

Рабочая программа дисциплины «Дерматовенерология» разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.32 Дерматовенерология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) укрупненная группа специальностей 31.00.00 Клиническая медицина, утверждённым приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 года № 1074, сотрудниками кафедры кожных болезней и косметологии ФДПО (заведующий кафедрой д.м.н., профессор Потеекаев Н.Н.), кафедры дерматовенерологии имени академика Ю.К. Скрипкина лечебного факультета (заведующий кафедрой, д.м.н., профессор Дворников А.С.) и кафедры дерматовенерологии педиатрического факультета (заведующий кафедрой д.м.н. проф. Короткий Н.Г.)

№	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	Потеекаев Николай Николаевич	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой кожных болезней и косметологии ФДПО	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России
2	Дворников Антон Сергеевич	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой дерматовенерологии ЛФ	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России
3	Короткий Николай Гаврилович	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой дерматовенерологии ПФ	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России
4	Петунина Валентина Вадимовна	к.м.н.	Доцент кафедры кожных болезней и косметологии ФДПО	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России
5	Хейдар Сюзанна Абдул Аллах	к.м.н., доцент	Доцент кафедры дерматовенерологии ЛФ	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России
6	Кукало Светлана Васильевна	к.м.н.	Доцент кафедры дерматовенерологии ПФ	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России

Рабочая программа дисциплины «Дерматовенерология» рассмотрена и одобрена на заседании межкафедрального объединения по разработке ОП ВО по специальности 31.08.32 Дерматовенерология

протокол № 97.2/20 от «28» августа 2020 г.

Руководитель межкафедрального объединения  /Потеекаев Николай Николаевич/

Рекомендована к утверждению рецензентом:

Шарова Н.М., д.м.н., профессор, профессор кафедры дерматовенерологии ПФ ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И.Пирогова Минздрава России

Оглавление

1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля) «Дерматовенерология».....	4
1.1. Формируемые компетенции.....	4
1.2. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля).....	5
1.3. Карта компетенций дисциплины (модуля) «Дерматовенерология».....	7
II. Содержание дисциплины (модуля) «Дерматовенерология».....	13
III. Учебно-тематический план дисциплины (модуля) «Дерматовенерология».....	16
IV. Оценочные средства для контроля качества подготовки по дисциплине (модулю).....	17
4.1. Формы контроля и критерии оценивания.....	17
4.2. Примерные задания.....	18
4.2.1. Примерные задания для текущего контроля.....	18
4.2.2. Примерные задания для промежуточного контроля.....	20
4.2.3. Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры).....	22
V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля) «Дерматовенерология»	22
VI. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля) «Дерматовенерология»..	24

I. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля) «Дерматовенерология»

Цель

Формирование у ординатора, обучающегося по специальности «Дерматовенерология», системы универсальных и профессиональных компетенций, необходимых для самостоятельной профессиональной деятельности врача - дерматовенеролога.

Задачи дисциплины

- Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача - дерматовенеролога и способного успешно решать свои профессиональные задачи.

- Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача - специалиста по специальности «Дерматовенерология», обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.

- Подготовка к самостоятельной диагностической и лечебной работе с дерматологическими пациентами, и больными ИППП.

- Улучшение практических навыков посредством освоения технологий и методик лечения в дерматовенерологии.

1.1. Формируемые компетенции

В результате освоения программы дисциплины «Дерматовенерология» у выпускника должны быть сформированы универсальные и профессиональные компетенции:

Универсальные компетенции:

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

- готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3);

Профессиональные компетенции:

профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);

диагностическая деятельность:

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

лечебная деятельность:

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

реабилитационная деятельность:

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

организационно-управленческая деятельность:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11).

1.2. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Формирование универсальных и профессиональных компетенций у обучающегося (ординатора) по специальности 31.08.32 Дерматовенерология в рамках освоения дисциплины «Дерматовенерология» предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений и навыков.

Врач-ординатор дерматовенеролог должен знать:

- Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения; основы медико-социальной экспертизы; основные требования информационной безопасности в области генетики (включая этические, деонтологические и правовые нормы оказания медико-генетической помощи);

- правовые основы деятельности врача дерматовенеролога, основы законодательства здравоохранения, директивные документы, регламентирующие деятельность органов здравоохранения;

- принципы организации дерматовенерологической помощи населению;

- вопросы экономики, управления и планирования дерматовенерологической службы;

- вопросы медико-социальной экспертизы и реабилитации пациентов дерматовенерологического профиля;

- принцип организации специализированной дерматовенерологической помощи населения (поликлиника, стационар);

- анатомо-физиологические, возрастные и половые особенности здорового и больного человека, взаимосвязь кожи, функциональных систем организма и их регуляцию;

- различные виды клинических и функциональных, инструментальных методов исследования пациентов с дерматовенерологической патологией;
- современные классификации, клиническую симптоматику заболеваний кожи, ИППП, их диагностику, лечение, профилактику;
- этиологию, патогенез, диагностику, принципы терапии заболеваний кожи и ИППП;
- принципы медикаментозного лечения, фармакокинетику и фармакодинамику основных групп лекарственных средств, применяемых в дерматовенерологии;
- физиотерапевтические методы лечения, применяемые в дерматовенерологической практике;
- диеты, основы рационального питания;
- принципы противоэпидемических мероприятий в очаге инфекции;
- принципы и возможности методов диспансерного обслуживания больных;
- основы врачебно-трудовой экспертизы заболеваний кожи;
- перечень мероприятий и методик, применяемых для профилактики дерматовенерологических заболеваний для взрослых.

Врач-ординатор дерматовенеролог должен уметь:

- получить информацию о заболевании, грамотно собрать анамнез заболевания и анамнез жизни у больного, установить возможные причины с учетом влияния на организм социальных, наследственных, профессиональных, возрастных и климатических факторов;
- оценить степень тяжести состояния больного и при необходимости оказать неотложную помощь;
- принимать правильное решение по тактике ведения больного;
- определять объем клинико-лабораторных исследований у пациентов;
- проводить функциональные, лабораторные и инструментальные исследования, интерпретировать результаты;
- распознать особенности клинического течения, выявлять осложнения и сопутствующие заболевания;
- проводить дифференциальную диагностику, формулировать и обосновать клинический диагноз;
- выбрать тактику ведения с учетом индивидуальных и патогенетических особенностей;
- определить трудоспособность и показания для направления больного на МСЭ и ВК;
- разработать план реабилитации и профилактики;
- осуществлять наблюдение за диспансерной группой больных;
- определить показания к направлению на санаторно-курортное лечение;
- оформить медицинскую документацию в соответствии с законодательством;
- организовать работу среднего и младшего медицинского персонала;
- составить отчет о работе;
- заполнять соответствующую медицинскую документацию.

Врач-ординатор дерматовенеролог должен владеть:

- методами стандартного обследования пациентов с кожными заболеваниями;
- методами стандартного обследования пациентов с венерическими заболеваниями;
- основными принципами лечения дерматологических заболеваний;
- основными принципами лечения ИППП;
- методиками профилактики заразных кожных, грибковых заболеваний;

- методиками профилактики ИППП;
- необходимыми методиками по оказанию помощи при острых состояниях (отек Квинке, синдром Лайела, синдром Стивенса - Джонсона и пр.);
- методами лекарственной терапии местного и общего воздействия;
- навыками работы с компьютером.

1.3. Карта компетенций дисциплины (модуля) «Дерматовенерология»

Индекс компетенции	Содержание компетенции (или её части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны		
		знать	уметь	владеть
УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	<ul style="list-style-type: none"> - основные количественные и качественные закономерности медикобиологических процессов; - профессиональные источники информации, в т.ч. базы данных 	<ul style="list-style-type: none"> - пользоваться профессиональными источниками информации; - анализировать полученную информацию (от диагноза к симптомам и от симптома(ов) – к диагнозу); - установить возможные причины заболевания с учетом влияния на организм социальных, наследственных, профессиональных, возрастных, климатических факторов; - применять методы количественного и качественного анализа закономерностей медикобиологических процессов в установлении диагноза; - проводить анализ учебной, научной литературы с учетом принципов и критериев доказательной медицины 	<ul style="list-style-type: none"> - технологией сравнительного анализа – дифференциально - диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации
УК-3	Готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным	<ul style="list-style-type: none"> - принципы организации дерматовенерологической помощи населению; - современные классификации, клиническую симптоматику заболеваний кожи, ИППП, их диагностику, лечение, профилактику; 	<ul style="list-style-type: none"> - пользоваться учебной и научной литературой, нормативно-правовыми документами, и интернет ресурсами в целях самообразования и постоянного 	<ul style="list-style-type: none"> - навыками представления материала (доклада, сообщения, клинического случая, разбора) в аудитории; - навыками ведения дискуссии на профессиональные темы

	<p>программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения</p>	<p>- литературу, нормативно-правовые документы, и интернет ресурсы, необходимые в педагогическом процессе в рамках специальности</p>	<p>повышения профессиональной квалификации, а также при подготовке к публичному представлению материала</p>	
ПК-1	<p>Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	<p>- анатомо-физиологические, возрастные и половые особенности здорового и больного человека, взаимосвязь кожи, функциональных систем организма и их регуляцию;</p> <p>- различные виды клинических и функциональных, инструментальных методов исследования пациентов с дерматовенерологической патологией;</p> <p>- современные классификации, клиническую симптоматику заболеваний кожи, ИППП, их диагностику, лечение, профилактику;</p> <p>- этиологию, патогенез, диагностику, принципы терапии заболеваний кожи и ИППП;</p> <p>- принципы медикаментозного лечения, фармакокинетику и фармакодинамику основных групп лекарственных средств, применяемых в дерматовенерологии;</p> <p>- физиотерапевтические методы лечения, применяемые в дерматовенерологической практике;</p> <p>- принципы организации работы отделений</p>	<p>- применять нормативно-правовую базу в медицинской профилактике;</p> <p>- предпринимать меры профилактики направленные на предупреждения возникновения или распространения болезней кожи и ИППП;</p> <p>- использовать знания по профилактике болезней кожи и ИППП;</p> <p>- использовать различные формы мотивации, обучения, консультирования в области формирования здорового образа жизни и навыков медицинской профилактики;</p> <p>- заполнять медицинскую документацию, предусмотренную директивными документами МЗ РФ</p>	<p>- методами оценки природных и медико-социальных факторов среды в развитии болезней, их коррекции, давать рекомендации по здоровому питанию, мероприятия по формированию здорового образа жизни с учетом возрастнo-половых групп и состояния здоровья;</p> <p>- навыками проведения гигиенического воспитания в формировании здорового образа жизни населения, самостоятельной разработки программ и проектов популяционной и индивидуальной профилактики</p>

		<p>профилактики, центров здоровья, формы и методы профилактического консультирования по вопросам медицинской профилактики основных неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни;</p> <p>- уровни и методы первичной профилактики, методы диагностики и профилактики инфекционных заболеваний кожи и слизистых оболочек, ИППП</p>		
ПК-2	<p>Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения</p>	<p>- принципы ведения типовой учетно – отчетной медицинской документации;</p> <p>- требования и правила получения информированного согласия на диагностические процедуры;</p> <p>- правила составления диспансерных групп;</p> <p>- основные принципы диспансеризации больных с заболеваниями кожи и ИППП;</p> <p>- методологию взаимодействия между различными службами системы здравоохранения и МГК</p>	<p>- получать информацию о пациенте (анамнез);</p> <p>- провести общеклиническое исследование по показаниям;</p> <p>- выяснять жалобы пациента, собирать анамнез заболевания и жизни, заполнять документацию;</p> <p>- проводить клиническое обследование пациента: внешний осмотр, формировать диспансерные группы;</p> <p>- осуществлять взаимодействие с другими службами здравоохранения с целью дальнейшего обследования пациентов</p>	<p>- навыками осуществления санитарно – просветительской работы с взрослым населением, направленной на пропаганду здоровья, предупреждение заболеваний кожи;</p> <p>- навыками оформления информированного согласия;</p> <p>- методами контроля за эффективностью диспансеризации;</p> <p>- основами ведения медицинской документации</p>
ПК-5	<p>Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной</p>	<p>- современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных с инфекционными и неинфекционными заболеваниями кожи,</p>	<p>- выбирать и использовать в профессиональной деятельности возможности различных методов клинко - иммунологического</p>	<p>- владеть методами обследования (расспрос, сбор объективной и субъективной информации) с целью диагностики и дифференциальной диагностики основных</p>

	статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	необходимые для постановки диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	обследования и оценки функционального состояния организма для своевременной диагностики заболевания и патологических процессов; - оформлять медицинскую документацию; - интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования; - поставить диагноз согласно МКБ-10 на основании данных основных и дополнительных методов исследования	клинических синдромов при кожных заболеваниях; - алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза пациентам на основании Международной классификации болезней
ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями	- основные характеристики лекарственных препаратов, используемых в дерматовенерологии, показания и противопоказания к их назначению, показания к применению методов лечения с учетом этиотропных и патогенетических факторов; - использование немедикаментозной терапии, физиотерапии, показаний и противопоказаний к санаторно-курортному лечению; - основы трудового законодательства, правила по охране труда и пожарной безопасности, санитарные правила и нормы функционирования	- уметь прогнозировать дальнейшее развитие болезни; - составлять план обследования; - оценивать результаты лабораторных и инструментальных методов, в т.ч. специальных; - оказывать первую помощь, лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях; - осуществить выбор и обосновать необходимость применения лекарственных средств	- алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий при неинфекционных болезнях кожи, инфекционных и паразитарных болезнях кожи, микозах, инфекциях, передаваемых половым путем; - методами оценки тяжести состояния больного: определения объема первой и неотложной помощи и оказания ее; выявления показаний к срочной или плановой госпитализации; составления обоснованного плана лечения; выявления возможных осложнений лекарственной терапии; коррекции плана лечения при отсутствии эффекта или развитии осложнений;

		учреждения здравоохранения; - методы лечения заболеваний, согласно установленным стандартам		своевременно выявлять жизнеопасные нарушения
ПК-8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации	- основные подходы к рекомендациям и назначению оптимального режима питания, труда, отдыха в зависимости от морфофункционального статуса; - определять показания и противопоказания к назначению физиотерапии, рефлексотерапии, фототерапии, гомеопатии и др. средств немедикаментозной терапии при заболеваниях кожи, слизистых оболочек; - механизм лечебно-реабилитационного воздействия физиотерапии, рефлексотерапии, фототерапии, гомеопатии и др. средств немедикаментозной терапии; использовать основные курортные факторы при лечении пациентов дерматологического профиля	- обосновать выбор физиотерапевтического воздействия, природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии; - предпринимать меры профилактики осложнений при физиотерапевтическом лечении; - разработать оптимальную тактику лечения заболеваний с использованием физиотерапевтических методов, природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии	- осуществлять реабилитационные мероприятия методами физиотерапии, лекарственной, немедикаментозной терапии; - использовать в профессиональной деятельности возможности различных методов немедикаментозной терапии с учетом современных подходов к назначению средств
ПК-9	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	- основные факторы риска хронических неинфекционных заболеваний, гендерные аспекты; - формирование здорового образа жизни в семье формы и методы профилактического консультирования по профилактике различных зависимостей, в том числе курения табака	- вести медицинскую документацию; - осуществлять преемственность между ЛПУ; - обосновать тактику лечения; - применять нормативно – правовую базу в отделениях профилактики, центрах здоровья; - применять методы мотивации, медикаментозной и немедикаментозной коррекции, контроля	- основами оценки эффективности проводимой терапии; - навыками проведения гигиенического воспитания, обучения в формировании здорового образа жизни у населения, их семей; - навыками психолога педагогического консультирования для мотивации на преодоление основных факторов риска хронических заболеваний, в том

			за основными факторами риска хронических кожных заболеваний, в том числе табакокурения	числе табакокурения у населения, их семей
ПК-10	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	<ul style="list-style-type: none"> - основы 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; - учебную, научную, научно-популярную литературу, нормативно-правовые документы, интернет ресурсы; - принципы разработки образовательных блоков 	<ul style="list-style-type: none"> - анализировать информацию из разных источников; - излагать профессиональную информацию на доступном для конкретного слушателя языке; - использовать знания для предотвращения врачебных ошибок 	<ul style="list-style-type: none"> - навыками представления материала (доклада, сообщения, клинического случая, разбора) в аудитории; - навыками ведения дискуссии на профессиональные темы; - навыками убеждения, разъяснения; - навыками разработки образовательного блока (этапа); - навыками применения основ законодательства о здравоохранении и санитарно-эпидемиологическом благополучии населения; - основные официальные документы, регламентирующие охрану здоровья населения
ПК-11	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	<ul style="list-style-type: none"> - Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно - эпидемиологического благополучия населения; основы медико-социальной экспертизы; основные требования информационной безопасности в области генетики; - общие вопросы организации дерматовенерологической службы в Российской Федерации (в том числе лабораторной), систему 	<ul style="list-style-type: none"> - составлять план работы; - составлять отчёт о работе; - вести учётно - отчётную документацию; - осуществлять взаимодействие с другими службами здравоохранения; - рассчитать статистические показатели, в том числе, оценки работы круглосуточного и дневного стационара, амбулаторно-поликлинического звена с анализом заболеваемости дерматозами и 	<ul style="list-style-type: none"> - методикой организации потока пациентов; - методиками медико – статистического анализа информации для разработки плана мероприятий для повышения качества оказания медицинской помощи

		взаимодействия с больнично - поликлиническими учреждениями, родильными домами, системой медикосоциальной экспертизы, другими врачами специалистами, службами, организациями, в том числе страховыми компаниями, ассоциациями врачей и др.;	ИППП; - международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, терминологию, международные системы единиц (СИ), действующие международные классификации МКБ 10	
--	--	--	---	--

II. Содержание дисциплины (модуля) «Дерматовенерология»

Индекс	Наименование дисциплины, разделов	Шифр компетенций
Б1.Б	Базовая часть	
Б1.Б.1	Дерматовенерология	УК-1, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11
Раздел 1.	Организация порядка оказания медицинской помощи по профилю «дерматовенерология». Общая дерматовенерология.	УК-1, УК-3, ПК-11
Раздел 2.	Инфекционные дерматозы.	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-10
Раздел 3.	Неинфекционные дерматозы.	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10
Раздел 4.	Новообразования кожи.	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-10
Раздел 5.	Редкие дерматозы. Дерматологические синдромы. Поражения кожи при заболеваниях внутренних органов	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10
Раздел 6.	Инфекции передающиеся половым путём.	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-10

Раздел 1.

Организация порядка оказания медицинской помощи по профилю «дерматовенерология». Общая дерматовенерология.

Профстандарт дерматовенеролога. Порядок оказания медицинской помощи по профилю дерматовенерология. Нормативно-правовое регулирование организации специализированной медицинской помощи по профилю дерматовенерология. Амбулаторный приём. Стационарный приём. Диспансерное наблюдение больных дерматовенерологического профиля. Порядок установления инвалидности. Профилактика дерматовенерологических заболеваний.

Этика и деонтология в дерматовенерологии. Оказание дерматологической помощи в РФ и за рубежом.

История развития дерматовенерологии. Строение и функции кожи. Особенности строения и функций детской кожи. Иммунология кожи.

Общая симптомология болезней кожи. Физикальное обследование пациента. Клинические методы исследования. МКБ -10, МКБ -11 пересмотра.

Методы диагностики кожных заболеваний. Инструментальные методы. Лабораторные исследования. Иммунологические исследования. Дерматопатология, гистологическое исследование. Электронная микроскопия. Генетические исследования.

Принципы лечения кожных болезней. Фармакотерапия дерматозов. Аппаратные методы лечения. Деструктивные методы в дерматологии.

Раздел 2.

Инфекционные дерматозы.

Пиодермии. Стафилодермии, стрептодермии, стрепто-стафилодермии. Гнойничковые заболевания кожи новорожденных, детей грудного возраста.

Микозы. Кератомикозы. Дерматомикозы. Кандидоз. Глубокие микозы. Псевдомикозы.

Вирусные заболевания кожи воспалительные и невоспалительные.

Паразитарные болезни кожи. Чесотка. Педикулез.

Укусы насекомых. Болезнь Лайма.

Миазы (тропические дерматозы).

Хронические инфекции кожи: туберкулёз кожи, лепра, лейшманиоз.

Поражения кожи при инфекционных заболеваниях.

Раздел 3.

Неинфекционные дерматозы.

Папулосквамозные дерматозы и лишены: псориаз, парапсориаз, болезнь Девержи, красный плоский лишай, блестящий лишай.

Кератозы. Болезнь Дарье. Кератодермии: диффузные, ограниченные.

Дерматиты: простой контактный дерматит, аллергический контактный дерматит, дерматит, вызванный веществами принятыми внутрь. Себорейный дерматит. Экзема.

Многоформная экссудативная эритема, синдром Стивенса-Джонсона, синдром Лайелла. розовый лишай Жибера.

Зудящие дерматозы: кожный зуд, почесуха, крапивница, ангиоотёк, атопический дерматит. Мастоцитоз.

Пузырные дерматозы: истинная пузырчатка, герпетический дерматит Дюринга, IgA-зависимый линейный дерматоз, буллезный пемфигоид, хроническая доброкачественная семейная пузырчатка Хейли-Хейли.

Болезни соединительной ткани: красная волчанка, склеродермия, дерматомиозит. Склерема. Склередема. Склероатрофический лишай.

Атрофия кожи.

Кольцевидная гранулёма. Саркоидоз.

Фотодерматозы. Порфирии.

Васкулиты, ограниченные кожей. Панникулиты. Липодистрофия.

Расстройства пигментации. Дисхромии. Витилиго.

Акне, розацеа.

Расстройства эккринных потовых желёз.

Болезни волос: алопеция, гипертрихоз, гипотрихоз, аномалии волос.

Раздел 4.

Новообразования кожи.

Эпителиальные опухоли и опухолеподобные поражения кожи. Базальноклеточный рак. Плоскоклеточный рак. Кератоз себорейный. Кератопапиллома. Акантома светлоклеточная. Полип фиброэпителиальный. Кератоакантома. Кожный рог. Папилломатоз кожи карциноидный Готтрона. Бородавчатый невус. Новообразования потовых желёз: сиринома, порома, цилиндрома. Новообразования сальных желёз: аденома, невус сальных желёз, болезнь Прингла, ринофима, Новообразования волосяного фолликула: трихоэпителиома, трихолеммома, кисты (волосяная, эпидермальная, милиум, дермоидная).

Предраковые эпидермальные поражения кожи. Рак *in situ*. Верруциформная эпидерматодисплазия Левандовского-Лютца. Бовеноидный папулёз. Гигантская остроконечная кондилома Бушке-Левенштейна. Сенильный кератоз. Пигментная ксеродерма. Болезнь Боуэна. Эритроплазия Кейра. Болезнь Педжета.

Меланоцитарные новообразования. Меланоцитарные невусы эпидермального меланоцитарного происхождения. Меланоцитарные невусы дермального меланоцитарного происхождения. Комбинированные невусы. Меланоцитарные невусы предшественники меланомы. Меланома. Методы диагностики, дерматоскопия.

Опухоли, опухолеподобные поражения лимфоидной ткани. Лимфомы Т-, В-клеточные. Лимфома Ходжкина. Псевдолимфомы.

Опухоли и опухолеподобные поражения мягких тканей. Новообразования фиброзной ткани: фиброма, фибропапиллома. Новообразования жировой ткани: липома, гибернома. Новообразования мышц: лейомиома, лейомиосаркома. Новообразования кровеносных сосудов: капиллярная гемангиома, пламенеющий невус, кавернозная гемангиома, старческая гемангиома, венозная гемангиома, ангиокератома, телеангиоэктатическая гранулёма, ангиосаркома, Саркома Капоши. Новообразования лимфатических сосудов: лимфангиома. Новообразования периферических нервов: нейрофиброма, неврилеммома, неврома кожи. Ксантомы. Прочие опухоли и опухолеподобные поражения кожи. Хондрома кожи. Остеома кожи. Миксома. Кальциноз кожи. Узел подагрический. Амилоидоз кожи. Узелки ревматоидные.

Метастатические опухоли кожи. Метастазы в кожу при раке молочной железы. Метастазы в кожу при раке лёгкого. Кожные метастазы при меланоме. Метастазы в кожу при раке толстой кишки. Метастазы в кожу при раке почки.

Паранеопластические дерматозы. Облигатные паранеопластические дерматозы. Факультативные паранеопластические дерматозы. Вероятные паранеопластические дерматозы.

Раздел 5.

Редкие дерматозы. Дерматологические синдромы. Поражения кожи при заболеваниях внутренних органов.

Генодерматозы: ихтиоз, буллёзный эпидермолиз, нейрофиброматоз, недержание пигмента, энтеропатический акродерматит, гистиоцитоз, туберозный склероз.

Дерматозы беременных.

Синдромы, сопровождающиеся поражениями кожи.

Вопросы психодерматологии.

Поражения слизистых оболочек и красной каймы губ.

Поражения кожи при заболеваниях внутренних органов. Поражения кожи при болезнях почек, печени, заболеваниях крови, эндокринных заболеваниях. Липоидный некробиоз.

Профессиональные болезни кожи.

Раздел 6.

Инфекции передающиеся половым путем.

Сифилис. Этиология, эпидемиология, патогенез. Периоды течения сифилиса: первичный, вторичный, третичный. Висцеральный сифилис. Нейросифилис. Врождённый сифилис. Диагностика сифилиса. Лечение.

Язвенные поражения гениталий: мягкий шанкр, лимфогранулёматоз венерический, донованоз.

Гонорея.

Инфекционные заболевания мочеполовой системы. Инфекции, вызванные условно-патогенной микрофлорой.

Поражения кожи при ВИЧ-инфекции.

III. Учебно-тематический план дисциплины (модуля) «Дерматовенерология».

Индекс	Наименование дисциплин, разделов, тем и т.д.	Количество часов						Форма контроля	Шифр компетенции
		ЗЕТ	Всего	Ауд.	Лек	Пр	СР		
Б1.Б.1	Дерматовенерология	28	1008	468	44	424	540	Зачёт с оценкой	УК-1, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
Раздел 1	Организация порядка оказания медицинской помощи по		90	42	6	36	48	Текущий контроль	УК-1, УК-3, ПК-11

	профилю «дерматовенерология». Общая дерматовенерология.								
Раздел 2	Инфекционные дерматозы.		126	58	6	52	68	Текущий контроль	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-10
Раздел 3	Неинфекционные дерматозы.		368	170	16	154	198	Текущий контроль	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10
Раздел 4	Новообразования кожи.		162	76	6	70	86	Текущий контроль	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-10
Раздел 5	Редкие дерматозы. Дерматологические синдромы. Поражения кожи при заболеваниях внутренних органов		112	52	4	48	60	Текущий контроль	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10
Раздел 6	Инфекции передающиеся половым путём.		150	70	6	64	80	Текущий контроль	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-10

IV. Оценочные средства для контроля качества подготовки по дисциплине (модулю)

4.1. Формы контроля и критерии оценивания

- **текущий контроль** проводится по итогам освоения каждой темы раздела учебно-тематического плана в виде защиты реферата, или устного собеседования, или решения задачи.

- **промежуточный контроль** знаний и умений ординаторов проводится в форме зачёта с оценкой после освоения дисциплины.

Обучающимся ординаторам предлагается дать ответы на задания в тестовой форме, по завершённым разделам учебно-тематического плана, и билет, включающий два контрольных вопроса и задачу.

Шкала оценивания:

Оценка результатов освоения обучающимся программы дисциплины в течение полугодия осуществляется преподавателем кафедры на занятиях по традиционной шкале оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Критерии оценки результатов контроля:

«отлично» – выставляется ординатору, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач; комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

«хорошо» - выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно

применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

«удовлетворительно» - выставляется ординатору, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

«неудовлетворительно» - выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

Результаты тестирования оцениваются по системе:

«Отлично» - 90-100% правильных ответов;

«Хорошо» - 80-89% правильных ответов;

«Удовлетворительно» - 71-79% правильных ответов;

«Неудовлетворительно» - 70% и менее правильных ответов.

Результаты собеседования оцениваются:

- **«Зачтено»** – клинический ординатор подробно отвечает на теоретические вопросы, решает предложенную ситуационную задачу.

- **«Не зачтено»** – не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки, не решает предложенную ситуационную задачу.

Ординатор считается аттестованным при наличии положительной оценки на вариант тестового задания и оценки «зачтено» за собеседование.

Шкала оценивания результатов промежуточного контроля представлена в Приложении № 1 «Фонд оценочных средств по дисциплине «Дерматовенерология».

4.2. Примерные задания.

4.2.1. Примерные задания для текущего контроля

Примеры вопросов для собеседования:

1. Атопический дерматит.
2. Дерматиты.
3. Крапивница.
4. Экзема.
5. Многоформная экссудативная эритема.
6. Синдром Стивенса-Джонсона. Синдром Лайелла.
7. Вирусные заболевания кожи.
8. Чесотка. Педикулез.

9. Гнойничковые заболевания кожи новорожденных.
10. Лейшманиоз.
11. Кератомикозы.
12. Истинная пузырчатка.
13. Строение и функции кожи.
14. Симптомология болезней кожи.

Примеры ситуационных задач

Задача 1. Больная М., 7 лет, обратилась с жалобами на наличие крупного округлого очага на волосистой части головы с шелушением и обламыванием волос. Больна в течении двух недель.

Какой диагноз можно предположить?

С какими заболеваниями следует дифференцировать данный дерматоз?

Предложите план обследования и терапию.



Задача 2. Больной П., 34 лет обратился с жалобами на высыпания на коже задней поверхности шеи. Болен в течение 14 дней, когда впервые отметил появление единичных высыпаний на коже шеи. Самостоятельно не лечился.

Каков предполагаемый диагноз?

Проведите дифференциальную диагностику.

Предложите план обследования и терапию.



Задача 3. На приеме ребенок 10 лет с очагом облысения на волосистой части головы. При осмотре очаги округлой формы со слабовыраженными признаками воспаления и шелушением, границы их нечеткие. Волосы в очагах поражения обломаны на высоте 1-2 мм над уровнем кожи. При обследовании под лампой Вуда свечения нет.

Каков предполагаемый диагноз?

Проведите дифференциальную диагностику.

Предложите план обследования и терапию.



4.2.2 Примерные задания для промежуточного контроля

Пример тестового задания

1. Первичными инфильтративными элементами являются:

пузырь
* пятно
пузырек
* узел
волдырь

2. Бесполостным экссудативным элементом является:

* волдырь
пузырь
пузырёк
пустула
папула

3. Полостными экссудативными элементами являются:

волдырь
* пузырь
папула
* пустула
бугорок

4. Первичными морфологическими элементами, залегающими в дерме, являются:

эпидермальная папула
* узел
пятно
* бугорок
пузырёк

5. Картина ложного полиморфизма соответствуют высыпания представленные:

эритемой, папулами, везикулами
* везикулами, эрозиями, корками
эритемой, папулами, пузырями
* пустулами, эрозиями, корками
эритемой, везикулами, пустулами

6. Экссудативными первичными элементами являются:

папула

* пузырьёк

пятно

* волдырь

узел

7. Увеличение количества рядов зернистого слоя эпидермиса называется:

* гипергранулез

паракератоз

вакуолярная дегенерация

спонгиоз

папилломатоз

8. Первичными морфологическими элементами, залегающими в эпидермисе, являются:

* эпидермальная папула

узел

* пятно

бугорок

* пузырьёк

9. С образованием рубца разрешаются:

* бугорок

пятно

* узел

волдырь

* глубокая пустула

10. Межклеточный отек – это:

* спонгиоз

акантоз

паракератоз

вакуолярная дегенерация

гипергранулез

Пример формирования билета для промежуточной аттестации

Билет №1

1. Строение и функции кожи.

2. Пузырные дерматозы: хроническая доброкачественная семейная пузырчатка Хейли-Хейли.
3. Сифилис. Этиология, эпидемиология, патогенез, периоды течения заболевания.

Билет №2

1. Симптомология болезней кожи. Первичные морфологические элементы.
2. Экзема. Этиология, патогенез, клинические формы, диагностика, лечение.
3. Врожденный сифилис.

4.2.3 Виды и задания для самостоятельной работы ординатора (примеры):

1. Изучение стандартов и порядка оказания специализированной медицинской помощи по профилю дерматовенерология.
2. Изучение и анализ статистических документов по заболеваемости.
3. Изучение медико – экономических стандартов по профилю дерматовенерология.
4. Изучение клинических рекомендаций по специальности дерматовенерология.
5. Подготовка рефератов, докладов, обзоров (Например: Заболеваемость микроспорией в Москве и Московской области).

Оценочные средства для контроля качества подготовки (текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины) представлены в Приложение № 1 «Фонд оценочных средств по дисциплине «Дерматовенерология».

V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля) «Дерматовенерология»

Основная литература:

1. Дерматовенерология [Электронный ресурс]: нац. рук. / [А. А. Кубанова и др.]; под ред. Ю. К. Скрипкина [и др.]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 1022 с.: ил. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>
2. Скрипкин, Ю. К. Кожные и венерические болезни: [учебник для медицинских вузов] / Ю. К. Скрипкин, А. А. Кубанова, В. Г. Акимов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 538 с.
3. Скрипкин, Ю. К. Кожные и венерические болезни [Электронный ресурс] : [учеб. для мед. вузов] / Ю. К. Скрипкин, А. А. Кубанова, В. Г. Акимов. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 544 с.: ил. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>
4. Короткий, Н. Г. Кожные и венерические болезни : учеб. для студентов, обучающихся по спец. 060103 (040200) - "Педиатрия" / Н. Г. Короткий, Н. М. Шарова. - М. : Мед. информ. агентство, 2007.
5. Ламоткин, И. А. Клиническая дерматоонкология [Электронный ресурс]: атлас / И. А. Ламоткин. – 2-е изд (эл.). – Москва: БИНОМ. Лаб. знаний, 2013. – 501 с. - URL: <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>
6. Избранные лекции по ВИЧ-инфекции [Текст]: [в 2 ч.] / [В. В. Беляева, Т. Н. Ермак,

В. Н. Зими́на и др.]; под ред. В. В. Покровского. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 20152016. [Ч. 1]. - 2015. - 510 с.

7. Избранные лекции по ВИЧ-инфекции [Текст]: [в 2 ч.] / [В. В. Беляева, Т. Н. Ермак,

В. Н. Зими́на и др.]; под ред. В. В. Покровского. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 20152016. Ч. 2. - 2016. - 327 с.

8. Избранные лекции по ВИЧ-инфекции: [Электронный ресурс] : учеб. пособие / [В. В. Беляева и др.] ; под ред. В. В. Покровского. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 512 с. - URL: <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>

9. Учайкин, В. Ф. Инфекционные болезни у детей [Текст]: учебник / В. Ф. Учайкин, Н. И. Нисевич, О. В. Шамшева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 687 с.

10. Учайкин В. Ф. Инфекционные болезни у детей [Электронный ресурс] / В. Ф. Учайкин, Н. И. Нисевич, О. В. Шамшева. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 790 с. - URL: <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>

Дополнительная литература:

1. Дерматовенерология [Текст] : [учеб. для высш. проф. образования] / В. В. Чеботарев, К. Г. Караков, Н. В. Чеботарева, А. В. Одинец. - Москва: ГЭОТАРМедиа, 2012.

2. Практическое руководство по детским болезням [Текст] / под общ. ред. В. Ф. Коколиной, А. Г. Румянцева. - Т. 12: Детская дерматовенерология / под ред. Н. Г. Короткого, Н. М. Шаровой. - Москва: Медпрактика-М, 2009.

3. Вирусные болезни человека [Текст] / Ю. В. Лобзин, Е. С. Белозеров, Т. В. Беляева, В. М. Волжанин. – Санкт-Петербург: СпецЛит, 2015. – 398 с.: ил.

4. Буслаева, Г. Н. Кандидоз [Текст] : учебное пособие для студентов / Г. Н. Буслаева, И. В. Хамаганова; Г. Н. Буслаева, И. В. Хамаганова. - Москва: [б. и.], 2013.

5. Самсыгина, Г. А. Кандидоз новорожденных и детей первого года жизни : пособие для практ. врачей / Г. А. Самсыгина, Г. Н. Буслаева ; Рос. гос. мед. ун-т. - М. : ГОУ ВПО РГМУ Росздрава, 2009.

6. Мачарадзе, Д. Ш. Атопический дерматит у детей: [руководство] / Д. Ш. Мачарадзе. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 376 с., 4 л. ил. : ил., табл.

7. Ноздрин, В. И. Меланоциты эпидермиса и волосяных фолликулов у мужчин в онтогенезе [Текст]. - Москва: Ретиноиды, 2012.

8. Новицкий, Ю. А. Наномолекулярные углеродные и графитовые лекарственные средства, обладающие дермотропным и противоопухолевым действием [Текст]. - Москва; Рязань: [б. и.], 2010.

9. Дзигуа М. В. Медицинская помощь женщине с гинекологическими заболеваниями в различные периоды жизни [Текст] : учеб. пособие для мед. училищ и колледжей. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012.

10. Дмитриев, Г. А. Сифилис [Текст]: феномен, эволюция, новации / Г. А. Дмитриев, О. В. Доля, Т. И. Василенко. - Москва: БИНОМ, 2010. - 255 с.

11. Якубович, А. И. Урогенитальный хламидиоз / А. И. Якубович, А. Р. Корепанов. - Иркутск: РИЭЛ, 2007. - 108 с.

Информационное обеспечение:

1. ЭБС РНИМУ им. Н.И. Пирогова – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся.
2. ЭБС «Консультант студента» - неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся.
3. ЭБС «Издательство Лань» – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся.
4. ЭБС «Юрайт» – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся.
5. ЭБС «Айбукс» – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся.
6. ЭБС «Букап» – неограниченное количество доступов, 100% обучающихся.
7. Журналы издательства Taylor & Francis – доступ из внутренней сети вуза.
8. База данных отечественных и зарубежных публикаций Polpred.com Обзор СМИ – доступ из внутренней сети вуза.
9. Аналитическая и реферативная зарубежная база данных Scopus – доступ из внутренней сети вуза.
10. Аналитическая и цитатная зарубежная база данных журнальных статей Web of Science Core – доступ из внутренней сети вуза.
11. Справочная Правовая Система КонсультантПлюс – доступ из внутренней сети вуза.

VI. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

«Дерматовенерология»

Для чтения лекций имеются мультимедиа-проектор (Epson EMP-280), ноутбук (HP ProBook 4520s), стационарный экран, акустическое оборудование, наборы тематических слайдов, таблиц и видеофильмов. Для проведения семинаров и практических занятий используются учебные аудитории, укомплектованные специализированной мебелью (учебные столы и стулья), переносными экранами на штативе (155x155 см Brauh Standart), персональными компьютерами с мониторами (Kraftway Credo KW21), досками для мела магнитными (BOARDSYS), муляжными стендами, наборами демонстрационных таблиц, слайдов и видеозаписей, микроскопом «Ломо», гистологическими препаратами для изучения под микроскопом, лампами Вуда. Компьютерный класс оборудован 10 персональными компьютерами (Kraftway Credo), мультимедиа-проектором (Epson EMP280), блоком бесперебойного питания, роутером, доступом к сети интернет, входом на внутренний портал РНИМУ, многофункциональным устройством (принтер, копир HP LaserJetM 1536dnf MFP), специализированной мебелью (учебные столы и стулья), книжными шкафами, библиотекой из книг, учебно-методических пособий и иллюстрированных справочников по дерматовенерологии и смежным медицинским дисциплинам, учебными видеофильмами по диагностике и лечению кожных и венерических заболеваний, компьютерными обучающими программами по дерматовенерологии.

Перечень программного обеспечения:

- MICROSOFT WINDOWS 7, 10;
- OFFICE 2010, 2013;
- Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);
- ADOBE CC;
- Photoshop;
- Консультант плюс (справочно-правовая система);
- iSpring;
- ZOOM;
- Adobe Reader;
- Adobe Flash Player;
- Google Chrom, Mozilla Firefox, Mozilla Public License;
- 7-Zip;
- FastStone Image Viewer.