

Федеральное государственное бюджетное образовательное  
учреждение высшего образования  
«Новосибирский государственный медицинский университет Минздрава России»  
(ФГБОУ ВО НГМУ МЗ РФ)

Факультет повышения квалификации и  
профессиональной переподготовки врачей

Кафедра дерматовенерологии и косметологии

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по ПДО  
профессор Е.Е. Кондорина

«05» сентября 2022 г.



ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ  
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

«Грибковые заболевания кожи и ее придатков»

Трудоемкость: 36 академических часов

Код специальности: 31.08.32 Дерматовенерология

Форма освоения: очная

Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации

Новосибирск-2022



Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации со сроком освоения 36 академических часов «Грибковые заболевания кожи и ее придатков» разработана сотрудниками кафедры дерматовенерологии и косметологии ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России.

Программу разработал:

Фамилия И.О.	Должность	Ученая степень, ученое звание	Кафедра
Немчанинова О.Б.	Заведующий кафедрой	Д.м.н., профессор	Дерматовенерологии и косметологии ФГБОУ ВО НГМУ

Учебная программа повышения квалификации «Грибковые заболевания кожи и ее придатков» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры дерматовенерологии и косметологии ФГБОУ ВО НГМУ

Протокол № 1 от «29» августа 2022 г.

Зав. кафедрой \_\_\_\_\_ О.Б. Немчанинова

Учебная программа повышения квалификации «Грибковые заболевания кожи и ее придатков» обсуждена и согласована

Декан ФПК и ППВ \_\_\_\_\_ К.Ю. Макаров

Учебная программа повышения квалификации «Грибковые заболевания кожи и ее придатков» принята на заседании координационного методического совета департамента последипломного образования ФГБОУ ВО НГМУ

Протокол № 128 от «2» сентября 2022 г.

Председатель КМС \_\_\_\_\_ Л.А. Рюткина

### **Используемые сокращения:**

**ДПО** - дополнительное профессиональное образование;

**ФГОС**- Федеральный государственный образовательный стандарт

**ПС**- профессиональный стандарт

**ОТФ** - обобщенная трудовая функция

**ТФ**- трудовая функция

**ЕКС** – Единый квалификационный справочник

**ПК** – профессиональная компетенция

**ЛЗ** – лекционные занятия

**СЗ** – семинарские занятия

**ПЗ** – практические занятия

**СР** – самостоятельная работа

**ОСК** – обучающий симуляционный курс

**ДОТ** – дистанционные образовательные технологии

**ЭО** – электронное обучение

**ИА** – итоговая аттестация

**УП** – учебный план

## СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации  
со сроком освоения 36 академических часов «Грибковые заболевания кожи и ее придатков»

№ п/п	Наименование раздела
	Титульный лист
<b>1.</b>	<b>Актуальность и основание разработки программы</b>
1.1.	Нормативные документы, используемые для разработки программы
<b>2.</b>	<b>Общие положения</b>
2.1.	Цель и задачи
2.2.	Категория обучающихся
2.3.	Актуальность программы и сфера применения слушателями полученных компетенций (профессиональных компетенций)
2.4.	Объем программы
<b>3.</b>	<b>Планируемые результаты обучения</b>
3.1.	Требования к начальной подготовке, необходимые для успешного освоения программы
3.2.	Связь программы с профессиональным стандартом «Врач-дерматовенеролог»
3.3.	Профессиональные компетенции, получаемые в результате освоения программы
<b>4.</b>	<b>Формы итоговой аттестации</b>
<b>5.</b>	<b>Учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Грибковые заболевания кожи и ее придатков»</b>
5.1.	Календарный учебный график
<b>6.</b>	<b>Учебно-тематический план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Грибковые заболевания кожи и ее придатков»</b>
<b>7.</b>	<b>Рабочие программы учебных разделов</b>
7.1	Рабочая программа учебного раздела 1 «Микозы стоп, кистей и туловища»
7.2	Рабочая программа учебного раздела 2 «Трихомикозы»
<b>8.</b>	<b>Организационно-педагогические условия реализации программы</b>
8.1.	Общесистемные требования
8.2.	Требования к кадровым условиям реализации программы

8.3	Литература
8.3.1	Основная литература
8.3.2	Дополнительная литература
8.3.3	Интернет-ресурсы
8.4	Материально-техническое обеспечение
<b>9.</b>	<b>Оценочные материалы</b>
9.1	Примерная тематика контрольных вопросов
9.2	Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача
9.3	Примеры тестовых заданий
9.4	Примеры ситуационных задач

## **1. АКТУАЛЬНОСТЬ И ОСНОВАНИЕ РАЗРАБОТКИ ПРОГРАММЫ**

По данным ВОЗ, каждый пятый житель планеты страдает грибковыми заболеваниями кожи и её придатков. В современной дерматологической практике заболеваемость микозами продолжает занимать одно из ведущих мест. На долю микозов приходится от 37% до 42% от всех болезней кожи, они часто ассоциируются с аллергодерматозами, вирусными и бактериальными инфекциями. Рост заболеваемости, который демонстрируется мировой и российской статистикой, во многом обусловлен ростом распространенности эндогенных факторов развития заболевания – сахарного диабета, ожирения, иммунодефицитных состояний, нарушения кровообращения в дистальных отделах нижних конечностей, плоскостопие. В целом, клинические особенности дерматомикозов в последние годы характеризуются ростом встречаемости атипичных и редких случаев, развитием их на фоне различных сопутствующих заболеваний, в первую очередь иммунодефицитных состояний и эндокринологических заболеваний.

В последние годы большое внимание уделяется группе микозов, относящихся к так называемым «внутрибольничным», или нозокомиальным, микозам. Это объясняется ростом их заболеваемости, развитием на фоне иммунодефицитных состояний и ятрогений, особенностями терапии и профилактики. Также большой интерес вызывают «поликлинические» микозы в виду массовости их распространения, универсальной встречаемости на приеме практически у любого врача, и новых возможностей диагностики, лечения и проведения профилактических мероприятий.

Лечение заболеваний грибковой этиологии зачастую требует длительного времени и применения дорогостоящих препаратов, в связи с чем ухудшает комплаентность вплоть до прекращения приема лекарственных средств. Это приводит к продолжению болезни, дополнительным экономическим затратам и распространению инфекции. Широкое применение антибиотиков, гормональных препаратов, цитостатиков способствует изменению структуры возбудителей, в частности увеличению доли дрожжевой и плесневой флоры.

Актуальность и основание создания дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Грибковые заболевания кожи и ее придатков» для обеспечения пятилетних циклов обучения медицинских специалистов обусловлены потребностью совершенствования врачами дерматовенерологами теоретических знаний и профессиональных практических навыков по диагностике и современной терапии пациентов с грибковыми заболеваниями кожи и ее придатков как в целом, так и их особенностей при каждой конкретной патологии, определяемой в соответствии с МКБ 10, что необходимо для

выполнения трудовых функции в соответствии с профессиональным стандартов «Врач-дерматовенеролог»

### **1.1. Нормативные документы, используемые для разработки программы**

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статья 76;
- Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 года N 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
- Профессиональный стандарт «Врач-дерматовенеролог» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 апреля 2018 г., регистрационный № 50641)
- Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения"
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. № 1183н «Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18 марта 2013 г., регистрационный № 27723) с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1 августа 2014 г. № 420н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 августа 2014 г., регистрационный № 33591).
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 924н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «Дерматовенерология» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21 декабря 2012 г., регистрационный № 26302)
- Федеральный закон № 323-ФЗ от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»





## **2. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

**2.1. Цель и задачи** дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей со сроком освоения 36 академических часов «Грибковые заболевания кожи и ее придатков»:

**Цель:** углубление, систематизация и совершенствование знаний, умений, навыков и компетенций по диагностике и современной терапии грибковых заболеваний кожи и ее придатков, необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации врача-дерматовенеролога для выполнения профессионально-должностных обязанностей и трудовых функций, предусмотренных профессиональным стандартом «Врач-дерматовенеролог», обеспечение повышения уровня профессиональных компетенций при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи населению по профилю «дерматовенерология» в амбулаторных и стационарных условиях.

**Задачи:**

1. совершенствование и систематизация теоретических знаний и профессиональных практических навыков по диагностике, лечению и профилактике различных форм микоза стоп и кистей
2. совершенствование и систематизация теоретических знаний и профессиональных практических навыков по диагностике, лечению и профилактике различных форм онихомикоза.
3. совершенствование и систематизация теоретических знаний и профессиональных практических навыков по диагностике, лечению и профилактике микозов гладкой кожи
4. совершенствование и систематизация теоретических знаний и профессиональных практических навыков по диагностике, лечению и профилактике кандидоза кожи, слизистых оболочек и ногтей
5. совершенствование и систематизация теоретических знаний и профессиональных практических навыков по диагностике, лечению и профилактике разноцветного лишая
6. совершенствование и систематизация теоретических знаний и профессиональных практических навыков по диагностике, лечению и профилактике микроспории
7. совершенствование и систематизация теоретических знаний и профессиональных практических навыков по диагностике, лечению и профилактике трихофитии

**2.2. Категория обучающихся** – врачи-дерматовенерологи

### **2.3. Актуальность программы и сфера применения слушателями полученных компетенций (профессиональных компетенций)**

Согласно ФЗ от 21 ноября 2011 г. № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» реформирование и модернизация здравоохранения Российской Федерации требуют внедрения новых высокотехнологичных методов диагностики и лечения. В соответствии с Приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 марта 2018 г. № 142н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-дерматовенеролог», Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 924н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «Дерматовенерология» развитие профессиональной компетенции и квалификации определяют необходимость специальной подготовки, обеспечивающей применение методов диагностики, лечения и профилактики грибковых заболеваний кожи и ее придатков, с использованием современных достижений медико-биологических наук, данных доказательной медицины.

### **2.4. Объем программы: 36 аудиторных часа трудоемкости (36 ЗЕ), 1 неделя, 6 дней**

Основными компонентами Программы являются:

- общие положения;
- планируемые результаты обучения;
- формы итоговой аттестации;
- учебный план;
- учебно-тематический план;
- рабочие программы учебных разделов;;
- организационно-педагогические условия;
- оценочные материалы и иные компоненты.

Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы, каждая тема – на элементы, каждый элемент – на подэлементы. Каждая структурная единица кодируется: на первом месте ставится код раздела дисциплины (например, 1), на втором – код темы (например, 1.1), далее – код элемента (например, 1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (далее – УМК).

Дистанционные образовательные технологии и электронное обучение реализуются с использованием информационной системы НГМУ (далее - система). В систему внесены

контрольно-измерительные материалы, а также материалы для самостоятельной работы: методические разработки кафедры, клинические рекомендации. Тестирование при промежуточной и итоговой аттестациях проводится через систему.

Учебный план определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, семинарские и практические занятия), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся. В случае необходимости, учитывая уровень базисных знаний, актуальность задач подготовки врача-дерматовенеролога, по усмотрению заведующего кафедрой дерматовенерологии и косметологии могут быть внесены изменения в распределение учебного времени, предусмотренного учебными планами Программы, в пределах 15% от общего количества учебных часов.

Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование профессиональных компетенций врача-дерматовенеролога<sup>5</sup>, его профессиональных знаний, умений, навыков. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами и квалификационной характеристикой должности врача-дерматовенеролога.

Формы итоговой аттестации по Программе осуществляются посредством проведения экзамена и выявления теоретической и практической подготовки врача-дерматовенеролога.

Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

- а) учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности;
- б) учебно-методическую литературу;
- в) материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки:
  - учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;
  - клиническую базу в медицинской организации Министерства здравоохранения Российской Федерации;
- г) кадровое обеспечение реализации Программы соответствует требованиям штатного расписания кафедры дерматовенерологии и косметологии.

### 3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

#### 3.1. Требования к начальной подготовке, необходимые для успешного освоения программы

Программа предназначена для специалистов, имеющих сертификат специалиста или свидетельство о первичной специализированной аккредитации по специальности «дерматовенерология».

#### 3.2. Связь программы с профессиональным стандартом «Врач-дерматовенеролог»

ОТФ	Трудовые функции	
	Код профстандарта	Наименование ТФ
А: Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи населению по профилю «дерматовенерология» в амбулаторных условиях	А/01.8	Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи (в амбулаторных условиях) больным дерматозами, новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и её придатков, лепрой
	А/04.8	Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

#### 3.3. Профессиональные компетенции, получаемые в результате освоения программы

В результате освоения программы обучающиеся совершенствуют следующие профессиональные компетенции (далее – ПК):

ПК	Описание компетенции	Код ТФ профстандарта
----	----------------------	----------------------

ПК -1	<p data-bbox="296 168 1220 353"><b>Готовность к оказанию первичной специализированной медико-санитарной помощи (в амбулаторных условиях) больным дерматозами, новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и её придатков, лепрой</b></p> <div data-bbox="296 383 1220 1821"> <p><b>должен знать</b></p> <p>Законодательство РФ в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников</p> <p>Общие вопросы организации медицинской помощи населению</p> <p>Методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни</p> <p>Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов</p> <p>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по оказанию медицинской помощи по профилю «дерматовенерология» и смежным специальностям</p> <p>Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в т. ч. высокотехнологичной, медицинской помощи взрослым и детям по профилю «дерматовенерология»</p> <p>Вопросы организации санитарно-противоэпидемических мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения микозов кожи и ее придатков</p> <p>МКБ</p> <p>Строение и функции кожи и слизистых оболочек, придатков кожи</p> <p>Этиологию и патогенез микозов гладкой кожи и её придатков</p> <p>Эпидемиологию микозов</p> <p>Противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции при микозах</p> <p>Клинические проявления микозов кожи и её придатков</p> <p>Современные методы диагностики микозов гладкой кожи и её придатков</p> <p>Основы и принципы проведения дифференциальной диагностики микозов гладкой кожи и её придатков, лепры</p> <p>Принципы лечения микозов гладкой кожи и её придатков</p> <p>Медицинские показания и противопоказания к назначению местного, системного лечения, физиотерапевтического лечения</p> <p>Медицинские показания к госпитализации больных микозами гладкой кожи и её придатков</p> <p>Меры профилактики микозов гладкой кожи и её придатков</p> <p>Особенности ухода за кожей и лечения микозов у детей</p> <p>Особенности клинической картины и лечения микозов у ВИЧ-инфицированных пациентов</p> </div> <div data-bbox="296 1843 1220 2056"> <p><b>должен уметь</b></p> <p>Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) и анализировать полученную информацию</p> <p>Оценивать общее и функциональное состояние кожи и её придатков, подкожной жировой клетчатки, лимфатических узлов,</p> </div>	А/01.8
-------	---	--------



	<p>суставов</p> <p>Анализировать полученные данные состояния кожных покровов, их поражений и диагностических признаков, и симптомов</p> <p>Проводить дополнительные инструментальные/специальные исследований и интерпретировать полученные результаты</p> <p>Обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального обследования пациентов и оценивать их результаты</p> <p>Обосновывать необходимость направления пациентов на консультации к врачам-специалистам и интерпретировать их результаты</p> <p>Получать клинический материал от пациентов (эпидермальные чешуйки, ногтевые пластины, пораженные волосы)</p> <p>Установка диагноза с учетом действующей МКБ</p> <p>Определять медицинские показания для направления пациентов на госпитализацию</p> <p>Составлять план лечения пациентов и проводить необходимые лечебные мероприятия</p> <p>Назначать и выписывать лекарственные препараты</p> <p>Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага микотической инфекции</p>	
	<p><b>должен владеть</b></p> <p>Сбором жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) с микозами гладкой кожи и её придатков</p> <p>Проведением осмотра пациентов (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек)</p> <p>Определением диагностических признаков и симптомов у пациентов</p> <p>Формулированием предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований</p> <p>Проведением инструментальных специальных исследований</p> <p>Получением клинического материала для лабораторных исследований</p> <p>Направлением пациентов на лабораторные и инструментальные обследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Направлением пациентов на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Проведением дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Направлением на госпитализацию при наличии медицинских показаний</p> <p>Установкой диагноза с учетом действующей международной</p>	

	<p>статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ), определение лечебной тактики</p> <p>Проведением лечебных процедур и манипуляций в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначением и выписывание лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оформлением заключения для пациентов с рекомендациями по проведению назначенного лечения в домашних условиях и дате повторной консультации</p> <p>Оценкой динамики состояния кожи и ее придатков в процессе проводимого лечения и при наличии медицинских показаний его коррекция</p> <p>Проведением противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции при выявлении микозов гладкой кожи и её придатков у детей</p> <p>Профилактическим консультированием пациентов, направленное на предупреждение развития рецидивов заболевания</p> <p>Оформлением рекомендаций по уходу за кожей и ее придатками</p>	
ПК-2	<p><b>Готовность к ведению медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала</b></p>	А/04.8
	<p><b>должен знать</b></p> <p>Законодательство в сфере охраны здоровья граждан, нормативно-правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинского персонала, программу государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи</p> <p>Правила оформления мед. документации в организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «дерматовенерология»</p> <p>Должностные обязанности медицинского персонала в медицинских организациях по профилю «дерматовенерология» по занимаемой должности</p> <p>Принципы и подходы, обеспечивающие контроль качества в медицинской организации</p> <p>Представление медико-статистических показателей для отчета о деятельности медицинской организации</p> <p>Правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»</p>	
	<p><b>должен уметь</b></p> <p>Составлять план работы и отчет о своей работе</p> <p>Анализировать показатели эффективности оказанной</p>	

	<p>дерматовенерологической помощи</p> <p>Работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну</p> <p>Контролировать выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала</p> <p>Заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде, контролировать качество ведения медицинской документации</p> <p>Использовать в профессиональной деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»</p>	
	<p><b>должен владеть</b></p> <p>Составлением плана и отчета о своей работе</p> <p>Анализом показателей эффективности оказанной медицинской помощи по профилю «дерматовенерология»</p> <p>Ведением медицинской документации, в том числе в электронном виде, включая заполнение форм унифицированной системы отчетно-статистической документации учета микозов кожи и ее придатков</p> <p>Контролем выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала</p> <p>Обеспечением внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей</p>	

#### 4. ФОРМЫ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Грибковые заболевания кожи и ее придатков» проводится в форме тестирования, решения клинических ситуационных задач и собеседования по предложенным в программе контрольным вопросам и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Грибковые заболевания кожи и ее придатков».

3. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации «Грибковые заболевания кожи и ее придатков» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

## 5. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации

«Грибковые заболевания кожи и ее придатков»

код	Наименование разделов, тем	Всего часов	Лекции	ПЗ	Формы контроля
1	Микозы стоп, кистей и туловища	18	12	6	
2	Трихомикозы	12	6	6	
Итоговая аттестация		6	-		2 тестирование в СДО
					2 решение клин.задач
					2 собеседование
Всего		36	18	12	6

### ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ДОТ (итоговое тестирование 2ч.)

Обучающиеся, в течение всего периода обучения, обеспечиваются доступом к системе дополнительного образования НГМУ (СДО НГМУ). В СДО НГМУ размещены контрольно-измерительные материалы.

После внесения данных обучающегося в СДО НГМУ слушатель получает идентификатор - логин и пароль, что позволяет ему входить в систему ДОТ и ЭО под собственными идентификационными данными.

СДО НГМУ обеспечивает:

- возможность входа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- одновременный доступ обучающихся по Программе;
- фиксацию хода итоговой аттестаций.

### 5.1. Календарный учебный график

Учебные занятия проводятся в течение 6 дней по 6 академических часов в день.

## 6. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Код	Наименование разделов, тем	Всего часов	Лекции и	ПЗ	Формы контроля
<b>1</b>	<b>Микозы стоп, кистей и туловища</b>	<b>18</b>	<b>12</b>	<b>6</b>	
1.1	Микоз стоп и кистей	4	2	2	
1.2	Микоз ногтей	4	3	1	
1.3.	Микоз туловища	3	2	1	
1.4	Кандидоз кожи, слизистых оболочек и ногтей	4	3	1	
1.5	Разноцветный лишай	3	2	1	
<b>2</b>	<b>Трихомикозы</b>	<b>12</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	
2.1	Микроспория	6	3	3	
2.2	Трихофития	6	3	3	
	<b>Итоговая аттестация</b>	<b>6</b>	<b>-</b>		2 тестирование в СДО
					2 решение клин.задач
					2 собеседование
	<b>Всего</b>	<b>36</b>	<b>18</b>	<b>12</b>	<b>6</b>

## 7. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ РАЗДЕЛОВ

### 7.1. Рабочая программа учебного раздела 1 «Микозы стоп, кистей и туловища»

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
<b>1.1</b>	<b>Микоз стоп и кистей</b>
1.1.1	Руброфития стоп и кистей
1.1.2	Эпидермофития стоп и кистей
1.1.3.	Методы лабораторной диагностики микозов стоп и кистей
1.1.4	Принципы и методы наружной терапии микозов стоп и кистей
1.1.5	Принципы и методы системной терапии микозов стоп и кистей
1.1.6	Принципы и методы профилактики микозов стоп и кистей
<b>1.2</b>	<b>Микоз ногтей</b>
1.2.1	Онихомикоз стоп и кистей
1.2.2	Плесневые онихомикозы



Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.2.3	Методы лабораторной диагностики ониомикозов
1.2.4	Принципы и методы наружной терапии ониомикозов стоп и кистей
1.4.5	Принципы и методы системной терапии ониомикозов стоп и кистей
1.4.6	Принципы и методы профилактики ониомикозов стоп и кистей
<b>1.3</b>	<b>Микоз туловища</b>
1.3.1	Руброфития гладкой кожи
1.3.2	Эпидермофития паховая
1.3.3	Методы лабораторной диагностики микозов туловища
1.3.4	Принципы и методы наружной терапии микозов туловища
1.3.5	Принципы и методы системной терапии микозов туловища
1.3.6	Принципы и методы профилактики микозов туловища
<b>1.4</b>	<b>Кандидоз кожи, слизистых оболочек и ногтей</b>
1.4.1	Кандидоз кожи
1.4.2	Кандидоз слизистых оболочек
1.4.3	Кандидоз ногтей и ногтевых валиков
1.4.4	Методы лабораторной диагностики кандидоза кожи, слизистых оболочек и ногтей
1.4.5	Принципы и методы наружной терапии кандидоза кожи, слизистых оболочек и ногтей
1.4.6	Принципы и методы системной терапии кандидоза кожи, слизистых оболочек и ногтей
1.4.7	Принципы и методы профилактики кандидоза кожи, слизистых оболочек и ногтей
<b>1.5</b>	<b>Разноцветный лишай</b>
1.5.1	Разноцветный лишай и коморбидные состояния
1.5.2	Принципы и методы терапии разноцветного лишая

## 7.2. Рабочая программа учебного раздела 2 «Трихомикозы»

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
<b>2.1</b>	<b>Микроспория</b>
2.1.1	Микроспория, обусловленная антропофильными грибами

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.1.2	Микроспория, обусловленная зоофильными грибами
2.1.3	Микроспория, обусловленная геофильными грибами
2.1.4	Поверхностная микроспория волосистой части головы;
2.1.5	Поверхностная микроспория гладкой кожи
2.1.6	Глубокая нагноительная микроспория
2.1.7	Методы лабораторной диагностики микроспории
2.1.8	Принципы и методы лечения микроспории
2.1.9	Вопросы эпидемиологии и профилактики микроспории
<b>2.2</b>	<b>Трихофития</b>
2.2.1	Поверхностная трихофития гладкой кожи
2.2.2.	Поверхностная трихофития волосистой части головы
2.2.3	Хроническая трихофития гладкой кожи
2.3.4	Хроническая трихофития волосистой части головы
2.3.5	Инфильтративно-нагноительная трихофития гладкой кожи
2.3.6	Инфильтративно-нагноительная трихофития волосистой части головы
2.4.1	Методы лабораторной диагностики трихофитии
2.4.2	Принципы и методы лечения трихофитии
2.4.3	Вопросы эпидемиологии и профилактики трихофитии

## **8. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ**

### **8.1. Общесистемные требования**

Организация располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом.

Квалификация руководящих и научно-педагогических работников организации соответствует квалификационным характеристикам, установленным квалификационными требованиями к медицинским и фармацевтическим работникам, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации, и квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей

руководителей, специалистов и служащих, разделе "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).

## **8.2. Требования к кадровым условиям реализации программы**

Реализация ДПП обеспечивается руководящими и научно-педагогическими работниками организации.

## **8.3. ЛИТЕРАТУРА**

### **8.3.1. Основная литература:**

1. Дерматовенерология. Учебник / под ред. Е.В. Соколовского. СПб.: Спецлит, 2017.-687 с.
2. Дерматовенерология: национальное руководство / под ред. Ю. К. Скрипкина, Ю. С. Бутова, О. Л. Иванова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 1024 с. - (Серия "Национальные руководства").

### **8.3.2. Дополнительная литература:**

1. Клинические рекомендации Российского общества дерматовенерологов и косметологов 2020-2022 гг, [https://www.cnikvi.ru/docs/clinic\\_recs/klinicheskie-rekomendatsii-2019-2020/](https://www.cnikvi.ru/docs/clinic_recs/klinicheskie-rekomendatsii-2019-2020/):  
«Микозы кожи головы, туловища, кистей и стоп», 2020  
«Разноцветный лишай, 2020  
«Кандидоз», 2020  
«Себорейный дерматит», 2022
2. Клинические рекомендации Российского общества дерматовенерологов и косметологов «Микроспория», «Трихофития» 2017 г., [https://www.cnikvi.ru/docs/clinic\\_recs/klinicheskie-rekomendatsii-2017/](https://www.cnikvi.ru/docs/clinic_recs/klinicheskie-rekomendatsii-2017/)
3. Стандарт первичной медико-санитарной помощи при микозе бороды и волосистой части головы. - М. : б.и., 2015. - 7 с.
4. Стандарт первичной медико-санитарной помощи при микозе кистей (стоп) и туловища]. - М. :б.и., 2015. 6 с.
5. Стандарт первичной медико-санитарной помощи при урогенитальном кандидозе (взрослым). - М. : б.и., 2015. - 6 с.

6. Стандарт первичной медико-санитарной помощи при урогенитальном кандидозе (детям).  
- М. : б.и., 2015. - 7 с.

### 8.3.3. ИНТЕРНЕТ- РЕСУРСЫ

№	Наименование	Ссылка
1.	Атлас кожных болезней	<a href="http://dermline.ru/">http://dermline.ru/</a>
2.	Архив журнала «Case Reports in Dermatology»	<a href="http://www.karger.ch/Journal/Home/239060">http://www.karger.ch/Journal/Home/239060</a>
3.	Архив журнала «Dermatology»	<a href="http://www.karger.ch/Journal/Home/224164">http://www.karger.ch/Journal/Home/224164</a> <a href="http://www.karger.ch/Journal/Home/259875">http://www.karger.ch/Journal/Home/259875</a>
4.	«Консультант Врача». Электронная медицинская библиотека	<a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a>
5.	ClinicalKey	<a href="https://www.clinicalkey.com/#!/">https://www.clinicalkey.com/#!/</a>
6.	Электронно-библиотечная система КнигаФонд	<a href="http://www.knigafund.ru/">http://www.knigafund.ru/</a>
7.	Электронно-библиотечная система НГМУ (ЭБС НГМУ)	<a href="http://library.ngmu.ru/">http://library.ngmu.ru/</a>
8.	Электронно-библиотечная система «Colibris»	<a href="http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib">http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib</a>
9.	Научная электронная библиотека	<a href="http://www.elibrary.ru/">http://www.elibrary.ru/</a>
10.	Федеральная электронная медицинская библиотека	<a href="http://feml.scsml.rssi.ru/feml">http://feml.scsml.rssi.ru/feml</a>
11.	Министерство здравоохранения Российской Федерации: Документы.	<a href="https://www.rosminzdrav.ru/documents">https://www.rosminzdrav.ru/documents</a> . <a href="https://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983">https://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983</a>
12.	Российская государственная библиотека	<a href="http://www.rsl.ru">http://www.rsl.ru</a>
13.	Consilium Medicum	<a href="http://www.consilium-medicum.com/">http://www.consilium-medicum.com/</a>
14.	PubMed.	<a href="http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed">http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed</a>
15.	MedLinks.ru	<a href="http://www.medlinks.ru/">http://www.medlinks.ru/</a>
16.	Медицина в Интернет	<a href="http://www.rmj.ru/internet.htm">http://www.rmj.ru/internet.htm</a>
17.	КиберЛенинка.	<a href="http://cyberleninka.ru/">http://cyberleninka.ru/</a>

#### **8.4. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ**

- Базой кафедры является ГБУЗ НСО «Новосибирский клинический кожно-венерологический диспансер»
- Имеются необходимые для реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Грибковые заболевания кожи и ее придатков» специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:
  - аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;
  - рабочее место преподавателя оснащено демонстрационной техникой (передвижными и/или стационарными досками, проекторами, системой мультимедиа, доступом в Интернет);
  - рабочее место обучающегося оснащено методическими материалами:
    - нормативно-правовыми документами, определяющими деятельность преподавателя;
    - пакетом учебно-методических материалов к образовательной программе в печатном виде или на CD (учебная программа, учебно-тематический план, набор слайд-презентаций по основным темам, учебно-методические рекомендации по проведению программы);
    - канцелярскими принадлежностями: бумага для письма А4, блокноты, ручки, и т.п.

### **9. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ**

#### **9.1. Примерная тематика контрольных вопросов**

1. Микозы стоп (эпидермофития, рубромикоз). Возбудители, эпидемиология, клинические разновидности.
2. Системная и наружная терапия микозов стоп, индивидуальная и общая профилактика.
3. Поверхностная трихофития волосистой части головы и гладкой кожи: возбудители, эпидемиология, клиническая характеристика.
4. Разноцветный лишай: возбудитель, предрасполагающие факторы, клиническая характеристика, диагностика, лечение, профилактика.
5. Кандидоз кожи и слизистых оболочек. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение.



6. Рубромикоз гладкой кожи: предрасполагающие факторы, особенности клиники, методы лабораторной диагностики, подходы к лечению, профилактика.

## **9.2. Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача**

Интерпретируйте результаты обследования и поставьте диагноз.

1. Микроскопия эпилированного волоса: мелкие споры гриба серовато-белого цвета, располагающиеся вокруг волоса, частичное разрушение коркового слоя волоса.

Ответ: Микроспория волосистой части головы.

2. Соскоб с кожи в области крупных складок: почкующийся мицелий гриба.

Ответ: кандидоз кожи.

## **9.3. Примеры тестовых заданий**

Дайте один правильный ответ

Вопрос 1

Проба Бальзера (йодная проба) применяется для диагностики:

Варианты к вопросу 1

№ 1. розацеа

№ 2. псориаза

№ 3. разноцветного лишая

№ 4. красного плоского лишая

№ 5. розового лишая

Ответ 3

Вопрос 2

Для отрубевидного лишая характерно все перечисленное, кроме:

Варианты к вопросу 2

№ 1. пятнистой сыпи

№ 2. шелушения

№ 3. пробы Бальзера

№ 4. симптома Бенъе-Мещерского

№ 5. лимонно-золотистого свечения при люминесценции

Ответ 4

### Вопрос 3

Волосы обламываются на высоте 5-8 мм от уровня кожи:

Варианты к вопросу 3

- № 1. при поверхностной трихофитии
- № 2. при микроспории
- № 3. при фавусе
- № 4. при трихофитии инфильтративно-нагноительной
- № 5. при алопеции

Ответ 2

### Вопрос 4

В клинической практике патологический материал на микозы смотрится под микроскопом:

Варианты к вопросу 4

- № 1. окрашенным по Грамму
- № 2. окрашенным по Романовскому-Гимзе
- № 3. окрашенным метиленовым синим
- № 4. нативно

Ответ 4

### Вопрос 5

Изменение окраски ногтевой пластинки, её утолщение, деформация и потеря блеска характерно для онихомикоза:

Варианты к вопросу 5

- № 1. нормотрофического
- № 2. гипертрофического
- № 3. онихолитического
- № 4. поверхностного белого
- № 5. проксимального

Ответ 2

### Вопрос 6

Для лечения онихомикоза применяются наружные антимикотики в форме:

Варианты к вопросу 6

№ 1.крема

№ 2. мази

№ 3. мази на безводной основе

№ 4. раствора

№ 5. эмульсии

Ответ 4

Вопрос 7

При лечении кандидозов в терапевтической дозировке из перечисленных препаратов наиболее эффективен:

Варианты к вопросу 7

№ 1. тербинафин

№ 2. флуконазол

№ 3. итраконазол

№ 4. амолорфин

№ 5. гризофульвин

Ответ 2

Вопрос 8

Для лечения онихомикоза не применяется:

Варианты к вопросу 8

№ 1. тербинафин

№ 2. итраконазол

№ 3. амолорфин

№ 4. амфотерицин

№ 5. флуконазол

Ответ 4

#### **9.4. Примеры ситуационных задач**

Задача № 1

Мама ребенка 5 лет обнаружила у него два очага облысения на волосистой части головы, предварительно обратив внимание на то, что ребенка стал беспокоить зуд.

ЛОКАЛЬНЫЙ СТАТУС: на волосистой части головы имеются два очага округлой формы размером около 2-2,5 см диаметре. Кожа в очагах слабо гипереремирована, умеренное шелушение. Волосы в очагах обломаны на уровне 0,5 см от кожи,

1. Поставьте предварительный диагноз
2. Какие анамнестические данные требуют детализации?
3. Определите объем необходимого лабораторного обследования
4. Имеются ли в данной ситуации показания для люминисцентной диагностики?
5. Назначьте лечение.
6. Наметьте план противоэпидемических мероприятий

#### Задача № 2

Пациент обратился с жалобами на пятна на коже туловища, усилившиеся после интенсивного загара, легкий зуд кожи.

**ЛОКАЛЬНЫЙ СТАТУС:** на коже туловища и шеи у больного множественные, не шелушащиеся, гипопигментированные пятна, расположенные на фоне загорелой кожи. В подмышечных впадинах и на боковых поверхностях туловища - единичные светло-коричневые пятна с отрубевидным шелушением.

1. Для какой патологии характерна описанная клиническая картина?
2. Какую дерматологическую пробу необходимо провести для верификации диагноза?
3. Назначьте местную терапию данному пациенту.
4. Какие рекомендации необходимо дать пациенту для профилактики рецидивирования заболевания?

#### Задача № 3

Пациентка 38 лет предъявляет жалобы на зуд и периодически появляющиеся трещины в межпальцевых складках обеих стоп. Считает себя больной в течение 5 лет. Из анамнеза известно, что пациентка регулярно посещает бассейн. К врачу не обращалась.

**ЛОКАЛЬНЫЙ СТАТУС:** на коже III и IV межпальцевых складок обеих стоп имеются эритема, отёчность, мацерация, эрозии округлых очертаний с резкой границей и бахромкой отслоившегося беловатого эпидермиса по периферии.

1. Для какой патологии характерна описанная клиническая картина?
2. Разработайте план обследования.
3. Какие лабораторные методы исследования в данном случае являются обязательными?
4. Назначьте пациентке терапию и дайте рекомендации.