



**Общество с ограниченной ответственностью  
«ЕДИНЫЙ ЦЕНТР ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО  
ОБРАЗОВАНИЯ»**

**Утверждаю:**  
Генеральный директор  
ООО «ЕЦ ДПО»  
А.Д. Симонова

10 ноября 2019 г.



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА**  
повышения квалификации  
**«Актуальные вопросы детской дерматологии»**  
(72 часа)

**г. Москва**



## СОДЕРЖАНИЕ

1. Общая характеристика программы .....	4
2. Планируемые результаты обучения при реализации программы..	5
3. Содержание программы.....	6
3.1. Учебный план .....	6
3.2 Календарный учебный график.....	6
4. Структура программы .....	7
5. Форма аттестация .....	8
6. Оценочные материалы .....	8
7. Организационно-педагогические условия реализации программы	15
8. Рекомендуемая литература .....	15

# 1 ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

## 1.1 Актуальность реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Актуальные вопросы детской дерматологии» предназначена для совершенствования навыков лечения острых и хронических инфекционных болезней кожи у детей. Дополнительная программа повышения квалификации «Актуальные вопросы детской дерматологии» разработана на основе следующих документов:

Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».

Приказа Министерства высшего и профессионального образования № 1221 от 18.06.97 г. «Об утверждении требований к содержанию дополнительных профессиональных программ»

Федерального закона от 29.12.2012г. N 273-ФЗ "Об образовании"

Профессионального стандарта «детская дерматология»

**1.2 Цель:** совершенствование у слушателей профессиональных компетенций, необходимых для диагностики и лечения дерматологических заболеваний у детей и подростков

**1.3 Категория слушателей:** лица, имеющие высшее медицинское образование

**1.4 Срок обучения:** 72 академических часов. Не более 8 часов в день

**1.5. Форма обучения:** очная, очно-заочная, с применением дистанционных образовательных технологий

**1.6 Выдаваемый документ:** по завершении обучения слушатель, освоивший дополнительную профессиональную программу и успешно прошедший итоговую аттестацию, получает удостоверение установленного образца в соответствии со ст. 60 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

## 2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

**Профессиональные компетенции, приобретаемые и совершенствующиеся в результате обучения:**

*У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции:*

- способностью и готовностью к проведению оценки качества проведения– диагностики и лечения дерматологических заболеваний у детей и подростков; принимать управленческие решения, способствующие оптимизации деятельности медицинской организации относительно диагностики и лечения дерматологических заболеваний у детей и подростков;
- способностью и готовностью применять требования нормативно-правовых актов, регламентирующих порядок и правила проведения диагностики и лечения дерматологических заболеваний у детей и подростков;
- способностью и готовностью обобщать и анализировать информацию о показателях здоровья населения, заболеваемости (на уровне различных подразделений медицинских организаций) в целях разработки научно обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья населения.

***В результате освоения программы слушатель должен:***

***Знать:***

- нормативное обеспечение системы мероприятий диагностики и лечения дерматологических заболеваний у детей и подростков;
- принципы организации диагностики и лечения дерматологических заболеваний у детей и подростков;
- порядок проведения диагностики и лечения офтальмологических заболеваний у детей и подростков.
- проблемы дерматологии детского возраста.

***Уметь:***

- организовать и проводить диагностику и лечение дерматологических заболеваний у детей и подростков.
- выработать лечебную тактику с учетом индивидуальных и патогенетических особенностей развития заболевания;
- проводить функциональные, лабораторные и инструментальные исследования, давать им оценку, при необходимости привлекать консультантов-специалистов.

**Владеть:**

- методикой организации и проведения диагностики и лечения дерматологических заболеваний у детей и подростков;
- методикой заполнения учетно-отчетной документации.

**3 СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ****3.1 Учебный план**

№	Наименование разделов	Всего часов	в том числе			Форма контроля
			Л	ПЗ	СР	
1.	Общая дерматология	6	4	-	2	-
2.	Введение в педиатрическую дерматологию	12	6	-	6	-
3.	Инфекционные заболевания кожи у детей	14	8	-	6	-
4.	Аллергодерматозы у детей	10	4	-	6	-
5.	Кожные лекарственные реакции	14	8	-	6	-
6.	Воспалительные и невоспалительные заболевания кожи и придатков кожи у детей неинфекционной этиологии	14	6	-	8	-
<b>Итоговая аттестация</b>		<b>2</b>	<b>-</b>	<b>2</b>	<b>-</b>	<b>Зачет в форме тестирования</b>
<b>ИТОГО ЧАСОВ</b>		<b>72</b>	<b>36</b>	<b>2</b>	<b>34</b>	<b>-</b>

**Л – Лекции**

**ПЗ – Практические занятия**

**СР – Самостоятельная работа**

**3.1. Календарный учебный график**

Срок обучения по программе «Актуальные вопросы детской дерматологии» составляет 72 академических часа по 8 часов в день, не более 40 часов в неделю.

День недели	Периоды освоения
	1 неделя
Понедельник	Л
Вторник	Л
Среда	СР+ПЗ
Четверг	СР
Пятница	ПЗ

<i>Суббота</i>	<i>В</i>
<i>Воскресенье</i>	<i>В</i>
	2 неделя
Понедельник	Л
Вторник	Л+СР
Среда	СР+ПЗ
Четверг	СР+ПЗ
Пятница	Л+ИА
<i>Суббота</i>	<i>В</i>
<i>Воскресенье</i>	<i>В</i>

#### **4. СТРУКТУРА ПРОГРАММЫ**

##### **Тема 1. Общая дерматология**

Диспансерное наблюдение за пациентами с кожными и венерическими болезнями. Основные этапы развития дерматологии. Дерматовенерология - как самостоятельная клиническая дисциплина, ее содержание, задачи и методы. Основные этапы развития дерматологии. Отечественная дерматологическая школа. Роль отечественных дерматологов в развитии учения о патогенезе хронических дерматозов. Анатомия и физиология кожи. Эпидермис. Дерма. Подкожная жировая клетчатка. Кровеносный нервно-рецепторный аппарат. Придатки кожи. Физиология и основные функции кожи и слизистой оболочки рта. Связь кожи и слизистой оболочки рта с другими органами и 6 системами. Участие кожи в водном, минеральном, белковом, углеводном, витаминном, ферментном и жировом обменах. Защитная, терморегуляционная, выделительная, резорбционная, дыхательная функции кожи. Гигиена кожи. Основные патологические процессы, проходящие в коже.

##### **Тема 2. Введение в педиатрическую дерматологию**

Физиология и биохимия кожи детского возраста. Основные функции кожи у детей. Особенности диагностики заболеваний кожи у детей. Принципы лечения кожных болезней у детей.

##### **Тема 3. Инфекционные заболевания кожи у детей**

Пиодермии. Гнойничковые заболевания кожи. Распространение. Микробиология стафилококков и стрептококков, иммунология. Патогенез пиодермитов. Роль пиококков в организме и условий внешней среды в их возникновении. Патогенез пиодермитов, возникающих в условиях детских коллективов, их профилактика. Классификация пиодермитов. Стафилодермия. Остиофолликулиты. Глубокие фолликулиты. Стафилококковый сикоз. Фурункулы и фурункулез. Карбункулы.

Гидраденит. Множественные абсцессы потовых желез у детей. Стрептодермия Клиническая характеристика и течение отдельных видов стрептодермии. Принципы общей терапии. Специфическая иммунотерапия - вакцины, бактериофаг, стафилококковый анатоксин, антифагин. Неспецифическая иммунотерапия. Лечение пиодермитов. Принципы местной терапии. Режим больного. Организация борьбы с пиодермитами. Чесотка. Возбудитель. Принципы диагностики, лечения и профилактики. Эпидемиология. Клиника и принципы диагностики чесотки. Методы лечения и профилактики заболевания.

#### **Тема 4. Аллергодерматозы у детей**

Особенности клинического течения аллергодерматозов у детей: дерматиты и токсикодермии. Экзема. Зудящие дерматозы. Атопический дерматит.

#### **Тема 5. Кожные лекарственные реакции**

Патогенез. Клинические особенности кожных проявлений побочных лекарственных реакций. Специфические синдромы вследствие лекарственных реакций. Васкулит. Синдром Свита и синдром Уэльса. Диагностика и лечение кожных лекарственных реакций.

#### **Тема 6. Воспалительные и не воспалительные заболевания кожи и придатков кожи у детей неинфекционной этиологии**

Неинфекционные заболевания кожи и подкожной клетчатки у новорожденных детей (адипонекроз, склерема, опрелости и др.). Клиника, лечение, профилактика.

### **5. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ**

Программа обучения завершается итоговой аттестацией в форме *итогового тестирования*.

Цель итоговой аттестации – проверка усвоенных в процессе обучения знаний, умений, навыков и профессиональных компетенций в рамках программы «Актуальные вопросы детской дерматологии».

К итоговой аттестации допускается слушатель, не имеющий задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план по программе.

### **6. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

#### **Примерный перечень вопросов к итоговой аттестации**

**(25 вопросов)**

**1. Лечение ребенка с микроспорией волосистой части головы следует проводить**

1. амбулаторно
2. в стационаре
3. по желанию родителей
4. по усмотрению врача
5. возможны все перечисленные варианты

Ответ: 2

**2. Ребенок, лечившийся по поводу микроспории волосистой части головы, может посещать школу после**

1. одного отрицательного анализа
2. второго отрицательного анализа
3. третьего отрицательного контрольного анализа
4. шестого отрицательного контрольного анализа
5. сразу после окончания лечения

Ответ: 3

**3. Различают следующие формы споротрихоза**

1. поверхностная
2. локализованная подкожная
3. диссеминированная кожная
4. висцеральная
5. все перечисленные

Ответ: 5

**4. Подмышечный трихомикоз вызывается**

1. стрептококками
2. грибами
3. стафилококками
4. коринебактериями
5. вирусами

Ответ: 4

**5. К противокандидозным средствам для лечения кожи относятся все перечисленные, кроме**

1. мазей нистатиновой, амфотерициновой, декаминовой 0.5-1%
2. 0.25% спиртового или водного раствора анилиновых красителей
3. левориновой взвеси (2 г леворина, 20 мл 95% этилового спирта, 1000 мл дистиллированной воды).
4. бонафтоновой, оксолиновой или теброфеновой мазей
5. клотримазола

Ответ: 4

**6. Хронический кандидоз слизистых связан с**

1. гипотиреозом

2. гипопаратиреодизмом
3. гипокортицизмом
4. понижением секреторной функции половых желез
5. со всем перечисленным

Ответ: 5

**7. К побочным действиям нистатина относятся все перечисленные, кроме**

1. тошноты
2. рвоты
3. жидкого стула
4. повышения температуры
5. дерматитов

Ответ: 5

**8. Развитию кандидоза способствует все перечисленное, кроме**

1. сахарного диабета
2. длительного лечения антибиотиками
3. потливости, мацерации кожи
4. иммунодефицита
5. гипертонической болезни

Ответ: 5

**9. Плесневые грибы поражают все перечисленное, кроме**

1. кожи
2. слизистых
3. ногтей
4. внутренних органов
5. волос

Ответ: 5

**10. Онихолизис может возникнуть на фоне**

1. кожных болезней
2. травматизации
3. эндокринных нарушений
4. бактериальных и грибковых инфекций
5. всего перечисленного

Ответ: 5

**11. Дерматологический диагноз формулируется, включая все перечисленное, кроме**

1. нозологической формы
2. клинической формы

3. характера течения
4. стадии процесса
5. эффективности предшествующего лечения

Ответ:5

**12. Гипоаллергенная диета может назначаться больным**

1. псориазом
2. буллёзным дерматозами
3. склеродермией
4. экземой, атопическим дерматитом
5. все перечисленное

Ответ:4

**13. Диета больных дерматитом Дюринга предусматривает**

- а. исключение из рациона продуктов, приготовленных из злаков
- б. ограничение углеводов
- в. ограничение белков
- г. ограничение поваренной соли
- д. снижение калорийности пищевого рациона

Ответ: 1

**14. К препаратам, блокирующим H<sub>2</sub>-гистаминовые рецепторы, относится**

- а. циметидин
- б. димедрол
- в. супрастин
- г. фенкарол
- д. диазолин

Ответ:3

**15. Понятие «дозовый режим» включает все перечисленное, кроме**

- а. суточных доз в единицах веса или объема
- б. промежутков между введением
- в. путей введения
- г. скорости введения
- д. общей продолжительности лечения

Ответ: 3

**16. Телеангиоэктатическая форма пигментной крапивницы обычно наблюдается**

1. в детском возрасте
2. исключительно у взрослых больных
3. с самого рождения

4. в пубертантный период
5. в любом возрасте с одинаковой частотой

Ответ: 2

**17. Гистологические изменения при кольцевидной гранулеме включают**

1. фокусный некробиоз коллагена средней части дермы
2. радиально расположенный клеточный инфильтрат из лимфоцитов, гистиоцитов, эпителиоидных клеток, гигантских клеток типа инородного тела
3. расширение сосудов верхней части дермы, набухание эндотелия, утолщение стенки сосудов, периваскулярные лимфоидно-гистиоцитарные инфильтраты, возможен стаз эритроцитов
4. фрагментация и отечность коллагена средней части дермы
5. все перечисленное

Ответ: 5

**18. Причиной дерматозов, развивающихся при сахарном диабете, является**

1. снижение защитной функции кожи
2. нарушение обмена веществ
3. микроангиопатии
4. аллергические реакции
5. все перечисленное

Ответ: 5

**19. Мочка ушной раковины наиболее часто поражается**

1. при псориазе
2. при себорейном дерматите
3. при микотической экземе
4. при стрептодермии
5. при контактном дерматите

Ответ: 5

**20. Саркома Капоши при СПИДе (эпидемическая форма, в отличие от идиопатической классической формы, характеризуется всем перечисленным, кроме**

1. молодого возраста больных
2. внезапного развития и стремительного прогрессирования распространенных узелковых и опухолевых образований
3. отсутствия субъективных ощущений и осложнения вторичной инфекцией

4. атипичной локализации на голове, шее, туловище, во рту
5. сочетания с висцеральными поражениями и увеличением лимфатических узлов

Ответ: 3

**21. Гиперэластическая кожа (синдром Элерса – Данлоса. характеризуется всем перечисленным, кроме**

1. проявления с раннего детского возраста
2. повышенной ранимости кожи с легким образованием гематом, медленно заживающих ран и атрофических рубцов
3. чрезмерной растяжимости кожи в области суставов и на лице
4. чрезмерной гибкости и подвывихов суставов
5. ангиоидных полос на сетчатке глаз

Ответ: 5

**22. Lentigo отличается от веснушек всем перечисленным, кроме:**

1. большего размера пятен
2. существования с первого года жизни
3. отсутствия приуроченности к участкам, подвергающимся инсоляции
4. увеличения количества меланоцитов в биоптате из пятна
5. более светлой окраски

Ответ: 5

**23. Диагностика моногенных дерматозов включает все перечисленное, кроме:**

1. пробы на потоотделение и салоотделение
2. исследования дерматоглифики и комплекса диспластических стигм
3. исследования кариотипа
4. гистологического и электронномикроскопического исследования кожи
5. микроскопии стержня волоса

Ответ: 3

**24. Наследственную эритему ладоней и подошв надо дифференцировать со следующими болезнями, кроме:**

1. эритемы ладоней при циррозе печени
2. ладонно-подошвенной формы болезни Девержи
3. рубромикоза ладоней и подошв
4. центробежной эритемы

5. ладонно-подошвенной формы псориаза

Ответ: 4

**25. Типичные пигментации при множественном нейрофиброматозе (болезни Реклингхаузена) характеризуется всем перечисленным, кроме:**

1. появления пигментации с первого года жизни
2. овальных и округлых крупных «кофейных» пятен
3. веснушчатоподобной пигментации в подмышечных и паховых складках
4. постепенного увеличения числа «кофейных» пятен (не менее 6.
5. темного цвета пигментаций и обильных волос на их поверхности

Ответ: 5

**Оценивание итоговой аттестации (зачета в форме тестирования):**

Итоговая аттестация оценивается по пятибалльной системе:

Оценка	Количество верных ответов
«5» - отлично	84-100%
«4» - хорошо	64-83%
«3» - удовлетворительно	47-63%
«2» - неудовлетворительно	0-46%

Оценка «отлично» ставится если слушатель знает учебный и нормативный материал, умеет свободно выполнять задания, предусмотренные программой. Отличная оценка выставляется слушателю, усвоившему взаимосвязь основных понятий курса, их значение для приобретаемой профессии, проявившему способности в понимании, изложении и использовании учебного материала, знающему точки зрения различных авторов и умеющему их анализировать.

Оценка «хорошо» выставляется слушателю, показавшему полное знание учебного материала, успешно выполняющему предусмотренные в программе задания, демонстрирующему систематический характер знаний по курсу и способный к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе своей профессиональной деятельности.

Оценка «удовлетворительно» выставляется слушателю, показавшему знание основного учебного материала в объеме, необходимом для предстоящей работе по профессии, справляющемуся с выполнением заданий, предусмотренных программой. Как правило оценка «удовлетворительно»

выставляется слушателю, допустившему погрешности при выполнении экзаменационных заданий, не носящие принципиального характера.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется слушателю, показавшему пробелы в знаниях основного учебного материала, допускающему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий, слушатель не может приступить к профессиональной деятельности и направляется на пересдачу итоговой аттестации.

## **7. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ**

Обучение проводится в соответствии с условиями, отражающими специфику организационных действий и педагогических условий, направленных на достижение целей дополнительной профессиональной программы и планируемых результатов обучения.

### **Учебно-методическое обеспечение**

В случае необходимости слушателям возможно обеспечение доступа к ресурсам электронных библиотек.

### **Требования к квалификации преподавателей**

Высшее профессиональное образование по направлению подготовки, соответствующей преподаваемому предмету, без предъявления требований к стажу работы, либо высшее профессиональное образование или среднее профессиональное образование и дополнительное профессиональное образование по направлению деятельности в образовательном учреждении, стаж работы в отрасли не менее 3-х лет.

### **Материально-техническое обеспечение**

Обучение в очной и очно-заочной форме подготовки по программе: «Актуальные вопросы детской дерматологии» проходит в учебных аудиториях ООО «ЕЦ ДПО», оборудованных всем необходимым для организации учебного процесса инвентарем:

- учебной мебелью;
- компьютерами;
- мультимедийным проектором;
- флипчартами

## **8. СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ**

### **Основные источники:**

1. Скрипкин Ю.К., Кубанова А.А., Акимов В.Г. Кожные и венерические болезни, Москва «Гэотар-Медиа», 2009г.
2. Дерматовенерология. Национальное руководство / Под ред. Ю.К. Скрипкина, Ю.С. Бутова, О.Л. Иванова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 1024 с. - (Серия «Национальные руководства».)
3. Чеботарёв В.В., Байда А.П. Руководство для врачей общей практики (семейных врачей) по дерматовенерологии. - Ставрополь: Седьмое небо, 2009. - 328 с.
4. Кроучук Д.П., Манчини А.Дж. Детская дерматология: справочник / Пер. с англ. под ред. Н.Г. Короткого. - М.: Практическая медицина, 2010. - 608 с.
5. Детская дерматовенерология под ред. проф. Горланова. Учебник, Москва «Гэотар-Медиа», 2017г.

**Дополнительная литература** (учебные пособия, словари, справочная литература):

1. "Клинические формы герпеса кожи и слизистых оболочек" (учебно-методическое пособие) Каримова И.М., 2008 г.
2. Козулин Е.А., Кириллов СВ., Козулин Е.Е. Рецептурный справочник по дерматовенерологии (практическое пособие) Хабаровск, ДВГМУ, 2009,-100 стр.
3. Козулин Е.А., Кириллов СВ., Козулин Е.Е. Склеродермии (практическое пособие) Хабаровск, ДВГМУ, 2009, - 54 стр.
4. Козулин Е.А., Кириллов СВ., Козулин Е.Е. Инфекции, передающиеся половым путем (практическое пособие) Хабаровск - ДВГМУ, 2010,-140 стр.
5. Козулин Е.А., Кириллов СВ., Козулин Е.Е. Дерматовенерологический органайзер (практическое пособие) Хабаровск, ДВГМУ, 2010, - 90 стр.
6. Козулин Е.А., Кириллов С.В., Терешин К.Я. Козулин Е.Е. Дерматовенерологический органайзер (для студентов) Хабаровск 2011. 210 стр.
7. Козулин Е.А., Кириллов СВ., Терешин К.Я. Козулин Е.Е. Дерматовенерологический органайзер (для преподавателей) Хабаровск 2011. 150 стр.
8. Козулин Е.А., Кириллов С.В., Козулин Е.Е. Термины и симптомы в дерматовенерологии. Хабаровск 2011. 83 стр.
9. Чеботарев В.В., Тамразов О.Б., Чеботарева Н.В. , Одинец А.В. Дерматовенерология, Москва, 2013.
10. Бутова Ю.С., Скрипкина Ю.К., Иванова О.Л. Дерматовенерология , Москва 2013. 27
11. Кубанова А.А. Дерматовенерология , Москва, 2010
12. Потекаева Н.Н., Акимов В.Г. Дифференциальная диагностика и лечение кожных болезней , Москва « ГЭОТАР –МЕДИА» , 2015, -456 стр.
13. Молочков В.А., Кисилев В.И., Молочкова Ю.В. Генитальная папилломавирусная инфекция, Москва « ГЭОТАР –МЕДИА», -128 стр. 8.

**Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет":**

1. Электронно-библиотечная система Консультант студента  
<http://www.studmedlib.ru>
2. Электронно-библиотечная система ДВГМУ <http://www.fesmu.ru/elib/>
3. Инфекционные болезни <http://www.infectology.ru>