

**Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования
РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

УТВЕРЖДЕНО

Учебно-методическим советом

ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

«27» марта 2025 г.

протокол №6

Председатель совета

О.А. Милованова



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ
ПО ТЕМЕ
«Типичные и атипичные проявления инфекционных сыпей»**

(СРОК ОБУЧЕНИЯ 18 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)

**Москва
2025**

Организация-разработчик – ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ректор – академик РАН, профессор Д.А. Сычев).

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по теме «Типичные и атипичные проявления инфекционных сыпей». Учебно-методическое пособие: О.Б. Тамразова., А.А. Чебуркин ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации. – М.: ФГБОУ ДПО РМАНПО, – 20___. – ... с. ISBN

Актуальность дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации по теме «Типичные и атипичные проявления инфекционных сыпей» обусловлена необходимостью повышения уровня профессиональной подготовки врачей по теме «Типичные и атипичные проявления инфекционных сыпей», обусловлена необходимостью углубленного изучения вопросов диагностики, дифференциальной диагностики, лечения инфекционных заболеваний, сопровождающихся экзантемами.

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей по теме «Типичные и атипичные проявления инфекционных сыпей» является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения врачей.

Учебно-методическое пособие разработано совместно с сотрудниками Института методологии профессионального развития (директор – д.м.н., профессор Л.В. Мельникова) в соответствии с системой стандартов по информации, библиотечному и издательскому делу.

ISBN

© ФГБОУ ДПО РМАНПО, 2025

ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ

№ п/п	Наименование документа
1.	Титульный лист
2.	Лист согласования программы
3.	Лист актуализации программы
4.	Состав рабочей группы
5.	Общие положения
6.	Цель программы
7.	Планируемые результаты обучения
8.	Учебный план
8.1	Учебно-тематический план с применением дистанционных образовательных технологий
9.	Календарный учебный график
10.	Рабочие программы учебных модулей
10.1	Рабочая программа учебного модуля 1 «Классификация и основы диагностики экзантем»
10.2	Рабочая программа учебного модуля 2 «Клиническая характеристика и диагностика актуальных экзантемных болезней»
10.3	Рабочая программа учебного модуля 3 «Экзантемы у иммунокомпрометированных пациентов»
10.4	Рабочая программа учебного модуля 4 «Крапивница: инфекционные и неинфекционные заболевания»
11.	Организационно-педагогические условия
11.1	Реализация программы
12.	Формы аттестации
13.	Оценочные материалы
14.	Иные компоненты программы
14.1	Кадровое обеспечение образовательного процесса
14.2	Критерии оценивания

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной образовательной программы повышения
квалификации врачей по теме «Типичные и атипичные проявления инфекционных
сыпей»

(срок обучения 18 академических часов)

Согласовано:

Проректор по учебной работе:

(подпись)

З.В. Лопатин
(ФИО)

Директор Института методологии
профессионального развития:

(подпись)

Л.В. Мельникова
(ФИО)

Декан педиатрического факультета:

(подпись)

Л.Н. Самсонова
(ФИО)

И.о. зав. кафедрой детских инфекционных
болезней:

(подпись)

Т.А. Чеботарёва
(ФИО)

дополнительной профессиональной образовательной программы повышения
квалификации врачей по теме
«Типичные и атипичные проявления инфекционных сыпей»
(срок обучения 18 академических часов)

[illegible]

4. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной образовательной программы
повышения квалификации врачей по теме
«Типичные и атипичные проявления инфекционных сыпей»
(срок обучения 18 академических часов)

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Тамразова Ольга Борисовна	д.м.н., профессор	профессор кафедры детских инфекционных болезней	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Чебуркин Андрей Андреевич	д.м.н., профессор	профессор кафедры детских инфекционных болезней	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
<i>по методическим вопросам</i>				
1.	Мельникова Людмила Владимировна	д.м.н., профессор	директор Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Демина Светлана Александровна	к.э.н., доцент	специалист по учебно-методической работе 1-ой категории	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

5. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

5.1. Характеристика программы:

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей по теме «Типичные и атипичные проявления инфекционных сыпей» со сроком освоения 18 академических часов (далее – Программа) сформирована в соответствии с требованиями:

- Федерального закона от 21.11.2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»;

- Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

- Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных»;

- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 30.06.2021 № 562 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.35 Инфекционные болезни»;

- Приказа Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12.08. 2020 г. № 965 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалитет по специальности 31.05.02 Педиатрия»;

- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 № 1074 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.32 Дерматовенерология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)»;

- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 № 1091 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь (уровень подготовки кадров высшей квалификации)»;

- Приказа Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 02.02.2022 № 106 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.26 Аллергология и иммунология»;

- Приказа Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 09.01.2023 № 15 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.49 Терапия»;

- Приказа Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 09.01.2023 № 16 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина)»;

- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 № 135н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-инфекционист»»;

- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.07.2013 №499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
 - Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 мая 2023 г. № 206н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием»;
- и реализуется в системе непрерывного профессионального образования.

Вид программы: практико-ориентированная.

5.2. Контингент обучающихся:

- по основной специальности: «Инфекционные болезни»;
- по смежным специальностям: «Педиатрия», «Педиатрия (после специалитета)», «Дерматовенерология», «Скорая медицинская помощь», «Аллергология и иммунология», «Терапия», «Общая врачебная практика (семейная медицина)».

5.3. Актуальность программы:

актуальность программы обусловлена необходимостью совершенствования врачами профессиональных компетенций, необходимых для своевременной диагностики, дифференциальной диагностики, лечения инфекционных экзантемных заболеваний у детей.

5.4. Объем программы: 18 академических часов.

5.5. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Форма обучения			
очная с применением дистанционных образовательных технологий	6	3	3 дня, 1 неделя

5.6. Структура Программы:

- общие положения;
- цель;
- планируемые результаты освоения Программы;
- учебный план;
- учебно-тематический план с применением ДОТ;
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебных модулей (дисциплин);
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- организационно-педагогические условия реализации программы.

5.7 Документ, выдаваемый после успешного освоения программы:
удостоверение о повышении квалификации.

6. ЦЕЛЬ ПРОГРАММЫ

Цель программы заключается в получении врачами теоретических знаний, в совершенствовании и формировании практических умений и навыков, компетенций, необходимых для своевременной диагностики, дифференциальной диагностики, лечения инфекционных экзантемных заболеваний у детей.

6.1. Задачи программы:

Совершенствовать знания:

- классификации и морфологии первичных и вторичных элементов экзантем;
- особенностей течения экзантем при различных инфекционных и неинфекционных заболеваниях;
- дифференциальной диагностики, терапии и прогноза при сыпях инфекционной этиологии.

Совершенствовать умения:

- давать характеристику экзантемы по морфологическим признакам;
- трактовать характеристику сыпей в совокупности с клинико-анамнестическими данными с целью диагностики экзантемных заболеваний;
- проводить дифференциальную диагностику заболеваний, сопровождающихся экзантемой;
- работать в информационно-аналитических системах, телекоммуникационной сети «Интернет» для профессиональной деятельности.

Совершенствовать навыки:

- составления плана обследования пациентов с экзантемами;
- назначения лечения пациентов с заболеваниями, сопровождающимися экзантемами, согласно действующим нормативным документам.

Обеспечить совершенствование опыта деятельности:

- проведения медицинского обследования пациентов с экзантемами с целью установления диагноза;
- назначения и проведения лечения пациентам с экзантемами;
- контроля эффективности и безопасности лечения пациентов с экзантемами.

7. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

7.1 Компетенции врача, совершенствуемые в результате освоения Программы:

- общепрофессиональные компетенции (далее – ОПК):*
 - способность проводить клиническую диагностику и обследование пациентов (ОПК-4);
 - способность назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность (ОПК-5).
- профессиональные компетенции (далее – ПК):*

- способность провести дифференциальную диагностику заболеваний, сопровождающихся экзантемой и дать характеристику экзантемы по морфологическим признакам (ПК-1);

- способность и готовность назначить лечение пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, сопровождающихся экзантемой, осуществлять контроль его эффективности и безопасности (ПК-2).

Паспорт компетенций, обеспечивающих выполнение трудовых функций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма контроля
Совершенствуемые компетенции		
ОПК-4	<u>Знания:</u> - основные клинические проявления заболеваний и (или) состояний нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и системы крови, приводящие к тяжелым осложнениям и (или) угрожающим жизни, определение тактики ведения пациента с целью их предотвращения; - порядки оказания медицинской помощи по профилю "инфекционные болезни"; - клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания помощи при инфекционных заболеваниях, стандарты медицинской помощи пациентам при инфекционных заболеваниях, санитарные нормы и правила; - методика сбора жалоб, анамнеза жизни и болезни, эпидемиологического анамнеза у пациентов (их законных представителей) при инфекционных заболеваниях и (или) состояниях; - методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).	Т/К
	<u>Умения:</u> - осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания, эпидемиологического анамнеза у пациентов (их законных представителей) с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями; - проводить физикальное исследование пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями; - пользоваться методами осмотра и обследования пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей.	Т/К
	<u>Навыки:</u> - сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания и (или) состояния, эпидемиологического анамнеза у пациентов (их законных представителей) с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями; - физикального исследования пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);	Т/К

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма контроля
	- направления пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями на лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.	
	<u>Опыт деятельности:</u> - проведения обследования пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями с целью установления диагноза.	Т/К
ОПК-5	<u>Знания:</u> - порядки оказания медицинской помощи по профилю "инфекционные болезни"; - клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при инфекционных заболеваниях; - стандарты медицинской помощи пациентам при инфекционных заболеваниях; - методы лечения пациентов при инфекционных заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - механизмы действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых при инфекционных заболеваниях и (или) состояниях; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; - методы немедикаментозного лечения инфекционных заболеваний; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; - принципы и методы оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам при инфекционных заболеваниях и (или) состояниях, в том числе в чрезвычайных ситуациях, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.	Т/К
	<u>Умения:</u> - определять медицинские показания к оказанию медицинской помощи в условиях стационара, организовывать ее в соответствии с состоянием пациента; - разрабатывать план лечения пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - обосновывать применение лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения для пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания	Т/К

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма контроля
	медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - определять последовательность применения лекарственных препаратов, немедикаментозной терапии для пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - оценивать приверженность к лечению и риск преждевременного прекращения лечения у пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями.	
	<u>Навыки:</u> - разработки плана лечения пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - назначение лекарственных препаратов и медицинских изделий пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий для пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями.	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> - назначения лечения пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, контроля его эффективности и безопасности.	Т/К
ПК-1	<u>Знания:</u> - классификации и морфологии первичных и вторичных элементов экзантем; - особенности течения экзантем при различных инфекционных и неинфекционных заболеваниях; - методика сбора жалоб, анамнеза жизни и болезни, эпидемиологического анамнеза у пациентов (их законных представителей) при различных инфекционных и неинфекционных заболеваниях; - методика диагностики экзантем; - методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); - анатомо-функциональное состояние органов и систем организма человека в норме и у пациентов при различных инфекционных и неинфекционных заболеваниях; - особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма в норме и у пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) патологическими состояниями; - этиология, эпидемиология и патогенез экзантем при различных инфекционных и неинфекционных заболеваниях.	Т/К
	<u>Умения:</u> - давать характеристику экзантемы по морфологическим признакам; - трактовать характеристику сыпей в совокупности с клинико-	Т/К

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма контроля
	анамнестическими данными с целью диагностики экзантемных заболеваний; - осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания, эпидемиологического анамнеза у пациентов (их законных представителей) при различных инфекционных и неинфекционных заболеваниях; - проводить дифференциальную диагностику заболеваний, сопровождающихся экзантемой; - интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) при различных инфекционных и неинфекционных заболеваниях; - пользоваться методами осмотра и обследования пациентов с экзантемой с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей; - интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов с экзантемой в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов с экзантемой в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - работать в информационно-аналитических системах, телекоммуникационной сети «Интернет» для профессиональной деятельности.	
	<u>Навыки:</u> - физикального исследования пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); - составления плана обследования пациентов с экзантемами; - сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания и (или) состояния, эпидемиологического анамнеза у пациентов (их законных представителей) с экзантемами; - направления пациентов на лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - направления пациентов на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - направления пациентов на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.	Т/К

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма контроля
	<u>Опыт деятельности:</u> - проведения медицинского обследования пациентов с экзантемами с целью установления диагноза.	Т/К
ПК-2	<u>Знания:</u> - дифференциальная диагностика, терапия и прогноз при сыпях инфекционной этиологии; - порядки оказания медицинской помощи по профилю "Инфекционные болезни"; - клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при инфекционных заболеваниях; - стандарты медицинской помощи пациентам при инфекционных заболеваниях; - методы лечения пациентов при инфекционных заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - механизмы действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых при инфекционных заболеваниях и (или) состояниях; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; - методы немедикаментозного лечения инфекционных заболеваний; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; - лечебное питание пациентов с заболеваниями, сопровождающимися экзантемами; - методы обеспечения приверженности к лечению пациентов с заболеваниями, сопровождающимися экзантемами; - принципы и методы оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам при инфекционных заболеваниях и (или) состояниях, в том числе в чрезвычайных ситуациях, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.	Т/К
	<u>Умения:</u> - определять медицинские показания к оказанию медицинской помощи в условиях стационара, организовывать ее в соответствии с состоянием пациента; - разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями, сопровождающимися экзантемами, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - обосновывать применение лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения для пациентов с заболеваниями, сопровождающимися экзантемами, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания	Т/К

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма контроля
	медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - определять последовательность применения лекарственных препаратов, немедикаментозной терапии для пациентов с заболеваниями, сопровождающимися экзантемами, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - назначать лекарственные препараты и медицинские изделия пациентам с заболеваниями, сопровождающимися экзантемами, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, анализировать действие лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий; - проводить мониторинг эффективности и безопасности использования лекарственных препаратов и медицинских изделий для пациентов с заболеваниями, сопровождающимися экзантемами; - назначать немедикаментозную терапию пациентам с заболеваниями, сопровождающимися экзантемами, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - проводить мониторинг эффективности и безопасности немедикаментозной терапии пациентов с заболеваниями, сопровождающимися экзантемами.	
	<u>Навыки:</u> - обоснования и постановки диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ); - назначения лечения пациентов с заболеваниями, сопровождающимися экзантемами, согласно действующим нормативным документам; - назначения лекарственных препаратов и медицинских изделий пациентам с заболеваниями, сопровождающимися экзантемами, согласно действующим нормативным документам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий для пациентов с заболеваниями, сопровождающимися экзантемами; - назначения немедикаментозной терапии пациентам с заболеваниями, сопровождающимися экзантемами, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - обеспечения безопасности диагностических мероприятий для пациентов и медицинских работников; - оценки эффективности и безопасности немедикаментозной терапии пациентов с заболеваниями, сопровождающимися экзантемами.	Т/К

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма контроля
	<u>Опыт деятельности:</u> - назначения и проведения лечения пациентам с экзантемами; - контроля эффективности и безопасности лечения пациентов с экзантемами.	Т/К

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования
РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ



УТВЕРЖДЕНО
Учебно-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
«27» марта 2025г.
протокол №6
Председатель совета
О.А. Милованова

8. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

**дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
врачей по теме «Типичные и атипичные проявления инфекционных сыпей»**
(общая трудоемкость освоения программы 18 академических часов)

Цель: заключается в получении врачами теоретических знаний, в совершенствовании и формировании практических умений и навыков, компетенций, необходимых для своевременной диагностики, дифференциальной диагностики, лечения инфекционных экзантемных заболеваний у детей.

Контингент обучающихся:

- по основной специальности: «Инфекционные болезни»;
- по смежным специальностям: «Педиатрия», «Педиатрия (после специалитета)», «Дерматовенерология», «Скорая медицинская помощь», «Аллергология и иммунология», «Терапия», «Общая врачебная практика (семейная медицина).

Общая трудоемкость: 18 академических часов

Режим занятий: 6 академических часов в день.

Форма обучения: очная с применением дистанционных образовательных технологий.

№ п/п	Название и темы рабочей программы	Трудоёмкость (акад. час).	Формы обучения						Формируемые компетенции	Форма контроля
			Лекции	Семинарские занятия	Практические занятия	ОСК	Стажировка	ДОТ		
1.	Рабочая программа учебного модуля 1 «Классификация и основы диагностики экзантем»									
1.1	Морфологические элементы экзантем на примере инфекционных заболеваний	2	1	1	-	-	-	-	ОПК-4 ПК-1	Т/К
1.2	Диагностика инфекционных сыпей	1	-	-	-	-	-	1	ОПК-4 ПК-1	Т/К
1.3	«Классические» экзантемные инфекции: типичные и атипичные	2	-	1	-	-	-	1	ОПК-4 ПК-1	Т/К
Трудоёмкость учебного модуля 1		5	1	2	-	-	-	2		
2.	Рабочая программа учебного модуля 2 «Клиническая характеристика и диагностика актуальных экзантемных болезней»									
2.1	Все о ветряной оспе и опоясывающем лишае	1	-	1	-	-	-	-	ОПК-4 ПК-1	Т/К
2.2	«Актуальные» экзантемные заболевания	2	1	1	-	-	-	-	ОПК-4	Т/К

									ПК-1	
2.3	Простой герпес: вся палитра клинических проявлений	1	-	-	-	-	-	1	ОПК-4 ПК-1	Т/К
2.4	Часто встречающиеся грибковые заболевания кожи	1	-	-	-	-	-	1	ОПК-4 ПК-1	Т/К
2.5	Паразитарные дерматозы	2	1	1					ОПК-4 ПК-1	Т/К
Трудовоемкость учебного модуля 2		7	2	3	-	-	-	2		
3.	Рабочая программа учебного модуля 3 «Экзантемы у иммунокомпрометированных пациентов»									
3.1	Пиодермии	1	-	1	-	-	-	-	ОПК-5 ПК-1, ПК-2	Т/К
3.2	Инфекционная сыпь у иммунокомпрометированных пациентов	1	1	-	-	-	-	-	ОПК-5 ПК-1, ПК-2	Т/К
Трудовоемкость учебного модуля 3		2	1	1	-	-	-	-		
4.	Рабочая программа учебного модуля 4 «Крапивница: инфекционные и неинфекционные заболевания»									
4.1	Уртикарная экзантема: этиология и диагностика	2	1	1	-	-	-	-	ОПК-5 ПК-1, ПК-2	Т/К
Трудовоемкость учебного модуля 4		2	1	1	-	-	-	-	ОПК-5 ПК-1, ПК-2	Т/К
ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ		2	-	2	-	-	-	-	ОПК-5	Зачет
Общая трудовоемкость освоения программы		18	5	9	-	-	-	4	ПК-1, ПК-2	

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования
РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ



УТВЕРЖДЕНО

научно-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

«27» марта 2025г.

протокол №6

Председатель совета

О.А. Милованова

**8.1. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН С ПРИМЕНЕНИЕМ ДИСТАНЦИОННЫХ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ПО ТЕМЕ**

«Типичные и атипичные проявления инфекционных сыпей»

Задачи:

Совершенствовать знания:

- классификации и морфологии первичных и вторичных элементов экзантем;
- особенностей течения экзантем при различных инфекционных и неинфекционных заболеваниях;
- дифференциальной диагностики, терапии и прогноза при сыпях инфекционной этиологии.

Совершенствовать умения:

- давать характеристику экзантемы по морфологическим признакам;
- трактовать характеристику сыпей в совокупности с клинико-анамнестическими данными с целью диагностики экзантемных заболеваний;
- проводить дифференциальную диагностику заболеваний, сопровождающихся экзантемой;
- работать в информационно-аналитических системах, телекоммуникационной сети «Интернет» для профессиональной деятельности.

Совершенствовать навыки:

- составления плана обследования пациентов с экзантемами;
- назначения лечения пациентов с заболеваниями, сопровождающимися экзантемами, согласно действующим нормативным документам.

Обеспечить приобретение опыта деятельности:

- проведения медицинского обследования пациентов с экзантемами с целью установления диагноза;
- назначения и проведения лечения пациентам с экзантемами;
- контроля эффективности и безопасности лечения пациентов с экзантемами.

Контингент обучающихся:

- по основной специальности: врачи по специальности «Инфекционные болезни»;

- по смежным специальностям: врачи по специальностям «Педиатрия», «Педиатрия (после специалитета)», «Дерматовенерология», «Скорая медицинская помощь», «Аллергология и иммунология», «Терапия», «Общая врачебная практика (семейная медицина)».

Трудоемкость обучения: 18 академических часов.

Режим занятий: 6 академических часов в день.

Форма обучения: очная с применением дистанционных образовательных технологий.

№ п/п	Название и темы рабочей программы	Трудоемкость (акад. час.)	Формируемые компетенции	Обучение с применением ДОТ			
				Асинхронное обучение (заочное)		Синхронное обучение (очное)	
				акад. час.	Форма и вид ДОТ	акад. час.	Форма и вид ДОТ
1.2	Диагностика инфекционных сыпей	1	ОПК-4 ПК-1	-	-	1	Вебинар
1.3	«Классические» экзантемные инфекции: типичные и атипичные	1	ОПК-4 ПК-1	-	-	1	Вебинар
2.3	Простой герпес: вся палитра клинических проявлений	1	ОПК-4 ПК-1	-	-	1	Вебинар
2.4	Часто встречающиеся грибковые заболевания кожи	1	ПК-1	-	-	1	Вебинар
Итого		4		-	-	4	

Министерство здравоохранения
Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования
РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ



УТВЕРЖДЕНО
учебно-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
«27» марта 2025г.
протокол №6
Председатель совета
О.А. Милованова

9. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК
дополнительной профессиональной образовательной программы
повышения квалификации врачей по теме
«Типичные и атипичные проявления инфекционных сыпей»

Сроки обучения: согласно учебно-производственному плану.

<i>Название и темы рабочей программы</i>	<i>1 неделя</i>
	<i>Трудоемкость освоения (акад. час)</i>
Классификация и основы диагностики экзантем	5
Клиническая характеристика и диагностика актуальных экзантемных болезней	7
Экзантемы у иммунокомпрометированных пациентов	2
Крапивница: инфекционные и неинфекционные заболевания	2
Итоговая аттестация	2
Общая трудоемкость программы	18

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования
РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ



УТВЕРЖДЕНО
Учебно-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
«27» марта 2025г.
протокол №6
Председатель совета
О.А. Милованова

10. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

10.1. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1 «Классификация и основы диагностики экзантем»

Трудоемкость освоения: 5 академических часов.

Содержание рабочей программы учебного модуля 1 «Классификация и основы диагностики экзантем»

Код	Название и темы рабочей программы
1.1	Морфологические элементы экзантем на примере инфекционных заболеваний
1.2	Диагностика инфекционных сыпей
1.3	«Классические» экзантемные инфекции: типичные и атипичные

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 1 «Классификация и основы диагностики экзантем»

Тематика интерактивных форм учебных занятий:

№ п/п	Форма занятий	Тема занятий	Формируемые компетенции (индикаторы достижения)
1.	Вебинар	Диагностика инфекционных сыпей	ОПК-4 ПК-1
2.	Вебинар	«Классические» экзантемные инфекции: типичные и атипичные	ОПК-4 ПК-1

Примеры оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля 1 «Классификация и основы диагностики экзантем»:

1. Первичным морфологическим элементом экзантемы является
- А) эрозия
 - Б) пятно
 - Г) лихенификация

Д) рубец
Верно: Б

2. К вторичным морфологическим элементам сыпи относится

- А) трещина
- Б) петехии
- В) волдырь
- Г) пузырь

Верно: А

3. Розеолезная сыпь характерна для

- А) микоз гладкой кожи
- Б) пиодермия
- В) сыпного тифа и других риккетсиозов
- Г) ветряной оспы

Верно: В

4. Мелкоточечная сыпь характерна для:

- А) краснухи
- Б) инфекционной эритемы
- В) иерсиниоза
- Г) внезапной экзантемы

Верно: В

5. Везикулезная сыпь связана с инфекцией

- А) вирусом герпеса 6
- Б) парвовирусом В19
- В) Varicellazoster
- Г) бета-гемолитическим стрептококком группы А

Верно: В

10.2. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2

«Клиническая характеристика и диагностика актуальных экзантемных болезней»

Трудоемкость освоения: 7 академических часов.

Содержание рабочей программы учебного модуля 2: «Клиническая характеристика и диагностика актуальных экзантемных болезней»

Код	Название и темы рабочей программы
2.1	Все о ветряной оспе и опоясывающем лишае
2.2	«Актуальные» экзантемные заболевания
2.3	Простой герпес: вся палитра клинических проявлений
2.4	Часто встречающиеся грибковые заболевания кожи
2.5	Паразитарные дерматозы

**Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы
учебного модуля 2 «Клиническая характеристика и диагностика актуальных
экзантемных болезней»**

Тематика интерактивных форм учебных занятий:

№ п/п	Форма занятий	Тема занятий	Формируемые компетенции (индикаторы достижения)
3.	Вебинар	Простой герпес: вся палитра клинических проявлений	ОПК-4 ПК-1
4.	Вебинар	Часто встречающиеся грибковые заболевания кожи	ОПК-4 ПК-1

**Примеры оценочных средств освоения рабочей программы учебного
модуля 2 «Клиническая характеристика и диагностика актуальных
экзантемных болезней»**

1. Скарлатиноподобная экзантема часто наблюдается при:

- А) парвовирусной инфекции;
- Б) менингококковой инфекции;
- В) инфекционном мононуклеозе;
- Г) псевдотуберкулезе.

Верно: Г

2. Узловатая эритема характеризуется:

- А) гиперемией щек по типу «бабочки»;
- Б) симметричными внутрикожными уплотнениями красно-багрового цвета на голенях;
- В) кольцевидной эритемой с диаметром элементов более 5 см;
- Г) сплошной эритемой на голенях.

Верно: Б

3. Пигментация после сыпи отмечается при:

- А) краснухе;
- Б) псевдотуберкулезе;
- В) скарлатине;
- Г) энтеровирусной инфекции.

Верно: Г

4. Герпетическая экзема наиболее часто ассоциирована с вирусом:

- А) Varicella zoster;
- Б) Herpes simplex;
- В) Human herpesvirus 6;
- Г) Human herpesvirus 7.

Верно: Б

5. Характерными признаками экзантемы при опоясывающем лишае являются:
- А) отсутствие пигментации после отпадения корочек;
 - Б) многокамерные везикулы;
 - В) сгруппированные пузырьки на эритематозно-отечном фоне;
 - Г) папулезная сыпь на неизмененном фоне кожи.
- Верно: В

10.3. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 3 **«Экзантемы у иммунокомпromетированных пациентов»**

Трудоемкость освоения: 2 академических часа.

Содержание рабочей программы учебного модуля 3: «Экзантемы у иммунокомпromетированных пациентов»

Код	Название и темы рабочей программы
3.1	Пиодермии
3.2	Инфекционная сыпь у иммунокомпromетированных пациентов

Примеры оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля 3 «Экзантемы у иммунокомпromетированных пациентов»

1. Наиболее частым этиологическим агентом пиодермий является:
- А) *Candida albicans*;
 - Б) *Staphylococcus epidermidis*;
 - В) *Staphylococcus aureus*;
 - Г) *Pseudomonas aeruginosa*.
- Верно: В
2. Пероральные антибиотики какой группы являются первой линией терапии при рожистом воспалении:
- А) сульфаметоксазол/триметоприм;
 - Б) тетрациклины;
 - В) макролиды;
 - Г) пенициллины.
- Верно: Г
3. Тяжёлая экзема с раннего возраста у детей с аутосомно доминантным вариантом гипер-IgE синдрома сочетается с:
- А) рецидивирующими, в основном вирусными инфекциями;
 - Б) лейкопенией;
 - В) аномалиями костной ткани и зубов;
 - Г) выраженным снижением уровня CD4⁺ и CD8⁺ Т-клеток.
- Верно: В
4. Экзема у детей с синдромом Вискотта-Олдрича отличается от высыпаний при atopическом дерматите:

- А) расположением на разгибательной поверхности конечностей;
- Б) наличием петехий и пурпуры;
- В) выраженным везикулярным компонентом сыпи;
- Г) отсутствием зуда.

Верно: Б

5. Характерным признаком экзантемы при энтеропатическомакродерматите является:

- А) появление с первых дней жизни;
- Б) эритемато-сквамозный характер;
- В) локализация преимущественно вокруг естественных отверстий;
- Г) снижение интенсивности высыпания при переходе на искусственное вскармливание.

Верно: В

10.4. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 4 «Крапивница: инфекционные и неинфекционные заболевания»

Трудоемкость освоения: 2 академических часа.

**Содержание рабочей программы учебного модуля 4 «Крапивница:
инфекционные и неинфекционные заболевания»**

Код	Название и темы рабочей программы
4.1	Уртикарная экзантема: этиология и диагностика

**Примеры оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля 4
«Крапивница: инфекционные и неинфекционные заболевания»:**

1. Морфологическим элементом крапивницы является:

- А) узел;
- Б) везикула;
- В) узелок;
- Г) волдырь.

Верно: Г

2. Хроническая крапивница характеризуется продолжительностью:

- А) более 2-х недель;
- Б) более 3-х суток;
- В) более 6-и недель;
- Г) более 1 месяца.

Верно: В

3. Этиологическим фактором острой крапивницы у детей наиболее часто является:

- А) респираторная вирусная инфекция;
- Б) паразитарная инвазия;
- В) острая кишечная инфекция;

Г) лекарственная аллергия.

Верно: А

4. Наиболее вероятная причина хронической спонтанной крапивницы:

А) аутоиммунные реакции;

Б) лекарственная аллергия;

В) пищевая аллергия;

Г) дефицит эстеразы комплемента C1.

Верно: А

5. Первой линией терапии хронической спонтанной крапивницы являются препараты:

А) блокаторы H2 рецепторов гистамина;

Б) блокаторы H1 рецепторов гистамина;

В) наружные кортикостероиды;

Г) омализумаб.

Верно: Б

Литература к программе

Основная:

1. Инфекционные болезни: национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-7481-5.
2. Педиатрическая дерматология. Третье издание. Бернард А. Козн. Перевод с англ. под общей редакцией профессора Н.М. Шаровой. МЕДпресс-информ, 2023 г., 424 с., ил. ISBN 978-5-907632-61-5.
3. Детские инфекции. Справочник практического врача. Под ред. Л.Н. Мазанковой. М.: МЕДпресс-информ, 2021, 328 с. ISBN 978-5-00030-864-6.

Дополнительная:

1. Бабаченко, И.В. Клинико-лабораторные особенности коклюша у детей разных возрастных групп / И.В. Бабаченко, Ю.В. Нестерова, Н.В. Скрипченко // Педиатрия им. Г.Н Сперанского. — 2020. — Т. 99, №6. — С. 98-104.
2. Дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний с синдромом экзантемы: учеб. пособие / сост. М.Н.Канкасова, О.Г.Мохова, О.С.Поздеева; ФГБОУ ВО ИГМА МЗ РФ. - Ижевск: ИГМА, 2017. <https://medbibl.igma.ru:81/fulltext/000510/index.html>.
3. Утенкова, Е.О. Инфекционные экзантемы у детей/ Е.О. Утенкова // Детские инфекции. — 2018. — Т. 17, № 3. — С. 57–61.
4. Лесина О.Н., Коннова О.А., Никольская М.В. Инфекционные экзантемы – вопросы клинической диагностики (материал для лекции в рамках повышения квалификации врачей). Инфекционные болезни: новости, мнения, обучение.- 2016, №3.-С.35-41.
5. Молочкова О.В., Егорова Н.Ю., Гусева Н.А., Шамшева О.В. К вопросу дифференциальной диагностики инфекционных экзантем у детей: клинический

- случай инфекционной эритемы парвовирусной этиологии. Педиатрия. 2019; 98 (1): 159–164.
6. Захаренко, С.М. Инфекционные экзантемы: клинико-патогенетическая характеристика / С.М. Захаренко[и др.]. // Лечение и профилактика. – 2015. – Т. 16, № 4. –С. 54–64.
 7. Тамразова О.Б., Мазанкова Л.Н., Корсунская И.М., Павлова Л.А. Герпетическая экзема у детей: учебное пособие. М., 2007. 23 с.
 8. Тамразова О.Б., Стадникова А.С., Рудикова Е.В. Поражения кожи у детей с новой коронавирусной инфекцией COVID-19. Вест. РУДН. Медицина. 2021 Янв. 12; Т. 25, № 1: 16–24. DOI:10.22363/2313-0245-2021-25-1-16-24.
 9. Экзантемы у детей: фотоиллюстрированный справочник по диагностике и лечению / В. Н. Тимченко, Д. В. Заславский, С. А. Хмилевская[и др.]. — Санкт-Петербург: СпецЛит, 2021. — 255 с. : ил. ISBN 978-5-299-01090-9.
 10. Овсянников Д.Ю. Дифференциальная диагностика инфекционных экзантем у детей. Детские инфекции. 2015;14(1):49-54. <https://doi.org/10.22627/2072-8107-2015-14-1-49-54>.

Интернет-ресурсы:

1. Сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации [<https://www.rosminzdrav.ru>]
2. Сайт Департамента здравоохранения города Москвы [<https://mosgorzdrav.ru/>]
3. Сайт Роспотребнадзора [<https://www.rospotrebnadzor.ru/>]
4. Сайт Всемирной организации здравоохранения [<https://www.who.int/ru>]
5. Государственный реестр лекарственных средств [<https://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx>]
6. Рубрикатор клинических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации [https://minzdrav.gov.ru/smartphone_apps_rubrikator_kr]

11. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

11.1. Реализация программы с применением дистанционных образовательных технологий (ДОТ).

Организации, осуществляющие образовательную деятельность, вправе применять дистанционные образовательные технологии при реализации образовательных программ в порядке, установленном Правительством Российской Федерации.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по теме «Типичные и атипичные проявления инфекционных сыпей» реализуется с применением ДОТ, в основном, информационно-телекоммуникационными сетями при опосредованном взаимодействии обучающихся и педагогических работников.

Для реализации образовательных программ с применением дистанционных образовательных технологий в Академии созданы условия для функционирования электронной информационно-образовательной среды, включающей в себя

электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы, совокупность информационных технологий, телекоммуникационных технологий, соответствующих технологических средств, и обеспечивающей освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся.

Обучающийся по циклу повышения квалификации врачей по теме «Типичные и атипичные проявления инфекционных сыпей» проходит обязательную процедуру регистрации в единой информационной образовательной среде Академии с указанием персональных данных, включая актуальный адрес электронной почты. На электронную почту слушателю направляется ссылка для подключения к ежедневным занятиям. Платформа, которую использует РМАНПО для проведения занятий, содержит опцию по контролю присутствия слушателя. Участие слушателя регистрируется с помощью контрольных вопросов в виде окон, всплывающих 1 раз в течение 45 минут. Итоговый контроль осуществляется онлайн тестированием через СДО.

При реализации образовательных программ с применением ДОТ местом осуществления образовательной деятельности является место нахождения Академии, или ее филиала независимо от места нахождения обучающихся.

12. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

12.1. Итоговая аттестация обучающихся

Аттестация итоговая – установление соответствия усвоенного содержания образования планируемым результатам обучения по ДПП и представляет собой форму оценки степени и уровня освоения программы, является обязательной и проводится в порядке и в форме, которые установлены образовательной организацией.

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по теме «Типичные и атипичные проявления инфекционных сыпей» проводится в форме зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача в соответствии с квалификационными требованиями, профессиональными стандартами, утвержденными Порядками оказания медицинской помощи.

Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом программы.

Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом.

Рекомендуемый порядок проведения итоговой аттестации включает в себя последовательность этапов:

1. Тестирование, направленное на контроль и оценку знаний, умений, составляющих содержание профессиональных компетенций.

2. Решение ситуационных задач, направленное на контроль и оценку умений, составляющих содержание профессиональных компетенций.

3. Выполнение практических заданий, сформированности профессиональной компетенции.

Обучающиеся, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по или теме «Типичные и атипичные проявления инфекционных сыпей» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования
РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ



УТВЕРЖДЕНО
Учебно-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
«27» марта 2025г.
протокол №6
Председатель совета
О.А. Милованова

13. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

13.1. Оценочные материалы промежуточной аттестации – не предусмотрена.

13.2. Оценочные материалы итоговой аттестации

Форма итоговой аттестации:

зачет

Примерная тематика контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку обучающегося:

1. В чём отличие первичных и вторичных морфологических элементов сыпи?

Ответ: Первичные элементы возникают на непоражённой коже, вторичные – образуются в результате эволюции первичных элементов сыпи.

2. Какие патоморфологические механизмы лежат в основе инфекционных экзантем?

Ответ: отек волокон коллагена, расширение сосудов, клеточная инфильтрация.

3. Какова традиционная исторически сложившаяся нумерация «классических» детских экзантемных заболеваний?

Ответ: первая болезнь - корь, вторая болезнь - скарлатина, третья болезнь - краснуха, четвёртая болезнь - Филатова-Дюкса, пятая болезнь - инфекционная эритема, шестая болезнь - внезапная экзантема.

4. Перечислите основные отличия инфекционных экзантем от аллергических

Ответ: при инфекционных экзантемах отмечаются этапность высыпания, сопутствующие симптомы соответствующего инфекционного заболевания, отсутствие эффекта противоаллергического лечения.

5. Какие виды микроорганизмов вызывают грибковые заболевания кожи?

Ответ: дерматофиты и дрожжевые грибы.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку обучающегося:

1. Какие вирусы наиболее часто вызывают везикулёзные экзантемы?

Ответ: вирусы простого герпеса 1 и 2, вирус Varicella-zoster.

2. Что такое телеангиэктазии?

Ответ: Расширенные мелкие поверхностные сосуды кожи (венулы, артериолы).

3. Каковы первичные морфологические элементы экзантемы при кандидозном пелёночном дерматите?

Ответ: эритема с единичными сателлитными пустулами, небольшое шелушение вдоль границы сыпи, точечные пустуло-везикулы.

4. Чем отличаются эрозия и язва?

Ответ: Эрозия – дефект эпидермиса, заживает без рубца, язва – дефект эпидермиса и дермы, заживает рубцом.

5. Патогномоничным признаком экзантемы при инфекционном мононуклеозе является:

Ответ: развитие токсикодермии на β -лактамы антибиотики.

6. Какова динамика морфологических элементов сыпи при ветряной оспе?

Ответ: пятна, папулы, пузырьки, корочки – подсыпание в течение нескольких дней.

7. Какая экзантема является достоверным клиническим маркером боррелиоза?

Ответ: характерная мигрирующая эритема.

8. Перечислите формы атипичной ветряной оспы.

Ответ: рудиментарная; пустулёзная, геморрагическая; гангренозная.

9. При каких двух инфекциях наблюдается папулезно-пурпурный синдром перчаток и носков?

Ответ: парвовирусной B19 инфекции, иерсиниозе.

Примеры задач, выявляющих практическую подготовку обучающегося:

Задача № 1.

Девочка, 1 год 5 месяцев. Атопический дерматит с 2-х месячного возраста. В анамнезе – 2 эпизода пиодермии. Заболела остро: на фоне резкого подъема температуры до 38 градусов появились выраженный отек и эритема лица, умеренно выраженная интоксикация. В течение 8 часов появились последовательно развивающиеся папуло-везикулы, везикулы с серозным, серозно-геморрагическим содержимым, пустулы. При осмотре в начале второго дня болезни: самочувствие ребенка относительно удовлетворительное, снижен аппетит, слабость, капризна. Неврологической симптоматики нет. На коже везикулы и пустулы размером от 1 до 3 мм, куполообразной формы, с пупкообразным западением в центре и воспалительным валиком по периферии, большинство элементов сгруппированы. На лице пустулы почти сливаются, образуя очаги. По краям очагов рассеяны отдельные изолированные типичные пустулы. Локализация высыпаний: щеки, лоб, заушные складки, ушные раковины, шея, тыльные поверхности кистей, предплечья. Слизистые оболочки чистые.

Задание

1. Сформулируйте клинический диагноз:

Эталонный ответ: герпетическая экзема

2. Наиболее вероятная этиология заболевания?

Эталонный ответ: вирус Herpes simplex.

3. Какой метод диагностики целесообразно использовать для быстрой верификации диагноза?

Эталонный ответ: Пробу Тцанка.

4. Укажите условия лечения ребенка

Эталонный ответ: госпитализация в инфекционно-боксированное отделение.

Задача № 2.

У пациента 6 лет подъем температуры, интоксикация, ангина с регионарным лимфаденитом. На 2-й день - мелкоточечная сыпь на гиперемизованном фоне с преимущественной локализацией в подмышечных, паховых областях, в шейных, подколенных и локтевых сгибах, мелкие кровоизлияния области естественных складок. Кожа сухая, шероховатая, белый дермографизм. Носогубной треугольник бледный, без сыпи, язык обложен густым белым или серо-желтым налетом.

Задание

1. Сформулируйте клинический диагноз:

Эталонный ответ: Скарлатина.

2. Какие методы можно использовать для этиологической диагностики заболевания?

Эталонный ответ: методы экспресс-диагностики на основе иммунохроматографического анализа. Реакции латекс-агглютинации, связывания комплемента. Бактериологический метод выделения β -гемолитического стрептококка в посевах из слизи ротоглотки. Серологические методы определения антител к экстрацеллюлярным продуктам стрептококка: стрептолизину-О, стрептокиназе.

3. Укажите основной метод лечения.

Эталонный ответ: приоритетным является назначение пенициллина в дозе 100–150 ЕД/кг/сут. курсом 10 дней, при невозможности проведения пенициллинотерапии используют макролиды или цефалоспорины.

4. Перечислите возможные осложнения болезни.

Эталонный ответ: гломерулонефрит, миокардит, синовит, ревматизм.

Примеры контрольно-оценочных материалов:

Инструкция: выберите ОДИН правильный вариант ответа

1. Первичным морфологическим элементом при ветряной оспе является:

- А) эктима;
- Б) многокамерная везикула;
- В) однокамерная везикула;
- Г) папула;

Верно: В

2. Для какого заболевания характерна мелкоточечная сыпь?

- А) сыпной тиф;
- Б) лептоспироз;

В) краснуха;
Г) скарлатина;
Верно: Г

3. К характеристикам розеолы как первичного элемента сыпи относится:

- А) выступает над поверхностью кожи;
 - Б) размер от 5 до 10 мм;
 - В) при надавливании и растяжении кожи исчезает;
 - Г) располагается на гиперемизованном фоне;
- Верно: В

4. Внезапная экзантема вызывается:

- А) вирусом герпеса 6;
 - Б) вирусом герпеса 8;
 - В) вирусом Коксаки А1;
 - Г) стафилококковым токсином;
- Верно: А

5. Сыпь при краснухе:

- А) представлена округлыми, сливными папулами;
 - Б) располагается на фоне эритемы;
 - В) после исчезновения отмечается мелкопластинчатое шелушение;
 - Г) исчезает без пигментации;
- Верно: Г

6. Для какой инфекции характерно гомогенное, симметричное, выраженное покраснение щёк?

- А) инфекционной эритемы;
 - Б) Коксаки А4;
 - В) кори;
 - Г) краснухи;
- Верно: А

7. Сыпь при скарлатине:

- А) пятнисто-папулёзная, не зудящая;
 - Б) уртикарная;
 - В) мелкоточечная на гиперемизованном фоне;
 - Г) с преимущественной локализацией на разгибательных поверхностях конечностей;
- Верно: В

8. Коревая экзантема:

- А) розеолезная, на неизменённом фоне кожи;
 - Б) мелкопятнистая;
 - В) пятнисто-папулёзная на неизменённом фоне кожи;
 - Г) папулёзная, на гиперемизованном фоне кожи.
- Верно: В

9. Одной из характеристик сыпи при иерсиниозе является:

- А) сочетание папулёзных элементов с везикулами;
- Б) сгущение сыпи на лице;
- В) мелкопятнистая сыпь с максимальной выраженностью на разгибательных поверхностях конечностей;
- Г) мелкоточечная сыпь на боковых поверхностях туловища, в аксиллярных областях, больше на сгибательной поверхности рук и ног.

Верно: Г

10. Овальные, сероватые пузырьки на гиперемизированном фоне вокруг рта, на слизистой оболочке щек, языка, коже дистальных отделов конечностей, в том числе ладоней и подошв характерно для

- А) ветряной оспы;
- Б) герпесвирусной инфекции;
- В) энтеровирусной инфекции;
- Г) мультиформной эритемы.

Верно: В

11. Хроническая крапивница реже всего обусловлена:

- А) физическими факторами;
- Б) паразитарной инвазией;
- В) аутоиммунными реакциями;
- Г) пищевой аллергией.

Верно: Б

12. Для слизисто-кожного лимфонулярного синдрома [Кавасаки] не типично:

- А) острый дерматит;
- Б) поражение слизистых оболочек;
- В) уртикарная сыпь;
- Г) конъюнктивит.

Верно: В

Инструкция: выберите НЕСКОЛЬКО правильных вариантов ответов

1. Первичные морфологические элементы сыпи:

- А) розеола;
 - Б) пятно;
 - В) эрозия;
 - Г) узел;
- Верно: А, Б, Г

2. Вторичные морфологические элементы сыпи:

- А) пигментация;
- Б) чешуйка;
- В) лихенификация;
- Г) эрозия;

Верно: А, Б, В, Г

3. Характеристика розеолы:

- А) не выступает над поверхностью кожи;
- Б) исчезает при надавливании;
- В) размер от 4 до 10 мм;
- Г) в основе - расширение сосудов сосочкового слоя кожи.

Верно: А, Б, Г

4. Папула:

- А) плотное, возвышающееся над поверхностью кожи, образование;
- Б) диаметр 1-20 мм;
- В) бесполостной элемент;
- Г) разрешается бесследно;

Верно: А, Б, В, Г

5. Полостное образование, располагающееся в эпидермисе, называется:

- А) пузырьёк;
- Б) пустула;
- В) фликтена;
- Г) фурункул;

Верно: А, Б, В

6. Волдырь:

- А) возникает из-за отека сосочкового слоя дермы;
- Б) существует от нескольких минут до нескольких часов;
- В) сопровождается зудом (не всегда);
- Г) исчезает бесследно;

Верно: А, Б, В, Г

7. Экзантема внезапная (шестая болезнь):

- А) представлена розеолезной или мелкопятнистой сыпью бледно-розового цвета;
- Б) этапность высыпания: вначале на туловище, чаще на спине, потом распространяется на живот, грудь, конечности, шею;
- В) вызывается вирусом герпеса человека 6, реже - 7;
- Г) экзантема исчезает в течение нескольких часов — 3-х дней, оставляя пигментацию.

Верно: А, Б, В

8. Сыпь при псевдотуберкулёзе:

- А) скарлатиноподобная, мелкоточечная;
- Б) сливные кореподобные, уртикарные элементы области суставов, на разгибательной поверхности конечностей;
- В) сопровождается склеритом и бледной кожей в области носогубного треугольника;
- Г) Возникает при нарастании интоксикации со 2–5-го дня болезни.

Верно: А, Б, В, Г

9. Сыпь при инфекционной эритеме:

А) вначале появляется на щеках;

Б) розеолезная;

В) просветление элементов сыпи происходит, начиная с их центра – «гирляндный» вид;

Г) шелушение отсутствует.

Верно: А, В, Г

10. Для детского папулёзного акродерматита [Джанотти-Крости синдром] верны следующие характеристики:

А) мономорфные, розово-бурого цвета папулы или папуловезикулы до 10 мм в диаметре;

Б) длительность более 10 дней;

В) асимметричное расположение сыпи;

Г) может развиваться в виде реакции на прививку против дифтерии-коклюша.

Верно: А, Б, Г

11. Экзантема при ветряной оспе:

А) появляется одновременно с повышением температуры до 37,5–38,5°C или на несколько часов позже;

Б) первые элементы сыпи появляются на туловище, волосистой части головы, лице, слизистых оболочках щек, языка, нёба;

В) каждое новое высыпание сопровождается снижением температуры тела;

Г) сыпь везикулёзная, элементы располагаются поверхностно, имеют многокамерное строение.

Верно: А, Б

12. Петехиальная сыпь наблюдается при:

А) брюшном тифе;

Б) геморрагических лихорадках;

В) сепсисе, вызванном *Listeria monocytogenes*;

Г) малярии.

Верно: Б, В, Г

14. ИНЫЕ КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ

14.1 Кадровое обеспечение образовательного процесса

Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры.

14.2. Критерии оценки обучающегося при недифференцированном зачете

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
Основные практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено	70-100	Зачет

Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса не освоено, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимальному	менее 70	Незачет
---	-------------	---------