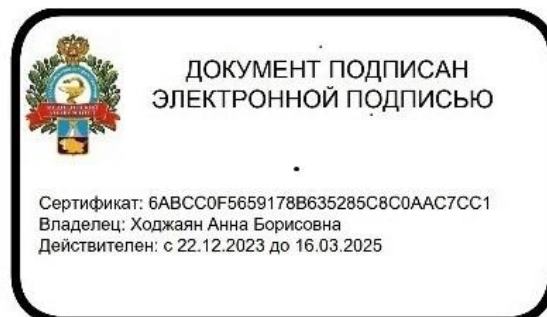


Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Ставропольский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра дерматовенерологии и косметологии с курсом ДПО



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ФАКУЛЬТАТИВНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Сифилис: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение

Специальность – 31.08.32 «Дерматовенерология»

Год начала подготовки - 2024

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

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 сифилисом.

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 медицины;
2. Углубить теоретическую подготовку по специальности, освоить новые современные методы диагностики и лечения больных сифилисом, необходимые в самостоятельной практической деятельности врача-дерматовенеролога.
3. Освоить важнейшие подходы к терапии сифилиса.
4. Формировать клиническое мышление квалифицированного врача, способного осуществлять дифференциальную диагностику в сложных ситуациях.

1. Место дисциплины в структуре ОПОП

Дисциплина «Сифилис: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение» 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 «Сифилис: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение» изучается на 2-м году обучения.

2. Требования к результатам освоения дисциплины

В результате изучения факультативной дисциплины «Сифилис: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение» 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.
3. Принципы противоэпидемических мероприятий в очаге инфекции.
4. Формы и методы санитарно-просветительской работы.

Уметь:

1. Получить информацию о причине возникновения заболевания, прогрессирования, оценить его тяжесть и принять решение по тактике ведения больного.
2. Провести лабораторные, в том числе серологические 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 сифилисом.
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 патогенез сифилиса. Классификация. сифилиса.	+	+	1-4	1-7	1-2
2.	Раздел 2. Клиника сифилиса.	+	+	1-4	1-7	1-2
3.	Раздел 3. Лабораторная диагностика сифилиса.	+	+	1-4	1-7	1-2
4.	Раздел 4. Лечение сифилиса.	+	+	1-4	1-7	1-2
5.	Раздел 5. Критерии излеченности и показания к снятию с учета.	+	+	1-4	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.	Аудиторные занятия	10
	В том числе:	
	Лекции (Л)	2
	Практические занятия (ПЗ)	8
2.	Самостоятельная работа (СР)	26
	в том числе: самоподготовка (самостоятельное изучение разделов дисциплины), реферирование	
	Общая трудоёмкость дисциплины	36

5. Содержание

Раздел 1. Этиология и патогенез сифилиса. Классификация. Этиология и патогенез сифилиса. Общая патология сифилиса. Периодизация в течении сифилитической инфекции. Классификация сифилиса. Случаи незаражения. Возможность самоизлечения сифилиса.

Иммунология сифилиса. Антитрепонемные и антикардиолипиновые антитела. Клеточный иммунитет. Фагоцитоз. Гистология сифилидов.

Раздел 2. Клиника сифилиса. Клиника сифилиса. Первичный сифилис. Вторичный сифилис. Скрытый сифилис. Неведомый сифилис. Врожденный сифилис. Парасифилитические заболевания. Сифилис нервной системы. Сифилис внутренних органов. Сифилис костей и суставов.

Раздел 3. Лабораторная диагностика сифилиса. Лабораторная диагностика сифилиса. Методы исследования на бледную трепонему. Серологическая диагностика сифилиса. Серорезистентность. Исследование ликвора при сифилисе.

Раздел 4. Лечение сифилиса. Лечение сифилиса. Препараты, применяемые при лечении сифилиса.

Раздел 5. Критерии излеченности и показания к снятию с учета. Критерии излеченности и показания к снятию с учета. Прогноз при сифилисе. Профилактика сифилиса. Шанкроид. Венерическая лимфогранулема и паховая гранулема. Тропические трепонематозы.

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 патогенез сифилиса. Классификация. сифилиса.	2	2	6	собеседование, тестирование, ситуационные задачи,
2.	Раздел 2. Клиника сифилиса.	-	2	6	собеседование, тестирование, ситуационные задачи
3.	Раздел 3. Лабораторная диагностика сифилиса.	-	2	6	собеседование, тестирование, ситуационные задачи
4.	Раздел 4. Лечение сифилиса.	-	2	4	собеседование, тестирование, ситуационные задачи
5.	Раздел 5. Критерии излеченности и показания к снятию с учета.	-	-	4	собеседование, тестирование, ситуационные задачи
	Всего	2	8	26	

6.3. Распределение лекций:

№ п/п раздела	Наименование тем лекций и перечень учебных вопросов	Объем в часах
1	Многообразие клинических проявления сифилитической инфекции.	2
	Всего	2

6.4. Распределение тем практических занятий:

№ п/п раздела	Наименование тем практических занятий	Объем в часах
1.	Этиология и патогенез сифилиса.	2
2.	Иммунология сифилиса.	2
3.	Сифилис нервной системы.	2

4.	Фармакокинетика и фармакодинамика лекарственных средств в терапии сифилиса.	2
	Всего	8

6.5. Распределение самостоятельной работы:

№ раздела	Наименование раздела	Наименование вида СР	Объём в часах
1.	Гистология сифилидов.	Самостоятельное изучение литературы Самостоятельный анализ медицинской статьи Самостоятельное решение задач	6
2.	Сифилис внутренних органов.	Самостоятельное изучение литературы Самостоятельный анализ медицинской статьи Самостоятельное решение задач	6
3.	Серологическая диагностика сифилиса.	Самостоятельное изучение литературы Самостоятельный анализ медицинской статьи Самостоятельное решение задач	6
4.	Серорезистентность.	Самостоятельное изучение литературы Самостоятельный анализ медицинской статьи Самостоятельное решение задач	4
5.	Тропические трепонематозы.	Самостоятельное изучение литературы Самостоятельный анализ медицинской статьи Самостоятельное решение задач Результаты собственных наблюдений при назначении лекарственных препаратов пациентам с гастроэнтерологической патологией, имеющих различный коморбидный фон	4
	Всего		26

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. Чеботарев В.В., С.В. Сирак, А.Г. Сирак, Н.В. Чеботарева Поражения слизистой оболочки и полости рта и кожи в практике стоматолога и дерматовенеролога / Ставрополь. Изд-во СтГМУ, 2015. – 319 с.
2. Сифилис: монография /В.В. Чеботарев. – Ставрополь: ООО «Седьмое небо», 2012. – 444 стр., цв. илл. – 56.

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, реализующего программу	Условия привлечения (штатный, внутренний совместитель, внешний совместитель, по договору)	Должность, ученая степень, ученое звание
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 учебных аудиторий для занятий лекционного типа: <ul style="list-style-type: none"> – 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. Укажите клиническое проявление, характерные для третичного сифилиса:

- а) Обильная розеолезная сыпь туловища
- б) Широкие кондиломы
- в) Папулы ладоней и подошв
- г) Сгруппированные бугорки
- д) Диффузная алопеция

2. Какое поражение внутренних органов наиболее часто встречается при третичном сифилисе?

- а) Нефросклероз
- б) Орхит
- в) Цирроз печени
- г) Мезаортит

д)Энтерит

3. Укажите клинические проявления, характерные для третичного сифилиса:

- а)Мозаичные рубцы голени
- б)Широкие кондиломы
- в)Гуммы твердого неба
- г)Серпигинирующие бугорки туловища
- д)Мезаортит

4. Укажите разновидности бугоркового сифилида:

- а)Сгруппированный
- б)Серпигинирующий
- в)Карликовый
- г)Площадкой
- д)Гигантский

5. Какое заболевание следует исключать в первую очередь при обнаружении у больного аневризмы восходящей части аорты?

- а)Заболевания крови
- б)Туберкулез
- в)Ревматизм
- г)Сифилис
- д)Красную волчанку

6. Для третичных сифилидов кожи характерно:

- а)Невыраженность воспалительных явлений
- б)Болезненность
- в)Медленный рост
- г)Формирование рубцов
- д)Невозможности обнаружения бледных трепонем

7. Сифилис скрытый ранний диагностируется, когда с момента заражения прошло не более?

- а)1 года
- б)2 года
- в)2,5 года
- г)3 года
- д)5 лет

8. С какими перечисленными заболеваниями следует дифференцировать бугорковый сифилид:

- а)Туберкулез кожи
- б)Лепра
- в)Глубокие микозы
- г)Лейшманиоз
- д)Каплевидный парапсориаз

9. С какими перечисленными заболеваниями следует дифференцировать гуммозные поражения на коже:

- а)Лейшманиоз
- б)Трофические язвы
- в)Парапсориаз

- г)Скрофулодерма
- д)Хроническая язвенная пиодермия

10.Для сифилиса скрытого раннего характерно:

- а)Активная форма сифилиса у полового партнера
- б)Наличие в прошлом высыпаний на половых органах
- в)Высокий титр реакинов
- г)Давности заболевания до двух лет
- д)Поздние формы сифилиса у полового партнера
- а)

Примерные ситуационные задачи

Задача 1

На приеме женщина 33 лет с жалобами на высыпания в перианальной области. В течение последних 3-х месяцев имела множество случайных половых связей.

Объективно: в перианальной области имеются крупные бородавчатоподобные образования 8,0х8,0 см в диаметре, возвышающиеся над уровнем кожи. На их поверхности имеются сосочковидные выросты, вегетации, бороздки с липким отделяемым.

Задания:

1. Ваш предположительный диагноз.
2. Какие исследования необходимо провести для установления окончательного диагноза?
3. Какие еще клинические проявления могут быть в эту стадию заболевания?
4. Лабораторная диагностика?
5. Лечение и продолжительность диспансерного наблюдения?

Задача 2

На приеме пациент 25 лет с жалобами на высыпания в области головки полового члена. Имел половую связь с незнакомой женщиной 1,5 месяцев назад.

Объективно: на головке полового члена имеется эрозия 0,5х0,5 см. в диаметре, с четкими границами, округлой формы, розового цвета, дно блестящее. Паховые лимфатические узлы увеличены до размеров 1,5х1,5 см, подвижные, безболезненные, плотно-эластической консистенции, кожа над ними не изменена.

Задания:

1. Ваш предположительный диагноз?
2. Какова продолжительность этого периода заболевания? Проведите дифференциальный диагноз.
3. Перечислите методы, применяемые для лабораторной диагностики этого периода заболевания.
4. Пути инфицирования?
5. Перечислите разновидности пустулезных сифилидов.