическую базу, достаточно подробный анализ проблемы и критический разбор данных ли-

тературы, характеризуется последовательным изложением материала с соответствующими выводами, однако с не вполне обоснованными предложениями;

- работа имеет положительный отзыв научного руководителя;
- работа имеет положительные рецензии рецензентов с замечаниями, не влияющими на общую суть работы;
- при защите аспирант показывает знания вопросов темы, оперирует данными исследования, вносит предложения по улучшению лечебного и диагностического процесса, эффективному использованию медицинских методик, а во время доклада использует презентацию Power Point, без особых затруднений отвечает на поставленные вопросы.

Оценка «удовлетворительно» выставляется за НКР (результаты научных исследований), характеризующуюся следующими показателями:

- носит исследовательский характер, содержит теоретическую главу, базируется на практическом материале, но отличается поверхностным анализом и недостаточно критическим разбором данных литературы, в ней просматривается непоследовательность изложения материала, представлены необоснованные предложения;
- в отзывах руководителя и рецензента имеются замечания по содержанию работы и методике анализа;
- при защите аспирант проявляет неуверенность, показывает слабое знание вопросов темы, не дает полного, аргументированного ответа на заданные вопросы.

Итоговая оценка за представление НКР вносится в протокол заседания экзаменационной комиссии и заверяется подписями председателя и членов экзаменационной комиссии.

УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ОПОП ПОДГОТОВКИ АСПИРАНТА

1. Общесистемные требования к реализации программы аспирантуры.

1.1. Организация должна располагать материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической и научно-исследовательской работы обучающихся, предусмотренных учебным планом.

1.2. Каждый обучающийся в течение всего периода обучения должен быть обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к одной или нескольким электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде организации. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда должны обеспечивать возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), и отвечающая техническим требованиям организации, как на территории организации, так и вне ее.

Электронная информационно-образовательная среда организации должна обеспечивать:

- доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин (модулей), практик и к изданиям

электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах;

- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения основной образовательной программы; проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий;

- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение работ обучающегося, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса;

- взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети "Интернет".

Функционирование электронной информационно-образовательной среды обеспечивается соответствующими средствами информационно-коммуникационных технологий и квалификацией работников, ее использующих и поддерживающих. Функционирование электронной информационно-образовательной среды должно соответствовать законодательству Российской Федерации.

1.3. В случае реализации программы аспирантуры в сетевой форме требования к реализации программы аспирантуры должны обеспечиваться совокупностью ресурсов материально-технического и учебно-методического обеспечения, предоставляемого организациями, участвующими в реализации программы аспирантуры в сетевой форме.

1.4. В случае реализации программы аспирантуры на кафедрах, созданных в установленном порядке в иных организациях или в иных структурных подразделениях организации, требования к условиям реализации программы аспирантуры должны обеспечиваться совокупностью ресурсов организаций.

1.5. Квалификация руководящих и научно-педагогических работников организации должна соответствовать квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования", утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. N 1н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 марта 2011 г., регистрационный N 20237), и профессиональным стандартам (при наличии).

1.6. Доля штатных научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок) должна составлять не менее 60 процентов от общего количества научно-педагогических работников организации.

1.7. Среднегодовое число публикаций научно-педагогических работников организации в расчете на 100 научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок) должно составлять не менее 2 в журналах, индексируемых в базах данных Web of Science или Scopus, или не менее 20 в журналах, индексируемых в Российском индексе научного цитирования, или в научных рецензируемых изданиях, определенных в Перечне рецензируемых изданий согласно пункту 12 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. N 842 "О порядке присуждения ученых степеней" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, N 40, ст. 5074; 2014, N 32, ст. 4496).

1.8. В организации, реализующей программы аспирантуры, среднегодовой объем финансирования научных исследований на одного научно-педагогического работника (в приведенных к целочисленным значениям ставок) должен составлять величину не менее, чем величина аналогичного показателя мониторинга системы образования, утверждаемого Министерством образования и науки Российской Федерации

2. Кадровое обеспечение реализации основной профессиональной образовательной программы высшего образования программы подготовки кадров высшей квалификации в аспирантуре по специальности 14.01.10 – «Кожные и венерические болезни».

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

2.2. Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих ученую степень (в том числе ученую степень, присвоенную за рубежом и признаваемую в Российской Федерации) и (или) ученое звание (в том числе ученое звание, полученное за рубежом и признаваемое в Российской Федерации), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих программу аспирантуры, должна составлять не менее 60 процентов.

2.3. Научный руководитель, назначенный обучающемуся, должен иметь ученую степень (в том числе ученую степень, присвоенную за рубежом и признаваемую в Российской Федерации), осуществлять самостоятельную научно-исследовательскую (творческую) деятельность (участвовать в осуществлении такой деятельности) по направленности (профилю) подготовки, иметь публикации по результатам указанной научно-исследовательской (творческой) деятельности в ведущих отечественных и (или) зарубежных рецензируемых научных журналах и изданиях, а также осуществлять апробацию результатов указанной научно-исследовательской (творческой) деятельности на национальных и международных конференциях.

- Кадровое обеспечение ОПОП по направлению 31.06.01 Клиническая медицина, научной специальности 14.01.10 Кожные и венерические болезни представлено в приложении №1/КО.

3. Требования к материально-техническому и учебно-методическому обеспечению программы аспирантуры.

3.1. Организация должна иметь специальные помещения для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания оборудования. Специальные помещения должны быть укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления информации большой аудитории.

Перечень материально-технического обеспечения, необходимого для реализации программы аспирантуры, включает в себя лабораторное оборудование в зависимости от степени сложности, для обеспечения дисциплин (модулей), научно-исследовательской работы и практик. Конкретные требования к материально-техническому и учебно-методическому обеспечению зависят от направленности программы и определяются в примерных основных образовательных программах.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся должны быть оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

В случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий допускается замена специально оборудованных помещений их виртуальными аналогами, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

В случае неиспользования в организации электронно-библиотечной системы (электронной библиотеки) библиотечный фонд должен быть укомплектован печатными изданиями из расчета не менее 50 экземпляров каждого из изданий обязательной литературы, перечисленной в рабочих программах дисциплин (модулей), практик, и не менее 25 экземпляров дополнительной литературы на 100 обучающихся.

3.2. Организация должна быть обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (состав определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению).

3.3. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда должны обеспечивать одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по программе аспирантуры.

3.4. Обучающимся и научно-педагогическим работникам должен быть обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных (в том числе международным реферативным базам данных научных изданий) и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению.

3.5. Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья должны быть обеспечены электронными и (или) печатными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

- Материально-техническое обеспечение ОПОП по направлению 31.06.01 Клиническая медицина 14.01.10 Кожные и венерические болезни представлено в приложении №2/МТО.
- Учебно-методическое обеспечение ОПОП по направлению 31.06.01 Клиническая медицина, научной специальности 14.01.10 Кожные и венерические болезни представлено в приложении №3/УМО.
- Обеспечение образовательного процесса официальными, периодическими, справочно-библиографическими изданиями, научной литературой представлено в приложении №4/СБИ.

4. Требования к финансовому обеспечению программы аспирантуры.

4.1. Финансовое обеспечение реализации программы аспирантуры должно осуществляться в объеме не ниже установленных Министерством образования и науки Российской Федерации базовых нормативных затрат на оказание государственной услуги в сфере образования для данного уровня образования и направления подготовки с учетом корректирующих коэффициентов, учитывающих специфику образовательных программ в соответствии с Методикой определения нормативных затрат на оказание государственных услуг по реализации имеющих государственную аккредитацию образовательных программ высшего образования по специальностям и направлениям подготовки, утвержденной приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 2 августа 2013 г. №638 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16 сентября 2013 г., регистрационный N 29967).

5. Другие нормативно-методические, законодательные и нормативно-правовые документы и материалы, обеспечивающие качество подготовки обучающихся

1. Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ (с изменениями и дополнениями).
2. Федеральный закон от 21 января 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны граждан в Российской Федерации».
3. Гражданский процессуальный кодекс РФ (в ред. Федеральных законов от 24.07.2008 № 161-ФЗ (часть первая) (с изменениями и дополнениями).
4. Конституция РФ (с учетом поправок, внесенных Законами РФ о поправках к Конституции РФ от 30.12.2008 № 7-ФКЗ).
5. Постановление Правительства Российской Федерации от 18.11.2013 г. № 1039 «О государственной аккредитации образовательной деятельности».
6. Федеральный закон от 31 декабря 2014 г. № 500-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации».
7. Федеральный закон РФ от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (в ред. Федеральных законов от 14.06.2011 № 136-ФЗ, от 30.11.2011 № 369-ФЗ, от 03.12.2011 № 379-ФЗ).
8. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации № 415н от 7 июля 2009 г. «Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения».
9. Приказ МЗ и СР РФ от 23 апреля 2009г. № 210н «О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения РФ».
10. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22 августа 2013 г. № 585н «Об утверждении Порядка участия обучающихся по основным профессиональным образовательным программам и дополнительным профессиональным программам в оказании медицинской помощи гражданам и в фармацевтической деятельности».
11. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03 сентября 2013 г. № 620н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования».

12. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от XXX 2014 г. № XX (приложение XXX) «Контрольные цифры приема граждан по специальностям и направлениям подготовки для обучения по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам высшего образования (программам подготовки научно- педагогических кадров в аспирантуре, программам ординатуры, программам ассистентуры- стажировки) за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета на 2015 год в организациях, осуществляющих образовательную деятельность».
13. Приказ МЗ и СР РФ от 23 июля 2010г. № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».
14. Постановление Правительства Российской Федерации от 10 октября 2013 г. № 899 «Об установлении нормативов для формирования стипендиального фонда за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета.
15. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации № 455 от 13 июня 2013 г. «Об утверждении порядка и оснований предоставления академического отпуска обучающимся».
16. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 28 августа 2013 г. № 1000 «Об утверждении Порядка назначения государственной академической стипендии и (или) государственной социальной стипендии студентам, обучающимся по очной форме обучения за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, государственной стипендии аспирантам, ординаторам, ассистентам-стажерам, обучающимся по очной форме обучения за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, выплаты стипендий слушателям подготовительных отделений федеральных государственных образовательных организаций высшего образования, обучающимся за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета».
17. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 28 августа 2013 г. № 1155 «Об утверждении Положения об итоговой государственной аттестации выпускников высших учебных заведений Российской Федерации».
18. Приказ Министерства образования Российской Федерации № 420 от 29 апреля 2014 г. «О перечне и составе стоимостных групп специальностей и направлений подготовки по государственным услугам по реализации основных профессиональных образовательных программ высшего образования – программ бакалавриата, специалитета, магистратуры, подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), ординатуре и ассистентуры-стажировки, итоговых значениях и величине составляющих базовых нормативных затрат по государственным услугам по стоимостным группам специальностей и направлений подготовки, корректирующих коэффициентах, по формам обучения (очно- заочная, заочная), формам реализации образовательных программ (сетевая), по используемым образовательным технологиям (дистанционные образовательные технологии, электронное обучение) в отношении контингента, принимаемого на обучение на первый курс в 2015 году на весь период обучения».
19. Федеральный закон Российской Федерации «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации и признании утратившим силу законодательных актов (отдельных положений законодательных актов) Российской Федерации в связи с принятием Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» по вопросу призыва на военную службу граждан, обучающихся в интернатуре» от 2 апреля 2014 г. № 54-ФЗ.
20. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 15 марта 2013 г. № 185 «Об утверждении порядка применения к обучающимся и снятия с обучающихся мер дисциплинарного взыскания».
21. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 12 сентября 2013 г. № 1061 «Об утверждении перечней специальностей и направлений подготовки высшего образования» (с изменениями и дополнениями).
22. Порядок и основания предоставления академического отпуска обучающимся ФГБУ ДПО «Учебно-научный медицинский центр» Управления делами Президента Российской Федерации.

23. Положение о порядке восстановления в число аспирантов, интернов и ординаторов, отчисления, перехода с одной образовательной программы на другую и изменения формы обучения аспирантов, интернов и ординаторов ФГБУ ДПО «Учебно-научный медицинский центр» Управления делами Президента Российской Федерации.
24. Положение о стипендиальном обеспечении и других формах материальной поддержки интернов, ординаторов и аспирантов ФГБУ ДПО «Учебно-научный медицинский центр» Управления делами Президента Российской Федерации.
25. Положение о проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации аспирантов, интернов и ординаторов в ФГБУ ДПО «Учебно-научный медицинский центр» Управления делами Президента Российской Федерации.
26. Положение о практике в ФГБУ ДПО «Учебно-научный медицинский центр» Управления делами Президента Российской Федерации.
27. Порядок применения к обучающимся и снятия с обучающихся мер дисциплинарного взыскания ФГБУ ДПО «Учебно-научный медицинский центр» Управления делами Президента Российской Федерации.
28. Положение об итоговой государственной аттестации аспирантов, интернов и ординаторов в ФГБУ ДПО «Учебно-научный медицинский центр» Управления делами Президента Российской Федерации.
30. Письмо Министерства образования и науки Российской Федерации от 06 апреля 2015 г. № АК-932/05 «О приеме Крымчан на обучение по образовательным программам высшего образования».
31. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 26 марта 2014 г. № 233 «Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре».
32. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 16 марта 2011 г. № 1365 «Об утверждении Федеральных государственных требований к структуре основной профессиональной образовательной программы послевузовского профессионального образования для обучающихся в аспирантуре».
33. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19 ноября 2013 г. № 1259 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре)».
34. Приказ Министерства образования и науки № 1192 от 02 сентября 2014 г. «Об установлении соответствия направлений подготовки высшего образования - подготовки кадров высшей квалификации по программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре, применяемых при реализации образовательных программ высшего образования, содержащих сведения, составляющие государственную тайну или служебную информацию ограниченного распространения, направлений подготовки высшего образования – подготовки кадров высшей квалификации по программам подготовки научно- педагогических кадров в аспирантуре, направлений подготовки высшего образования – подготовки кадров высшей квалификации по программам подготовки научно-педагогических кадров в адъюнктуре, применяемых при реализации образовательных программ высшего образования, содержащих сведения, составляющие государственную тайну или служебную информацию ограниченного распространения, перечни которых утверждены приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12 сентября 2013 г. № 1060, и направлений подготовки высшего образования – подготовки кадров высшей квалификации по программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре, направлений подготовки высшего образования – подготовки кадров высшей квалификации по программам подготовки научно-педагогических кадров в адъюнктуре, перечни которых утверждены приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12 сентября 2013 г. № 1061, научным специальностям, предусмотренным номенклатурой научных специальностей, утвержденной приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 февраля 2009 г. N 59» (Зарегистрировано в Минюсте России 25.09.2014 № 34124).
35. Приказ Министерства образования и науки № 1200 от 03 сентября 2014 г. «Об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по

направлению подготовки 31.06.01 Клиническая медицина (Уровень подготовки кадров высшей квалификации).

36. Приказ Минобрнауки России от 08.10.2007 г № 274 «Об утверждении программ кандидатских экзаменов».

37. Письмо Минобрнауки России от 12.07.2011 № СИ-754/04 «О кандидатских экзаменах».