

МИНОБРНАУКИ РОССИИ

Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение высшего образования  
«Тульский государственный университет»

Медицинский институт  
Кафедра «Пропедевтики внутренних болезней»

Утверждено на заседании кафедры  
«Пропедевтики внутренних болезней»  
«22» января 2024 года, протокол № 6

И.о. заведующего кафедрой

Юс

Ю.Л.Веневцева

**МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ**  
**по прохождению производственной (клинической) практики**  
**(базовая часть)**

**основной профессиональной образовательной программы**  
**высшего образования – программы ординатуры**

по специальности подготовки  
**31.08.32 Дерматовенерология**

Идентификационный номер образовательной программы: 310832-01-24

Тула 2024 год

**Разработчик(и) методических указаний**

Руднева Н. С., к.м.н., доцент кафедры ПВБ

(ФИО, должность, ученая степень, ученое звание)



(подпись)

Данные методические рекомендации, разработанные для ординаторов 1 и 2 года обучения, детализируют процесс прохождения производственной (клинической) практики (базовая часть) в 1-4 семестрах на клинических базах кафедры пропедевтики внутренних болезней Медицинского института ТулГУ.

### **Основная информация**

Преподаватель к.м.н., доцент кафедры Руднева Наталья Сергеевна, +7 910 945 29 60; рабочий тел. (ГУЗ «ТОККВД») +7 (4872) 48 17 51

Тел. кафедры ПВБ +7 (4872) 25 47 45, [pybkafedra@mail.ru](mailto:pybkafedra@mail.ru)

Клиническая и теоретическая подготовка клинического ординатора в течении 2-х лет проводится на кафедре внутренних болезней медицинского института Тульского государственного университета на следующих клинических базах:

1. ГУЗ «Тульский областной клинический кожно-венерологический диспансер» (г. Тула, ул. 1й проезд Марины Расковой, д. 1а)
2. Кафедра внутренних болезней медицинского института ТулГУ (ВБ).
3. Кафедра фармакологии медицинского института ТулГУ.
4. Кафедра общей патологии медицинского института ТулГУ (ОП).
5. Кафедра санитарно-гигиенических и профилактических дисциплин ТулГУ (СГиПД)
6. Кафедра теории и методики педагогического образования ТулГУ (ТиМПО)
7. Кафедра анестезиологии и реаниматологии ТулГУ (АиР)
8. Кафедра пропедевтики внутренних болезней медицинского института ТулГУ (ПВБ).
9. Кафедра психиатрии и наркологии медицинского института ТулГУ (ПиН).
10. Кафедра биотехнологии ТулГУ (БТ)
11. Кафедра хирургических болезней №1 ТулГУ (ХБ-1)

### **Методическое обеспечение учебного процесса**

На кафедре ПВБ создан электронный ресурс книг, атласов и методических рекомендаций, разработанный сотрудниками кафедры и выдаваемый на организационном собрании перед началом обучения на 1 курсе.

#### **Организация учебного процесса**

Направление ординаторов на клинические базы регламентируется приказом ТулГУ в соответствующие сроки согласно графику учебного процесса. Пребывание ординаторов на практике регламентировано договором с клиническими базами, заключаемым на учебный год.

По прибытии на клиническую базу ординатор обязан сдать в отдел кадров ЛПУ учетную карточку и пройти инструктаж по технике безопасности. Необходимым условием также является предоставление действующих документов о прохождении ежегодного медицинского осмотра. По окончании срока производственной практики ординатор обязан в трехдневный срок представить на кафедру ПВБ заполненную учетную карточку с

характеристикой руководителя практики, заверенной печатью ЛПУ, и заполненный дневник практики.

Студенты, не освоившие рабочую программу производственной (клинической) практики (базовая часть), не имеющие оценки по практике от руководителя практики от ЛПУ, к прохождению промежуточной аттестации не допускаются.

Перечень тем, изучаемых на клинических практических занятиях в каждом семестре, приведены в рабочей программе дисциплины. Полное содержание учебной дисциплины приведено ниже.

## **Содержание учебной дисциплины «Дерматовенерология»**

### **МОДУЛЬ 1. ОБЩИЕ ВОПРОСЫ ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИИ**

#### **1.1 Строение и функции кожи. Принципы лечения кожных болезней.**

Анатомия и физиология кожи и ее придатков (волосы, ногти, сальные и потовые железы). Типы кожи. Морфофункциональная характеристика кожи различных анатомических областей тела человека. Возрастные, половые и расовые особенности строения кожи. Функции кожи. Строение и функции придатков кожи. Первичные и вторичные патоморфологические элементы. Патогистологические изменения в эпидермисе, дерме, подкожно-жировой клетчатке. Сыпь и ее морфологические элементы. Диагностические феномены в дерматологии при наиболее часто встречающихся дерматозах. Правила и условия проведения общего осмотра больного дерматовенерологического профиля. План (последовательность) проведения осмотра больного. Освоение методики проведения специальных исследований в дерматологии (дермографизм, диаскопия, псориагическая триада и т.д.). Осмотр пациентов с различной кожной патологией. Описание кожного процесса при наиболее часто встречающихся инфекционных и неинфекционных дерматозах. Написание истории болезни. Принципы лечения кожных больных. Этиотропное, патогенетическое и симптоматическое лечение. Общая терапия кожных болезней. Наружное лечение дерматозов. Методология наложения примочек, влажно-высыхающих повязок, мазей при различных заболеваниях кожи. Прописи наиболее распространенных наружных лекарственных средств в дерматовенерологии. Физиотерапевтические методы лечения в дерматологии. Диетотерапия при кожных заболеваниях. Санаторно-курортное лечение. История развития дерматовенерологической школы в России.

### **МОДУЛЬ 2. НЕИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ КОЖИ**

#### **2.1 Дерматиты. Токсикодермия. Экземы.**

Этиология, патогенез, классификация (простые и аллергические). Особенности течения и диагностики дерматитов. Значение кожных проб в диагностике аллергических дерматитов. Принципы лечения. Оказание первой помощи. Профилактика. Этиология, патогенез. Генерализованные и фиксированные токсикодермии. Клинические формы генерализованных токсикодермий: коревидные, скарлатинозные сыпи,

крапивница, лихеноидные реакции, синдром Лайела и др. Дифференциальная диагностика с пузырьными дерматозами, герпесом и многоформной экссудативной эритемой. Диагностическое значение лабораторных тестов. Прогноз. Принципы лечения. Оказание первой помощи. Профилактика.

Этиология и патогенез. Классификация экземы: этиологическая (истинная, микробная, себорейная, профессиональная) и по течению заболевания (острая, хроническая). Клиника острой и хронической экземы. Принципы лечения экземы. Седативные, антигистаминные и десенсибилизирующие средства. Принципы наружной терапии — примочки, пасты, мази.

## **2.2 Зудящие дерматозы.**

Кожный зуд. Крапивница. Почесуха. Атопический дерматит.

Эпидемиология, этиология, патогенез и клиническая картина зудящих дерматозов. Классификация, методы диагностики. Принципы общей и местной терапии. Профилактика.

## **2.3 Псориаз. Красный плоский лишай. Розовый лишай.**

Этиология и патогенез псориаза, роль генетической предрасположенности, стресса, фокальной инфекции.

Вульгарный псориаз: клиника, излюбленная локализация, диагностическое значение триады псориатических симптомов; стадии заболевания и значение изоморфной реакции, понятие об артропатическом псориазе и псориатической эритродермии; клиническая картина вульгарного и пустулезного псориаза. Принципы лечения.

Красный плоский лишай. Патогенез, патологии желудочно-кишечного тракта в возникновении красного плоского лишая. Типичная, экссудативно-гиперемическая, эрозивно-язвенная и пузырьная формы красного плоского лишая. Патоморфология. Лечение.

## **2.4 Буллезные дерматозы**

Пузырчатка. Клиника и течение вульгарной пузырчатки, особенности клинической картины. Патоморфология. Симптом Никольского, взятие мазков-отпечатков и распознавание в них акантолитических клеток. Поражение слизистой оболочки при буллезном пемфигоиде и пузырчатке глаз, пузырно-сосудистом синдроме. Понятие об иммунофлюоресцентной диагностике пузырных заболеваний. Дифференциальная диагностика пузырчатки с буллезным пемфигоидом, пузырчаткой глаз, многоформной экссудативной эритемой, герпетическим стоматитом, эрозивно-язвенным красным плоским лишаем. Прогноз.

Принципы лечения пузырчатки кортикостероидами и итостатиками.

Герпетиформный дерматит Дюринга. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение. Многоформная экссудативная эритема. Этиология и патогенез.

Роль фокальной и герпетической инфекции, висцеральной патологии, охлаждения, повышенной чувствительности организма к различным медикаментам, вакцинам и сывороткам, продуктам и др. Значение приобретенного иммунодефицита в патогенезе заболевания. Клинические формы. Клиника и течение.

Синдром Стивенса-Джонсона, как тяжелая разновидность экссудативной эритемы. Лечение.

## **2.5 Болезни придатков кожи**

Себорейный дерматит. Угри. Розацеа. Периоральный дерматит.

Эпидемиология, этиология, патогенез и клиническая картина болезней придатков кожи. Классификация, методы диагностики. Принципы общей и местной терапии. Принципы профилактики.

## **2.6 Болезни соединительной ткани**

Красная волчанка. Этиология и патогенез: роль аутоиммунных реакций, о патогенезе красной волчанки, а также роль экзо и эндогенных факторов, провоцирующих заболевание. Классификация (острая или системная и хроническая). Клиника. Профилактика, дифференциальная диагностика на слизистой оболочке рта лейкоплакии, красной волчанки и др. заболеваний. Хроническая красная волчанка. Лечение: принципы лечения в дерматологических учреждениях, санация организма, синтетические противомаларийные препараты, иммуномодуляторы, кортикостероиды: кортикостероидные и фотозащитные мази. Профилактика рецидивов.

Склеродермия. Классификация. Этиопатогенез, клиника, методы лечения.

Дерматомиозит. Классификация. Этиопатогенез, клиника, методы лечения. Принципы профилактики.

## **2.7 Васкулиты**

Эпидемиология, этиология, патогенез и клиническая картина васкулитов. Классификация, методы диагностики. Принципы общей и местной терапии. Профилактика.

## **2.8 Профессиональные болезни кожи**

Эпидемиология, этиология, патогенез и клиническая картина простых и аллергических профессиональных дерматитов, дерматозов инфекционной и паразитарной природы. Классификация, методы диагностики. Принципы общей и местной терапии. Принципы профилактики.

## **2.9 Лимфомы, псевдолимфомы. Предрак кожи и слизистых оболочек. Опухоли кожи.**

Предраковые заболевания кожи и слизистой оболочки. Факторы, предрасполагающие к развитию предраковых заболеваний (наследственность, внешние влияния (лучевая, в том числе солнечная радиация, травма, гальванический ток, курение, недостаток витамина А, алиментарный фактор), роль возраста и пола, состояния желудочно-кишечного тракта. Классификация предраков на облигатные и факультативные. Клиническая и патоморфологическая характеристика болезни Боуэна, бородавчатого предрака красной каймы, абразивного преинвазивного хейлита Манганотти, ограниченного предракового гиперкератоза. Признаки озлокачествления предраковых заболеваний. Взятие соскоба на атипичные клетки и их распознавание. Прогноз. Лечение:

Доброкачественные новообразования кожи (фиброма, кератоакантома, папиллома, пигментный невус, липома.). Клиника, лечение, прогноз.

Злокачественные новообразования кожи (плоскоклеточный рак, меланома, базальноклеточный рак,) Клиника., лечение, прогноз.

Лимфомы кожи. Классификация, клиника, лечение, прогноз.

## **МОДУЛЬ 3. ИНФЕКЦИОННЫЕ И ПАРАЗИТАРНЫЕ БОЛЕЗНИ КОЖИ**

### **3.1 Пиодермии**

Пиодермии. Этиология и патогенез: ведущая роль стафилококковой и стрептококковой инфекции, возможность смешанной инфекции; значение экзогенных (микротравма, загрязнение кожи, переохлаждение и перегревание и др.) и эндогенных (сахарный диабет, гиповитаминозы, нарушения иммунного статуса, прием иммунодепрессантов и др.) факторов. Классификация по этиологии и глубине поражения. Клиника и течение поверхностных (фолликулит, сикоз) и глубоких (фурункул) стафилодермий, поверхностных (стрептококковое импетиго, заеда, околоногтевая фликтена) стрептодермий и смешанных стрептостафилодермий (вульгарное импетиго, шанкриформная пиодермия). Первая врачебная помощь больным с указанными формами пиодермии: антибиотики, сульфаниламиды, наружно спиртовые растворы анилиновых красок, чистый ихтиол. Профилактика пиодермии на производстве и в быту. Лечение: Антибиотикотерапия, иммуномодуляторы, наружная терапия.

### **3.2 Вирусные болезни кожи**

Простой герпес. Этиология. Роль охлаждения, простудных заболеваний, других заболеваний, вызывающих иммунодефицитное состояние в патогенезе заболевания. Клиническая картина, понятие о рецидивирующем герпесе. Дифференциальная диагностика герпеса с пузырьными дерматозами, сифилитическими папулами, афтозным стоматитом. Лечение рецидивирующего герпеса: ацикловир, валтрекс, фамвир, препараты интерферона, дезоксирибонуклеаза, аскорбиновая кислота, анилиновые красители, иммуностропное лечение. Прогноз. Профилактика рецидивов: закаливание организма, иммуномодуляторы.

Опоясывающий герпес. Этиология. Клинические симптомы, предшествующие высыпаниям. Клиника. течение. Постгерпетические боли. Прогноз. Принципы лечения: ацикловир, валтрекс, интерферон, иммуномодуляторы.

Папилломавирусная инфекция. Бородавки. Контагиозный моллюск. Этиология. Клиническая картина. Принципы лечения:

Криодеструкция, диатермокоагуляция, лазеродеструкция.

### **3.3 Дерматозоозы.**

Эпидемиология, этиология, патогенез и клиническая картина дерматозоозов.

Классификация, методы диагностики. Принципы общей и местной терапии. Профилактика.

Принципы заполнения основной медицинской документации при выявлении дерматозоозов.

### **3.4 Туберкулез кожи. Лейшманиоз кожный**

Эпидемиология, этиология, патогенез и клиническая картина.

Классификация, методы диагностики. Принципы специфической терапии. Профилактика.

План обследования при выявлении туберкулеза кожи.

## **МОДУЛЬ 4. МЕДИЦИНСКАЯ МИКОЛОГИЯ**

### **4.1 Общая микология**

Эпидемиология, этиология микозов.

Классификация микозов, сходства и различия. Принципы общей и местной терапии. Принципы профилактики.

### **4.2 Поверхностные микозы**

Кератомикозы. Дерматомикозы. Отрубевидный лишай, Эпидемиология микроспории и трихофитии. Клиника микроспории, поверхностной и инфильтративно-нагноительной трихофитии. Диагностика, значение люминесцентного метода. Принципы лечения в микологическом отделении КВД. Принципы профилактики.

Микозы стоп. Эпидемиология. Основные клинические симптомы эпидермофитии и рубромикоза стоп и кистей. Лечение: системные и местные противогрибковые препараты: ламизил, орунгал, низорал, лоцерил, батрафен. Принципы профилактики и работа микологических кабинетов.

Кандидоз. Этиология. Роль патологии, нарушений иммунного статуса, гиповитаминоза, эндокринной патологии, длительного приема антибиотиков, цитостатиков и кортикостероидов в патогенезе кандидоза. Представление о кандидозных паронихии и онихии, межпальцевой эрозии.

Лабораторная диагностика. Лечение. Санация полости рта, лечение фоновых заболеваний, витамины группы В, иммуностимуляторы, флюконазол, анилиновые красители, низорал, противогрибковые мази. Прогноз. Кандидоз, как один из маркеров СПИДа. Профилактика: лечение фоновых заболеваний, санация полости рта, рациональный прием антибиотиков, кортикостероидов и иммунодепрессантов.

### **4.3 Глубокие микозы**

Эпидемиология, этиология, патогенез и клиническая картина глубоких микозов.

Классификация микозов, методы диагностики. Принципы общей и местной терапии в условиях круглосуточного стационара. Принципы профилактики.

### **4.4 Поверхностные и глубокие псевдомикозы**

Эпидемиология, этиология, патогенез и клиническая картина.

Классификация, методы диагностики. Принципы общей и местной терапии. Принципы профилактики.

## **МОДУЛЬ 5. ИНФЕКЦИИ, ПЕРЕДАВАЕМЫЕ ПОЛОВЫМ ПУТЕМ**

### **5.1 Эпидемиология ИППП**

Эпидемиология инфекций, передаваемых половым путем в Тульской области и РФ. Принципы профилактики, санитарно-просветительной работы с населением.



## 5.2 Сифилис

Сифилис. Возбудитель. Общее течение, периодизация сифилиса. Классификация сифилиса. Инкубационный период. Первичный период сифилиса. Клинические проявления. Особенности клинической картины твердого шанкра и их дифференциальная диагностика. Вторичный период сифилиса, клиника и течение. Клинические особенности пятнистого и папулезного сифилидов и их дифференциальная диагностика. Третичный период сифилиса (активный, скрытый).. Клиника, течение, исход. Клинические особенности бугоркового и гуммозного сифилидов и их дифференциальная диагностика. Поражение костей, суставов, внутренних органов и нервной системы. Врожденный сифилис. Пути передачи инфекции потомству. Представление о клинике и течении раннего врожденного сифилиса. Клиника позднего врожденного сифилиса. Триада Гетчинсона: зубы Гетчинсона, паренхиматозный кератит, неврит слуховых нервов, вероятные признаки позднего врожденного сифилиса Лабораторная диагностика сифилиса: бактериоскопическая и серологическая. Лечение сифилиса Основные принципы и современные методы лечения. Профилактика сифилиса.

## 5.3 Гонорея. Негонококковая инфекция, передаваемая половым путем. Урогенитальные вирусные инфекции.

Гонорея. Возбудитель, его биологические свойства, пути заражения, инкубационный период. Методы этиологической (бактериоскопический, бактериологический, серологическая диагностика, экспресс-диагностика) и топиической диагностики (двухстаканная проба и уретроскопия при хроническом течении). Классификация: свежая (острая, подострая, торпидная) и хроническая гонорея. Клиника гонорейного уретрита в зависимости от остроты процесса и его топики. Профилактика (общественная и личная). Трихомониаз. Возбудитель, пути заражения, инкубационный период, лабораторная и топиическая диагностика. Клиника, принципы лечения Клинико-лабораторный контроль. Профилактика общественная и личная Хламидиоз. Возбудитель, его свойства. Распространенность, пути заражения, инкубационный период Клиника хламидийного уретрита, конъюнктивита, артрита (болезнь Рейтера). Методы диагностики (бактериоскопический, бактериологический, иммунофлюоресцентный и др.). Принципы лечения: антибиотики (азитромицин, эритромицин, иммунотропные препараты(олиоксидоний, имуномакс. Клинико-лабораторный контроль. Профилактика общественная и личная Микоплазменные инфекции урогенитального тракта. Урогенитальный кандидоз. Бактериальный вагиноз. Генитальный герпес.

## 5.4 Дерматологические аспекты ВИЧ

Дерматологические аспекты ВИЧ. ВИЧ-инфекция. Распространенность. Возбудитель, особенности его биологических свойств, клетки-мишени в организме человека. Доказанные пути заражения, группы риска. Течение ВИЧ-инфекции, инкубационный период, стадия первичных проявлений, стадия вторичных проявлений, терминальная стадия – СПИД. Заболевания кожи и слизистых оболочек как возможные маркеры ВИЧ-инфекции: саркома Капоши, себорейный дерматит, кандидоз, простой герпес и опоясывающий, остроконечные кондиломы, контагиозный моллюск, волосатая лейкоплакия языка. Особенности течения этих заболеваний, указывающие на целесообразность обследования больных на ВИЧ-инфекцию (возраст, локализация, резистентность к проводимой терапии, склонность к более быстрому изъятию в очагах поражения при некоторых из них; саркома Капоши, кандидоз). Лабораторная диагностика. Профилактика.

