

Федеральное государственное бюджетное образовательное  
учреждение высшего образования  
«Ставропольский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
Кафедра дерматовенерологии и косметологии с курсом ДПО



## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ФАКУЛЬТАТИВНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

### Акне и акнеформные дерматозы

Специальность – 31.08.32 «Дерматовенерология»

Год начала подготовки - 2024 г.

Уровень образования – Подготовка кадров высшей квалификации (ординатура)

**Всего ЗЕТ – 1**

**Всего часов – 36**

*из них:*

**аудиторных занятий – 10 часов**

в том числе:

- лекций – 2 часа

- практических занятий – 8 часов

**самостоятельная работа – 26 часов**

Формы итогового контроля:

- зачет

Ставрополь 2024 г.

## **Цели и задачи освоения дисциплины**

**Цели** – формирование у ординаторов специальности 31.08.32 «Дерматовенерология» профессиональных компетенций, необходимых для профессиональной деятельности и повышение профессионального уровня в методах обследования, лечения больных с акне.

### **Задачи**

1. Освоить основные вопросы обследования больного с целью установления диагноза, его обоснования, проведения дифференциального клинического диагноза и назначения лечения в соответствии с рекомендациями, основанными на доказательной медицине;
2. Углубить теоретическую подготовку по специальности, освоить новые современные методы диагностики и лечения больных с акне, необходимые в самостоятельной практической деятельности врача-дерматовенеролога.
3. Освоить важнейшие подходы к терапии акне.
4. Формировать клиническое мышление квалифицированного врача, способного осуществлять дифференциальную диагностику в сложных ситуациях.

### **1. Место дисциплины в структуре ОПОП**

Дисциплина «Акне и акнеформные дерматозы» относится к факультативным дисциплинам основной профессиональной образовательной программы ординатуры специальности 31.08.32 «Дерматовенерология».

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины формируются при изучении дисциплин базовой и вариативной части программы.

Дисциплина обеспечивает необходимые знания, умения и компетенции для последующей профессиональной деятельности выпускника ординатуры.

Дисциплина «Акне и акнеформные дерматозы» изучается на 2-м году обучения.

### **2. Требования к результатам освоения дисциплины**

В результате изучения факультативной дисциплины «Акне и акнеформные дерматозы» у ординаторов формируются следующие профессиональные компетенции:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5);
- готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в дерматовенерологической помощи. (ПК-7).

### **В результате освоения дисциплины ординатор должен:**

#### **Знать:**

1. Современные квалификации, клиническую симптоматику сифилиса, его диагностику, лечение, сроки снятия с учета в зависимости от формы инфекции.
2. Фармакокинетику и фармакодинамику используемых в лечении лекарственных средств для системной и наружной терапии акне.
3. Средства ухода в терапии акне.

#### **Уметь:**

1. Получить информацию о причине возникновения заболевания, прогрессирования, оценить его тяжесть и принять решение по тактике ведения больного.
2. Провести лабораторные исследования, дать им оценку.
3. Распознать особенности клинического течения заболевания, выявить осложнения и сопутствующие заболевания.
4. Проводить дифференциальную диагностику, сформулировать и обосновать клинический диагноз.
5. Выработать лечебную тактику с учетом индивидуальных особенностей развития заболевания.
6. Осуществлять наблюдение в соответственные сроки, определенные клиническими рекомендациями.
7. Оформить медицинскую документацию в соответствии с законодательством и здравоохранении.

**Владеть:**

1. Владеть стандартами ведения больных акне.
2. Владеть техникой оказания неотложной помощью при возникновении осложнений в процессе лечения.

**3.1. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении.**

Изучение дисциплины направлено на формирование у аспирантов следующих компетенций:

№ п/п	Наименование разделов (модулей) дисциплины	Индекс компетенции по ФГОС ВО		В результате изучения учебной дисциплины ординаторы должны «Знать», «Уметь», «Владеть» (порядковый № строки раздела)		
		ПК-5	ПК-6	Знать	Уметь	Владеть
1.	Раздел 1. Этиология и общие механизмы патогенеза акне. Классификация акне.	+	+	1-3	1-7	1-2
2.	Раздел 2. Клинические разновидности акне и акнеформных дерматозов.	+	+	1-3	1-7	1-2
3.	Раздел 3. Принципы лечения акне.	+	+	1-3	1-7	1-2
4.	Раздел 4. Акне во время беременности.	+	+	1-3	1-7	1-2
5.	Раздел 5. Инверсные акне.	+	+	1-3	1-7	1-2

**4. Объём дисциплины и виды учебной работы**

Общая трудоемкость дисциплины составляет: 1 зачетная единица (ЗЕТ), 36 часов.

№ п/п	Виды учебной работы	Всего часов
1.	<b>Аудиторные занятия</b>	<b>10</b>
	В том числе:	
	Лекции (Л)	2
	Практические занятия (ПЗ)	8
2.	<b>Самостоятельная работа (СР)</b>	<b>26</b>
	в том числе: самоподготовка (самостоятельное изучение разделов дисциплины), реферирование	
	<b>Общая трудоёмкость дисциплины</b>	<b>36</b>

**5. Содержание**

**Раздел 1. Этиология и общие механизмы патогенеза акне. Классификация акне.** Экзогенные факторы, вызывающие акне, и акнеформные дерматозы. Химические вещества и лекарственные препараты. Эндокринные имитаторы и деструкторы. Еда. Фотоповреждение, гликирование, акне и процессы старения. Курение и никотин. Эндогенные гормоны. Андрогены и источники их синтеза. Эстрогены и источники их синтеза. Прогестерон и его производные. Инсулин. Гормон роста и инсулиноподобный фактор роста-1. Экзогенные гормоны. Анаболические стероиды. Оральные гормональные контрацептивы. Другие экзогенные гормональные контрацептивы. Пищевые источники гормонов.

**Раздел 2. Клинические разновидности акне и акнеформных дерматозов.** Вульгарные акне. Терминология. Акнеформные дерматозы. Розацеа. Инверсные акне.

**Раздел 3. Принципы лечения акне.** Общие принципы лечения. Профилактика. Диета. Комедолитики и другие наружные средства. Противовоспалительные средства и антимикробные препараты. Гормоны. Хирургические методы лечения. Ототерапия и лазеры.

**Раздел 4. Акне во время беременности.** Эпидемиология. Патогенез. Направленное лечение. Клинические проявления. Патология. Диагностическая оценка. Обзор и общие подходы в лечении.

**Раздел 5. Инверсные акне.** Клиника. Диагностика. Лечение.

## 6. Распределение трудоемкости

### 6.1. Разделы дисциплины, виды учебной работы и формы текущего контроля:

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы (в акад. часах)			Виды оценочных средств
		Л	ПЗ	СР	
1.	Раздел 1. Этиология и общие механизмы патогенеза акне. Классификация акне.	2	2	6	собеседование, тестирование, ситуационные задачи,
2.	Раздел 2. Клинические разновидности акне и акнеформных дерматозов.	-	2	6	собеседование, тестирование, ситуационные задачи
3.	Раздел 3. Принципы лечения акне.	-	2	6	собеседование, тестирование, ситуационные задачи
4.	Раздел 4. Акне во время беременности.	-	2	4	собеседование, тестирование, ситуационные задачи
5.	Раздел 5. Инверсные акне.	-	-	4	собеседование, тестирование, ситуационные задачи
	Всего	2	8	26	

### 6.3. Распределение лекций:

№ п/п раздел а	Наименование тем лекций и перечень учебных вопросов	Объем в часах
1	Акне и розацеа. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.	2
	<b>Всего</b>	<b>2</b>

### 6.4. Распределение тем практических занятий:

№ п/п раздела	Наименование тем практических занятий	Объем в часах
1.	Акне и гормоны.	2
2.	Фолликулярная флора и пушковые волосы.	2
3.	Розацеа.	2
4.	Фармакокинетика и фармакодинамика лекарственных средств в терапии акне.	2
	<b>Всего</b>	<b>8</b>

### 6.5. Распределение самостоятельной работы:

№ раздела	Наименование раздела	Наименование вида СР	Объём в часах
1.	Оценка степени тяжести акне.	Самостоятельное изучение литературы Самостоятельный анализ медицинской статьи. Самостоятельное решение задач	6
2.	Психология акне.	Самостоятельное изучение литературы Самостоятельный анализ медицинской статьи. Самостоятельное решение задач	6
3.	Нормальный сально-волосяной фолликул.	Самостоятельное изучение литературы Самостоятельный анализ медицинской статьи. Самостоятельное решение задач	6
4.	Подрывающий фолликулит Гофмана.	Самостоятельное изучение литературы Самостоятельный анализ медицинской статьи. Самостоятельное решение задач	4
5.	Осложнения наружной и системной терапии акне.	Самостоятельное изучение литературы Самостоятельный анализ медицинской статьи. Самостоятельное решение задач	4
	<b>Всего</b>		<b>26</b>

### 7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

#### Литература

##### Основная:

1. Руководство для клинических ординаторов по дерматовенерологии: в 2 т. /В.В. Чеботарев, М.С. Асхаков, А.В. Одинец, Н.В. Чеботарева. – под общей редакцией В.В. Чеботарева. - Ставрополь: СтГМУ, 2017. – Т.І. – 335 с.
2. Руководство для клинических ординаторов по дерматовенерологии: в 2 т. /В.В. Чеботарев, М.С. Асхаков, А.В. Одинец, Н.В. Чеботарева. – под общей редакцией В.В. Чеботарева. - Ставрополь: СтГМУ, 2017. – Т.ІІ. – 327 с.

##### Дополнительная:

1. Акне / Ф. Уильям Дэнби; пер. с англ. под ред. В.И. Альбановой. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 456 с.: ил.
2. Угри: учеб. пособие для врачей / В. И. Альбанова, О. В. Забненкова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 184 с.: ил.

### 8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" необходимых для освоения дисциплины

- 1) <http://www.femb.ru/feml/> Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России.
- 2) <http://www.elibrary.ru> E-LIBRARY. Научная электронная библиотека.
- 3) <http://www.scsml.rssi.ru> Электронная библиотека 1-го МГМУ им. И. М. Сеченова.
- 4) <http://window.edu.ru> Единое окно доступа к образовательным ресурсам
- 5) <http://www.medlit.ru> Российский журнал «Кожные и венерические болезни».
- 6) <http://www.mediashera.ru> Журнал «Клиническая дерматология и венерология»
- 7) <http://www.vestnicdv.ru> Журнал «Вестник дерматологии и венерологии».

### 9. Кадровое и материально-техническое обеспечение дисциплины

#### 9.1. Кадровое обеспечение

№	Ф.И.О. преподавателя,	Условия привлечения (штатный, внутренний)	Должность, ученая степень, ученое звание
---	-----------------------	---	--

	реализующего программу	совместитель, внешний совместитель, по договору)	
1.	Одинец Алексей Васильевич	штатный	Заведующий кафедрой дерматовенерологии и косметологии с курсом ДПО, д.м.н., доцент

## 9.2. Материально-техническое обеспечение

Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы (с указанием адреса и площади)	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы оборудованием
Наличие учебных помещений и учебные аудитории для занятий лекционного типа: – кафедры дерматовенерологии и косметологии с курсом ДПО ул. Достоевского 52, ГБУЗ СК КККВД  – учебные аудитории для занятий семинарского типа, для текущего контроля и промежуточной аттестации: кафедры дерматовенерологии и косметологии с курсом ДПО ул. Достоевского 52, ГБУЗ СК КККВД	Принтер - 1 - HP CP 3525 DN Ноутбук Lenovo G 580 Мультимедийный проектор - BenQ MP 724;1 Экран – 1 Комплект для оперативного контроля знаний - 1

## 10. Фонд оценочных средств

### *Контроль на входе*

#### **1. Т зона поражения при акне включает в себя кожу следующих областей:**

- 1) верхняя часть подбородка;
- 2) лоб;
- 3) нос;
- 4) щеки.

#### **2. U зона поражения при акне включает в себя кожу следующих областей:**

- 1) лоб;
- 2) нижняя часть подбородка;
- 3) область вокруг рта;
- 4) щеки.

#### **3. Азелаиновая кислота (20% крем или 15% мазь) рекомендована как препарат**

- 1) второй линии – при комедональных акне;
- 2) первой линии для монотерапии воспалительных акне легкой степени тяжести;
- 3) первой линии при среднетяжелом и тяжелом течении воспалительных акне;
- 4) первой линии при среднетяжелом течении воспалительных акне.

#### **4. Акне новорожденных обычно возникают в период:**

- 1) в первую неделю после рождения;
- 2) в первые три недели после рождения;
- 3) в первый месяц после рождения;
- 4) сразу после рождения.

**5. Акне среднего детского возраста ассоциированы с риском следующих состояний:**

- 1) андроген-продуцирующая опухоль;+
- 2) врожденная гиперплазия надпочечников;+
- 3) сахарный диабет 1 типа;
- 4) тиреотоксикоз.

**6. Акне – это**

- 1) акродерматит, вызываемый чесоточным клещом;
- 2) хронический аллергический дерматит;
- 3) хронический дерматит, поражающий те участки кожи туловища и головы, где развиты сальные железы;
- 4) хроническое воспалительное заболевание, проявляющееся открытыми или закрытыми комедонами и воспалительными поражениями кожи в виде папул, пустул, узлов.

**7. Больные с акне предъявляют жалобы на:**

- 1) болезненность высыпаний;
- 2) зуд в области высыпаний (редко);
- 3) повышение температуры тела;
- 4) появление комедонов, папул, папулопустул, узлов;
- 5) сальность кожи.

**8. В лабораторной диагностике акне рекомендуется определение уровня:**

- 1) дегидроэпиандростерона сульфата;
- 2) лютеинизирующего гормона и фолликулостимулирующего гормона;
- 3) проведение теста на толерантность к глюкозе;
- 4) свободного тестостерона;
- 5) тиреотропного гормона.

**9. В лечении акне рекомендуется назначение перорально одного из следующих антибактериальных препаратов:**

- 1) амоксициллин;
- 2) доксициклин;
- 3) тетрациклин;
- 4) цефтриаксон.

**10. В лечении акне рекомендуются наружно применение одного из следующих антибактериальных препаратов:**

- 1) клиндамицина гидрохлорид, раствор для наружного применения 1%;+
- 2) клиндамицина фосфат, гель 1%;+
- 3) метилурацил+хлорамфеникол, мазь для наружного применения;
- 4) тетрациклин, мазь для наружного применения 3%.

**Задача 1**

Девушка 14 лет предъявляет жалобы на высыпания на коже лица. Считает себя больной в течение 1 года. Появление первых высыпаний связывает с наступлением menses. К врачу не обращалась, самостоятельно в домашних условиях использовала различные тоники и маски без значительного эффекта. При осмотре на коже лица, преимущественно в области крыльев носа, лба, щек, отмечается расширение устьев волосяных фолликулов, наличие открытых и закрытых комедонов диаметром 0,1 – 0,3 см.

**Задания:**

1. Ваш предположительный диагноз.

2. План обследования.
3. Назначьте лечение.

### **Задача 2**

Женщина 32 лет предъявляет жалобы на высыпания на коже лица. Считает себя больной в течение 1 года. Появление первых высыпаний ни с чем связать не может. К врачу не обращалась, не лечилась. При осмотре: на коже лица, в области декольте располагаются единичные закрытые комедоны телесного цвета в диаметре 0,1 – 0,2 см, эрозии, пятна застойно-красного цвета, атрофические рубцы, окруженные участками гиперпигментации.

#### **Задания:**

1. Ваш предположительный диагноз.
2. План обследования.
3. Назначьте лечение.