НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
**«КУБАНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ»**
(НОЧУ ВО «КУБАНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ»)

кафедра акушерства, гинекологии с курсом дерматовенерологии

«СОГЛАСОВАНО»
Декан по УР к.п.н.
_____Киргуева Р.А.
«05» сентября 2024 г.

«УТВЕРЖДЕНО»
Проректор по УР к.м.н.
_____Мельник Е.Г.
«05» сентября 2024 г.

# РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

## «Дерматовенерология, детская дерматовенерология»

образовательный стандарт высшего образования - специалитет

по специальности 31.05.02 Педиатрия

Квалификация "Врач-педиатр участковый"

Форма обучения очная

Общая трудоемкость дисциплины 108 часов, 3 ЗЕТ

Итоговый контроль зачет

Краснодар

2024

Одобрено на заседании кафедры акушерства, гинекологии с курсом дерматовенерологии
Протокол №2
от от «14» июня 2024 г.
зав.кафедрой, д.м.н., проф.
_____ Катханов А.М.

Составлено в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12 августа 2020 г. № 965 с изменениями и дополнениями от 26 ноября 2020 г., 19 июля 2022 г., 27 февраля 2023 г.

«СОГЛАСОВАНО»
Библиотекарь_____Штанько И.В.
от «18 » июня 2024 г.

Рассмотрено на заседании
Ученого совета
Протокол № 2
от «18 » июня 2024 г.

**Автор (-ы):**
Мельник Е.Г. - к.м.н., доцент кафедры акушерства, гинекологии с курсом дерматовенерологии

**Рецензенты:**
Павленко С.Г.- д.м.н., профессор, зав. кафедрой хирургических болезней с курсом офтальмологии, оториноларингологии, лучевой диагностики и терапии
НОЧУ ВО «Кубанский медицинский институт»

Сторожук А.П.- д.м.н., гл. врач ГБУЗ «Роддом г. Краснодар» МЗ КК, заслуженный работник здравоохранения Кубани

СОДЕРЖАНИЕ

стр.

1.Пояснительная записка
1.1. Общая характеристика дисциплины……... 5
1.2 Планируемые результаты обучения по дисциплине по компетенциям (УК, ОПК, ПК)…….. 5
1.3 Межпредметная интеграция с другими дисциплинами в структуре основной ОПОП (ОПОП)……..8
1.4 Объем дисциплины……9
2. Содержание разделов (модулей) дисциплины
2.1 Раздел (модуль) дисциплины и вид занятий с указанием количества академических часов и форм текущего контроля по семестрам……..……9
3. Самостоятельная работа
3.1 Название тем занятий/раздела учебной дисциплины (модуля) для самостоятельной работы студентов (СРС) и количество часов по семестрам изучения учебные дисциплины (модуля)…….……11
4. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине ……..13
5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине
5.1 Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения дисциплины……...13
5.2 Описание показателей и критериев оценивания компетенций в рамках изучения данной дисциплины, описание шкал и процедур оценивания……..…15
5.3 Контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих формирования компетенций в процессе освоения данной дисциплины……23
5.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций……23
6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины……..27
6.1 Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", необходимых для освоения дисциплины……...27
7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины……...27
8. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем……28
9.Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине…….. 28
Приложение №1……29
Приложение №2……44

## СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ

ВЗОМТ воспалительные заболевания органов малого таза
ГТГ гонадотропный гормон
ДЕ дидактическая единица
ж/к женская консультация
ЗЕТ зачетная единица трудоемкости
ИД индивидуальные достижения
ЛПУ лечебно-профилактическое учреждение
ОПК общепрофессиональные компетенции
ПК профессиональные компетенции
РСК реакция связывания комплимента
СРС самостоятельная работа студента
УК универсальные компетенции
УЗИ ультразвуковое исследование
ш/матки шейка матки

## 1. Пояснительная записка
### 1.1 Общая характеристика дисциплины:

Б1.О.44 «Дерматовенерология, детская дерматовенерология» изучается в 10 (А) семестре и относится к базовой части Блока Б1 Дисциплины. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 ЗЕТ.

### 1.2 Планируемые результаты обучения по дисциплине

Целью изучения дисциплины Б1.О.44 «Дерматовенерология, детская дерматовенерология» является формирование у студентов компетенции, установленные программой специалитета, необходимых для осуществления квалифицированной медицинской помощи при дерматовенерологических заболеваниях в амбулаторных и стационарных условиях, проведение реабилитационно-профилактической работы, анализа медико-статистической информации соответствующего профиля, направленной на сохранение и обеспечение здоровья населения, улучшение качества его жизни, а также овладения трудовыми функциями выпускника педиатрического факультета высшего уровня образования.

Область и сферы профессиональной деятельности, в которой выпускники, освоившие дисциплину Б1.О.44 «Дерматовенерология, детская дерматовенерология», могут осуществлять профессиональную деятельность:
02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях (ЛПУ)оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению);
07 Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере деятельности организаций здравоохранения).

В рамках освоения дисциплины выпускники готовятся к решению медицинских, организационно-управленческих и научно-исследовательских типов задач.

Задачи профессиональной деятельности:
- изучить обследование детей с целью установления диагноза в амбулаторных условиях, в том числе на дому при вызове медицинского работника, пациентам с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой в амбулаторных условиях;

- изучить назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности в амбулаторных условиях пациентам с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой в амбулаторных условиях;

-изучить реализацию и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для детей в амбулаторных условиях, в том числе на дому при вызове медицинского работника, пациентам с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой в амбулаторных условиях;

-изучить проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей в амбулаторных условиях, в том числе на дому при вызове медицинского работника, пациентам с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой в амбулаторных условиях;

- изучить организацию деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации в амбулаторных условиях, в том числе на дому при вызове медицинского работника, пациентам с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой в амбулаторных условиях;

В результате освоения дисциплины у студента должны сформироваться следующие компетенции:

| п/п | **Наименование категории (группы) компетенции** | **Код и наименование компетенции** | **Код и наименование индикатора достижения(ИД) компетенции (знать, уметь, владеть)** |
|---|---|---|---|
| 1 | Системное и критическое мышление | **УК-1** Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий | ИД$_{ук1.1.}$ Знать структуру дерматовенерологического анамнеза, определить план ведения и обследования пациентки на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий;<br>ИД$_{ук1.2.}$ Умеет анализировать результаты обследования, лечения, клинику заболевания, проводить диф.диагностику, выявляя ее составляющие и связи между ними, необходимую для постановки диагноза<br>ИД$_{ук1.3.}$ Владеет планом обследования и лечения пациентов дерматовенерологического профиля на основе системного и междисциплинарных подходов, рассматривает различные варианты методик лечения, оценивает их достоинства и недостатки |
| 2 | Диагностические инструментальные методы обследования | **ОПК-4** Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза | ИД$_{опк4.1.}$ Знает об медицинских инструментах, используемые в дерматовенерологической клинике, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза<br>ИД$_{опк4.2.}$ Умеет проводить обследования пациента с целью установления диагноза<br>ИД$_{опк4.3.}$ Владеет методиками обследования при различных нозологиях в дерматовенерологической клинике, используя соответсвующие инструменты |
| 3 | Лечение заболеваний и состояний | **ОПК-7** Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности | ИД$_{опк7.1.}$ Знает о лечение различный нозологий в дерматовенерологической клинике и необходимости осуществлять контроль его эффективности и безопасности<br>ИД$_{опк7.2.}$ Умеет организовать лечебно- |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | охранительный режим с учетом тяжести состояния пациентки; осуществляет динамическое наблюдение, осуществляет контроль и безопасность назначенного лечения на всех этапах его выполнения<br>ИД$_{опк7.3.}$ Владеет методами подбора лекарственных средств, выбор определенной лекарственной формы, пути введения и рациональную замену препарата (-тов) с учетом состояния пациентки |
| 4 | Этиология и патогенез | **ОПК-5** Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач | ИД$_{опк5.1.}$ Знает о морфофункциональных, физиологических состояния и патологических процессах в организме в различных возрастных периодах жизни, влияющих на постановке диагноза и определяющего дальнейшую тактику обследования и лечения.<br>ИД$_{опк5.2.}$ Умеет учитывать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме, объясняющих клинику заболевания.<br>ИД$_{опк5.3.}$ Владеет методиками и методами оценивания морфофункциональной и физиологической зрелости организма |

В результате освоения дисциплины у студента должны сформироваться следующие профессиональные компетенции (ПК) выпускников и индикаторы их достижения:

| **Категория ПК[1]** | **Код и наименование ПК** | **Код и наименование индикатора достижения ПК** |
|---|---|---|
| Тип задач профессиональной деятельности ___Медицинская____ | | |
| **ПК-1** Обследование детей с целью установления диагноза | | ИД$_{пк1.1.}$ Знает методы инструментального, клинико-лабораторного обследования пациентов дерматовенерологической профиля<br>ИД$_{пк1.2.}$ Умеет проводить обследования пациента с целью установления диагноза<br>ИД $_{пк1.3.}$ Владеет методиками обследования при различных нозологиях в дерматовенерологической клинике, используя соответсвующие инструменты |
| **ПК-2** Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности | | ИД$_{пк2.1.}$ Знает о методах лечения различный нозологий в дерматовенерологической клинике и необходимости осуществлять контроль его эффективности и безопасности<br>ИД$_{пк2.2.}$ Умеет организовать лечебно-охранительный режим с учетом тяжести состояния пациента; осуществляет |

| | |
|---|---|
| | динамическое наблюдение, осуществляет контроль и безопасность назначенного лечения на всех этапах его выполнения<br>ИД пк2.3. Владеет методами подбора лекарственных средств, осуществляет выбор определенной лекарственной формы, пути введения и рациональную замену препарата (-тов) с учетом состояния пациента |
| Тип задач профессиональной деятельности___организационно-управленческая_ | |
| **ПК- 4** Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей | **Ид пк 4.1.** Знает о необходимости проведение и контроле эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения с целью сохранения репродуктивного здоровья<br>ИД пк4.2. Умеет проводить забор биоматериала с целью проведения контроля излеченности, осуществлять профилактику венерологиченских заболеваний, приводящих к бесплодию, проводить санитарно-гигиеническому просвещению населения в ходе своей профессиональной деятельности<br>**ИДпк4.3** Владеет методиками забор биоматериала, организует подготовку к инструментальным методом обследования, готовит публицистические научные материалы, санитарные бюллетени с цель осведомленности населения по ведению здорового образа жизни и его санитарно-гигиеническому просвещению направленного на сохранение репродуктивного здоровья. |

**1.3 Межпредметная интеграция с другими дисциплинами в структуре основной ОПОП:**

Для успешного освоения Б1.О.44 «Дерматовенерология, детская дерматовенерология» обучающиеся должны освоить следующие дисциплины: Б1.О.16 философия; Б1.О.11 биоэтика; Б1.О.07 латинский язык; Б1.О.13 Анатомия человека- морфологические основы развития детей; Б1.О.10 биология; Б1.О.17 биологическая химия; Б1.О.19 микробиология, вирусология; Б1.О.14 гистология, цитология и эмбриология; Б1.О.28 Патологическая анатомия, клиническая патоанатомия; Б1.О.18 Нормальная физиология, физиологические особенности детского возраста; Б1.О.29 Патофизиология, клиническая патофизиология; Б1.О.26 фармакология; Б1.О.22 пропедевтика внутренних болезней; Б1.О.30 Оперативная хирургия и топографическая анатомия.

Знания, умения и опыт практический деятельности, приобретенные при освоении настоящей дисциплины, необходимы для успешного освоения следующих дисциплин: Б1.О.35 Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения; Б1.О.54 клиническая фармакология; Б1.О.58 Госпитальная педиатрия; Б1.О.36 госпитальная хирургия; Б1.О.47 инфекционные болезни; Б1.О.53 анестезиология, реаниматология и интенсивная терапия; и прохождения Клиническая практика педиатрического профиля Б2.О.05(П); Клиническая

практика акушерско-гинекологического профиля Б2.О.06(П); Амбулаторно-поликлиничекая практика в педиатрии Б2.О.09(П).

**1.4 Объем дисциплины**

Общая трудоемкость освоения учебной дисциплины составляет 3 зачетные единицы, 108 часа

**Объём дисциплины по видам учебных занятий (в часах)**

| Вид учебной работы | | Всего часов/ ЗЕТ |
|---|---|---|
| Аудиторные занятия (всего), в том числе | | **72 (2)** |
| Лекции (Л) | | 18 (0,5 ЗЕТ) |
| Практические занятия (ПЗ) | | 54 (1,5 ЗЕТ) |
| Самостоятельная работа (СР), в том числе: | | 36 (1 ЗЕТ) |
| История болезни (ИБ) | | |
| Реферат (Реф) | | |
| Другие виды самостоятельной работы (УИРС) | | |
| Вид промежуточной аттестации | Зачет (З) | |
| | Экзамен (Э) | 36 (1 ЗЕТ) |
| **Итого:** Общая трудоемкость дисциплины | | **108 (3 ЗЕТ)** |

**2. Содержание разделов (модулей) дисциплины**

| **п/п** | **№-компетенции** | **Наименование раздела учебной дисциплины** | Содержание раздела **в дидактических единицах** (темы разделов, модульные единицы). |
|---|---|---|---|
| I | *Общие вопросы дерматовенерологии* | | |
| 1 | УК-1, ОПК 4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-1, ПК-2,ПК-4 | Анатомия и физиология кожи. вторичные морфологические элементы сыпи. Принципы, диагностики, профилактики дерматозов | Анатомия и гистология кожи. Особенности строения и функции кожи и слизистой оболочки полости рта, их патогистологические изменения. Морфологические элементы. Методика обследования кожного больного. Основные принципы лечения кожных больных |
| II | *Вопросы по дерматологии* | | |
| 2 | УК-1, ОПК 4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-1, ПК-2,ПК-4 | Аллергические заболевания кожи. Профессиональные заболевания кожи | Аллергодерматозы (дерматиты, хейлиты, токсидермии, экземы). Нейродерматозы (кожный зуд, почесухи, крапивница, атопический дерматит). Этиопатогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, профилактика, лечение. Клинические рекомендации по лллергическим заболеваниям и некоторым профессиональным заболеваниям кожи |
| 3 | УК-1, ОПК 4, ОПК-5, ОПК-7, ПК | Аутоиммунные заболевания кожи с поражением полости рта | Аутоиммунные заболевания кожи с поражением полости рта. Красная волчанка. Склеродермия. Пузырные дерматозы. пидемиология. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | Этиопатогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, профилактика, принципы лечения. Клинические рекомендации по аутоиммунным заболеваниям кожи |
| 4 | УК-1, ОПК 4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-1, ПК-2,ПК-4 | Вирусные дерматозы. Зоонозы (лейшманиоз, боррелиоз) | Вирусные дерматозы, зоонозы. Этиология, классификация. Общие принципы диагностики. Вопросы профилактики. Клинические рекомендации по вирусным дерматозам. |
| 5 | УК-1, ОПК 4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-1, ПК-2,ПК-4 | Пиодермии. Паразитарные заболевания кожи | Амбулаторный приём больных с пиодермиями, чесоткой, педикулёзом, туберкулезом кожи. Эпидемиология. Этиопатогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, профилактика, принципы лечения. |
| 6 | УК-1, ОПК 4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-1, ПК-2,ПК-4 | Грибковые заболевания кожи. Кератомикозы, дерматомикозы, трихомикозы. | Грибковые заболевания кожи. Кератомикозы, трихомикозы, микозы кистей и стоп, кандидозы. Эпидемиология, этиопатогенез, клиника. Лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения и профилактики. Организация борьбы с трихомикозами. Знакомство с работой микологическо го кабинета. Клинические рекомендации по некоторым Грибковым заболеваниям кожи |
| III | *Вопросы по венерологии* | | |
| 7 | УК-1, ОПК 4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-1, ПК-2,ПК-4 | Методика обследования больного венерическим заболеванием. Сифилис: этиология, эпидемиология, общее течение. Гонорея. Негонорейные уретриты у мужчин. Дерматологические аспекты СПИДа. | Методика обследования больного венерическим заболеванием. Общая патология и течение сифилиса, гонореи. Негонорейные уретриты у мужчин. Организация борьбы с вен. заболеваниями в России. Общественная и личная профилактика вен. болезней. Дерматологические аспекты СПИДа. Клинические рекомендации по сифилису, гонорее, негонорейном уретрите, ВИЧ инфекции. |

**2.1 Раздел (модуль) дисциплины и вид занятий с указанием количества академических часов и форм текущего контроля по семестрам**

| п/п | семестр | Наименование раздела учебной дисциплины (модуля) | Виды учебной деятельности, включая СРС (в часах) | | | | Форма текущего контроля успеваемости |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Л | ПЗ | СРС | всего | |
| | 10 А | | **18** | **54** | **36** | **108** | |
| 1 | | *Общие вопросы дерматовенерологии* | 2 | 6 | 4 | 12 | собеседование |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Анатомия и физиологи я кожи. Вторичные морфологические элементы сыпи. Принципы, диагностик и, профилактики дерматозов | | | | | тестирование реферат |
| 2 | | *Вопросы по дерматологии* Аллергические заболевания кожи. Профессиональные заболевания кожи | 2 | 8 | 4 | 14 | собеседование тестирование реферат |
| 3 | | Аутоиммунные заболевания кожи с поражением полости рта | 2 | 8 | 4 | 14 | собеседование тестирование реферат |
| 4 | | Вирусные дерматозы. Зоонозы (лейшманиоз, боррелиоз) | 2 | 8 | 6 | 16 | собеседование тестирование реферат |
| 5 | | Пиодермии. Паразитарные заболевания кожи | 2 | 8 | 6 | 16 | собеседование тестирование реферат |
| 6 | | Грибковые заболевания кожи. Кратомикозы, дерматомикозы, трихомикозы. | 4 | 6 | 6 | 16 | собеседование тестирование реферат |
| 7 | | *Вопросы по венерологии* Методика обследования больного венерическим заболеванием. Сифилис: этиология, эпидемиологи я, общее течение. Гонорея. Негонорейные уретриты у мужчин. Дерматологические аспекты СПИДа. | 4 | 8 | 6 | 18 | собеседование тестирование реферат |
| | | Промежуточная аттестация (зачет) | - | 2 | - | 2 | собеседование тестирование |

**3. Самостоятельная работа**

**3.1 Название тем занятий/раздела учебной дисциплины (модуля) для самостоятельной работы студентов (СРС) и количество часов по семестрам изучения учебные дисциплины (модуля )**

| п/п | № семестра | Наименование раздела учебной дисциплины (модуля) | Виды СРС | Формы контроля | Часы /семестр |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 10А | *Общие вопросы дерматовенерологии* Анатомия и физиология кожи. вторичные морфологические элементы сыпи. Принципы, диагностик и, профилактики дерматозов | Реферат, подготовка к тестированию | устный | 4 |
| 2 | | *Вопросы по дерматологии* Аллергические заболевания кожи. Профессиональные заболевания кожи | Реферат, подготовка к тестированию | устный | 4 |
| 3 | | Аутоиммунные заболевания кожи с поражением полости рта | Реферат, подготовка к тестированию | устный | 4 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 4 | | Вирусные дерматозы. Зоонозы (лейшманиоз, боррелиоз) | Реферат, подготовка к тестированию | устный | 6 |
| 5 | | Пиодермии. Паразитарные заболевания кожи | Реферат, подготовка к тестированию | устный | 6 |
| 6 | | Грибковые заболевания кожи. Кератомикозы, дерматомикозы, трихомикозы. | Реферат, подготовка к тестированию | устный | 6 |
| 7 | | *Вопросы по венерологии* Методика обследования больного венерическим заболеванием. Сифилис: этиология, эпидемиология, общее течение. Гонорея. Негонорейные уретриты у мужчин. Дерматологические аспекты СПИДа. | Реферат, подготовка к тестированию | устный | 6 |
| **ИТОГО часов:** | | | | | **36** |

**Примерная тематика рефератов:**

1. Важнейшие черты отечественной дерматовенерологической школы и ее ведущие представители.
2. Вирусные заболевания кожи.
3. Профилактика гонореи у новорожденных
4. Бородавки. Остроконечные кондиломы. Принципы профилактики.
5. Пиодермия у новорожденных. Методы профилактики.
6. Профессиональная экзема. Диагностика. Профилактика.
7. Врожденный сифилис. (современные подходы к диагностики и профилактике)
8. Основные функции кожи.
9. Кожа - орган чувств.
10. Причины возникновения гнойничковых заболеваний на производстве и их профилактика.
11. Современный взгляд на аллергический дерматиты.
12. Красная волчанка: этиопатогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, профилактика, лечение.
13. Склеродермия: этиопатогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, профилактика, лечение.
14. Пузырные дерматозы: этиопатогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, профилактика, лечение.
15. Сифилис: этиология, эпидемиология, особенности течения в современных условиях.
16. Туберкулёз кожи: этиопатогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, профилактика, лечение.
17. Герпес: этиопатогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, профилактика, лечение.
18. Чесотка. Педикулёз. Современный взгляд на проблему.
19. Экзема. Причины возникновения и ее профилактика.
20. Грибковые заболевания кожи. Классификация. Диагностика. Профилактика.

**4. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине**

1. Клинические рекомендации РФ по дерматовенерологии.
2. Методические указания по дисциплине «Дерматовенерология» для самостоятельной работы обучающихся.

**5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине**

**5.1 Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения данной дисциплины**

| Код компетенции | Формулировка компетенций | Этап формирования компетенции в ОПОП |
|---|---|---|
| *УК-1* | Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий | 10А семестр |
| *ОПК-4* | Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза | 10А семестр |
| *ОПК-5* | Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения | 10А семестр |
| *ОПК-7* | Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности | 10А семестр |
| ПК-1 | Обследование детей с целью установления диагноза | 10А семестр |
| ПК-2 | Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности | 10А семестр |
| ПК-4 | Обследование детей с целью установления диагноза | 10А семестр |

| № № | Наименование разделов и тем | Виды формируемых компетенции по каждой теме | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | УК-1 | ОПК-4 | ОПК-5 | ОПК-7 | ПК-1 | ПК-2 | ПК-4 |
| *1* | *Общие вопросы дерматовенерологии* Анатомия и физиологи я кожи. вторичные морфологические элементы сыпи. Принципы, диагностики, профилактики | + | + | + | | + | | |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | дерматозов | | | | | | | |
| *2* | *Вопросы по дерматологии* Аллергические заболевания кожи. Профессиональные заболевания кожи | + | + | + | + | + | + | + |
| *3* | Аутоиммунные заболевания кожи с поражением полости рта | + | + | + | + | + | + | + |
| *4* | Вирусные дерматозы. Зоонозы (лейшманиоз, боррелиоз) | + | + | + | + | + | + | + |
| *5* | Пиодермии. Паразитарные заболевания кожи | + | + | + | + | + | + | + |
| *6* | Грибковые заболевания кожи. Кератомикозы, дерматомикозы, трихомикозы. | + | + | + | + | + | + | + |
| *7* | *Вопросы по венерологии* Методика обследования больного венерическим заболеванием. Сифилис: этиология, эпидемиологи я, общее течение. Гонорея. Негонорейные уретриты у мужчин. Дерматологические аспекты СПИДа. | + | + | + | + | + | + | + |

**5.2 Описание показателей и критериев оценивания компетенций в рамках изучения данной дисциплины, описание шкал и процедур оценивания**

| Код и формулировка компетенций | Индикаторы достижения компетенций | Критерий оценивания | Шкала оценивания | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Количественные | | Качественные |
| | | | 4 бальная | 100 бальная | |
| **УК-1** Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий | ИД$_{УК1.1.}$ Знать структуру дерматовенерологического анамнеза, определить план ведения и обследования пациентки на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий;<br>ИД$_{УК1.2.}$ Умеет анализировать результаты обследования, лечения, клинику заболевания, проводить диф.диагностику, выявляя ее составляющие и связи между ними, необходимую для постановки диагноза<br>ИД$_{УК1.3.}$ Владеет планом обследования и лечения пациентов дерматовенерологического профиля на основе системного и междисциплинарных подходов, рассматривает различные варианты методик лечения, оценивает их достоинства и недостатки | Студент показывает глубокие, исчерпывающие знания в объеме пройденной программы, уверенно действует по применению полученных знаний на практике, демонстрируя умения и навыки, определенные программой. Грамотно и логически стройно излагает материал при ответе, умеет формулировать выводы из изложенного теоретического материала, знает дополнительно рекомендованную литературу. Студент способен действовать в нестандартных практико-ориентированных ситуациях. Отвечает на все дополнительные вопросы. | Отлично | 96-100 | Зачтено |
| | | Студент демонстрирует знания на уровне осознанного владения учебным материалом и учебными умениями, навыками и способами деятельности по дисциплине. Допускает незначительные ошибки при освещении заданных вопросов. Студент способен анализировать, проводить сравнение и обоснование выбора методов решения заданий в практико-ориентированных ситуациях. | Хорошо | 86-95 | Зачтено |
| | | Студент обладает необходимой системой знаний и владеет некоторыми умениями по дисциплине. Ответы излагает хотя и с ошибками, но исправляемыми после дополнительных и наводящих вопросов. Студент способен понимать и интерпретировать освоенную информацию, что является основой успешного формирования умений и навыков для решения практико-ориентированных задач. | Удовлетворительно | 70-85 | Зачтено |
| | | Допущенные ошибки и неточности в ходе промежуточного контроля показывают, что студент не овладел необходимой системой знаний и умений по | Неудовлетворительно | 69 и меньше | Не зачтено |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | дисциплине, допускает грубые ошибки в ответе, не понимает сущности излагаемого вопроса, усвоил только элементарные знания ключевых вопросов по дисциплине, не умеет применять знания на практике, дает неполные ответы на дополнительные и наводящие вопросы. | | | |
| **ОПК-4** Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза | ИД$_{опк4.1.}$ Знает об медицинских инструментах, используемые в дерматовенерологической клинике, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза<br>ИД$_{опк4.2.}$ Умеет проводить обследования пациента с целью установления диагноза<br>ИД$_{опк4.3.}$ Владеет методиками обследования при различных нозологиях в дерматовенерологической клинике, используя соответсвующие инструменты | Студент показывает глубокие, исчерпывающие знания в объеме пройденной программы, уверенно действует по применению полученных знаний на практике, демонстрируя умения и навыки, определенные программой. Грамотно и логически стройно излагает материал при ответе, умеет формулировать выводы из изложенного теоретического материала, знает дополнительно рекомендованную литературу. Студент способен действовать в нестандартных практико-ориентированных ситуациях. Отвечает на все дополнительные вопросы. | Отлично | 96-100 | Зачтено |
| | | Студент демонстрирует знания на уровне осознанного владения учебным материалом и учебными умениями, навыками и способами деятельности по дисциплине. Допускает незначительные ошибки при освещении заданных вопросов. Студент способен анализировать, проводить сравнение и обоснование выбора методов решения заданий в практико-ориентированных ситуациях. | Хорошо | 86-95 | Зачтено |
| | | Студент обладает необходимой системой знаний и владеет некоторыми умениями по дисциплине. Ответы излагает хотя и с ошибками, но исправляемыми после дополнительных и наводящих вопросов. Студент способен понимать и интерпретировать освоенную информацию, что является основой успешного формирования умений и навыков для решения практико-ориентированных задач. | Удовлетворительно | 70-85 | Зачтено |
| | | Допущенные ошибки и неточности в ходе промежуточного контроля показывают, что студент не овладел необходимой системой знаний и умений по дисциплине, допускает грубые ошибки в ответе, не | Неудовлетворительно | 69 и меньше | Не зачтено |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | понимает сущности излагаемого вопроса, усвоил только элементарные знания ключевых вопросов по дисциплине, не умеет применять знания на практике, дает неполные ответы на дополнительные и наводящие вопросы. | | | |
| **ОПК-5** Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач | ИД$_{опк5.1.}$ Знает об морфофункциональных, физиологических состояния и патологических процессах в организме в различных возрастных периодах жизни, влияющих на постановке диагноза и определяющего дальнейшую тактику обследования и лечения.<br>ИД$_{опк5.2.}$ Умеет учитывать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме, объясняющих клинику заболевания.<br>ИД$_{опк5.3.}$ Владеет методиками и методами оценивания морфофункциональной и физиологической зрелости организма | Студент показывает глубокие, исчерпывающие знания в объеме пройденной программы, уверенно действует по применению полученных знаний на практике, демонстрируя умения и навыки, определенные программой. Грамотно и логически стройно излагает материал при ответе, умеет формулировать выводы из изложенного теоретического материала, знает дополнительно рекомендованную литературу. Студент способен действовать в нестандартных практико-ориентированных ситуациях. Отвечает на все дополнительные вопросы. | Отлично | 96-100 | Зачтено |
| | | Студент демонстрирует знания на уровне осознанного владения учебным материалом и учебными умениями, навыками и способами деятельности по дисциплине. Допускает незначительные ошибки при освещении заданных вопросов. Студент способен анализировать, проводить сравнение и обоснование выбора методов решения заданий в практико-ориентированных ситуациях. | Хорошо | 86-95 | Зачтено |
| | | Студент обладает необходимой системой знаний и владеет некоторыми умениями по дисциплине. Ответы излагает хотя и с ошибками, но исправляемыми после дополнительных и наводящих вопросов. Студент способен понимать и интерпретировать освоенную информацию, что является основой успешного формирования умений и навыков для решения практико-ориентированных задач. | Удовлетворительно | 70-85 | Зачтено |
| | | Допущенные ошибки и неточности в ходе промежуточного контроля показывают, что студент не овладел необходимой системой знаний и умений по дисциплине, допускает грубые ошибки в ответе, не понимает сущности излагаемого вопроса, усвоил | Неудовлетворительно | 69 и меньше | Не зачтено |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | только элементарные знания ключевых вопросов по дисциплине, не умеет применять знания на практике, дает неполные ответы на дополнительные и наводящие вопросы. | | | |
| **ОПК-7** Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности | ИД$_{опк7.1.}$ Знает о лечение различный нозологий в дерматовенерологической клинике и необходимости осуществлять контроль его эффективности и безопасности<br>ИД$_{опк7.2.}$ Умеет организовать лечебно-охранительный режим с учетом тяжести состояния пациентки; осуществляет динамическое наблюдение, осуществляет контроль и безопасность назначенного лечения на всех этапах его выполнения<br>ИД$_{опк7.3.}$ Владеет методами подбора лекарственных средств, выбор определенной лекарственной формы, пути введения и рациональную замену препарата (-тов) с учетом состояния пациентки | Студент показывает глубокие, исчерпывающие знания в объеме пройденной программы, уверенно действует по применению полученных знаний на практике, демонстрируя умения и навыки, определенные программой. Грамотно и логически стройно излагает материал при ответе, умеет формулировать выводы из изложенного теоретического материала, знает дополнительно рекомендованную литературу. Студент способен действовать в нестандартных практико-ориентированных ситуациях. Отвечает на все дополнительные вопросы. | Отлично | 96-100 | Зачтено |
| | | Студент демонстрирует знания на уровне осознанного владения учебным материалом и учебными умениями, навыками и способами деятельности по дисциплине. Допускает незначительные ошибки при освещении заданных вопросов. Студент способен анализировать, проводить сравнение и обоснование выбора методов решения заданий в практико-ориентированных ситуациях. | Хорошо | 86-95 | Зачтено |
| | | Студент обладает необходимой системой знаний и владеет некоторыми умениями по дисциплине. Ответы излагает хотя и с ошибками, но исправляемыми после дополнительных и наводящих вопросов. Студент способен понимать и интерпретировать освоенную информацию, что является основой успешного формирования умений и навыков для решения практико-ориентированных задач. | Удовлетворительно | 70-85 | Зачтено |
| | | Допущенные ошибки и неточности в ходе промежуточного контроля показывают, что студент не овладел необходимой системой знаний и умений по дисциплине, допускает грубые ошибки в ответе, не понимает сущности излагаемого вопроса, усвоил только элементарные знания ключевых вопросов по дисциплине, не умеет применять знания на практике, | Неудовлетворительно | 69 и меньше | Не зачтено |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | дает неполные ответы на дополнительные и наводящие вопросы. | | | |
| **ПК-1** Обследование детей с целью установления диагноза | ИД$_{пк1.1.}$ Знает методы инструментального, клинико-лабораторного обследования пациентов дематовенерологического профиля<br>ИД$_{пк1.2.}$ Умеет проводить обследования пациента с целью установления диагноза<br>ИД $_{пк1.3.}$ Владеет методиками обследования при различных нозологиях в дерматовенерологической клинике, используя соответсвующие инструменты | Студент показывает глубокие, исчерпывающие знания в объеме пройденной программы, уверенно действует по применению полученных знаний на практике, демонстрируя умения и навыки, определенные программой. Грамотно и логически стройно излагает материал при ответе, умеет формулировать выводы из изложенного теоретического материала, знает дополнительно рекомендованную литературу. Студент способен действовать в нестандартных практико-ориентированных ситуациях. Отвечает на все дополнительные вопросы. | Отлично | 96-100 | Зачтено |
| | | Студент демонстрирует знания на уровне осознанного владения учебным материалом и учебными умениями, навыками и способами деятельности по дисциплине. Допускает незначительные ошибки при освещении заданных вопросов. Студент способен анализировать, проводить сравнение и обоснование выбора методов решения заданий в практико-ориентированных ситуациях. | Хорошо | 86-95 | Зачтено |
| | | Студент обладает необходимой системой знаний и владеет некоторыми умениями по дисциплине. Ответы излагает хотя и с ошибками, но исправляемыми после дополнительных и наводящих вопросов. Студент способен понимать и интерпретировать освоенную информацию, что является основой успешного формирования умений и навыков для решения практико-ориентированных задач. | Удовлетворительно | 70-85 | Зачтено |
| | | Допущенные ошибки и неточности в ходе промежуточного контроля показывают, что студент не овладел необходимой системой знаний и умений по дисциплине, допускает грубые ошибки в ответе, не понимает сущности излагаемого вопроса, усвоил только элементарные знания ключевых вопросов по дисциплине, не умеет применять знания на практике, дает неполные ответы на дополнительные и наводящие вопросы. | Неудовлетворительно | 69 и меньше | Не зачтено |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **ПК-2** Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности | ИД$_{пк2.1.}$ Знает о методах лечения различный нозологий в дерматовенерологической клинике и необходимости осуществлять контроль его эффективности и безопасности<br>ИД$_{пк2.2.}$ Умеет организовать лечебно-охранительный режим с учетом тяжести состояния пациентов; осуществляет динамическое наблюдение, осуществляет контроль и безопасность назначенного лечения на всех этапах его выполнения<br>ИД $_{пк2.3.}$ Владеет методами подбора лекарственных средств, осуществляет выбор определенной лекарственной формы, пути введения и рациональную замену препарата (-тов) с учетом состояния пациентов | Студент показывает глубокие, исчерпывающие знания в объеме пройденной программы, уверенно действует по применению полученных знаний на практике, демонстрируя умения и навыки, определенные программой. Грамотно и логически стройно излагает материал при ответе, умеет формулировать выводы из изложенного теоретического материала, знает дополнительно рекомендованную литературу. Студент способен действовать в нестандартных практико-ориентированных ситуациях. Отвечает на все дополнительные вопросы. | Отлично | 96-100 | Зачтено |
| | | Студент демонстрирует знания на уровне осознанного владения учебным материалом и учебными умениями, навыками и способами деятельности по дисциплине. Допускает незначительные ошибки при освещении заданных вопросов. Студент способен анализировать, проводить сравнение и обоснование выбора методов решения заданий в практико-ориентированных ситуациях. | Хорошо | 86-95 | Зачтено |
| | | Студент обладает необходимой системой знаний и владеет некоторыми умениями по дисциплине. Ответы излагает хотя и с ошибками, но исправляемыми после дополнительных и наводящих вопросов. Студент способен понимать и интерпретировать освоенную информацию, что является основой успешного формирования умений и навыков для решения практико-ориентированных задач. | Удовлетворительно | 70-85 | Зачтено |
| | | Допущенные ошибки и неточности в ходе промежуточного контроля показывают, что студент не овладел необходимой системой знаний и умений по дисциплине, допускает грубые ошибки в ответе, не понимает сущности излагаемого вопроса, усвоил только элементарные знания ключевых вопросов по дисциплине, не умеет применять знания на практике, дает неполные ответы на дополнительные и наводящие вопросы. | Неудовлетворительно | 69 и меньше | Не зачтено |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **ПК- 4** Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей | Ид$_{пк\ 4.1.}$ Знает о необходимости проведение и контроле эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения с целью сохранения репродуктивного здоровья<br>ИД $_{пк4.2.}$ Умеет проводить забор биоматериала с целью проведения контроля излеченности, осуществлять профилактику венерологических заболеваний, приводящих к бесплодию, проводить санитарно-гигиеническому просвещению населения в ходе своей профессиональной деятельности<br>ИД$_{пк4.3}$ Владеет методиками забор биоматериала, организует подготовку к инструментальным методом обследования, готовит публицистические научные материалы, санитарные бюллетени с цель осведомленности населения по ведению здорового образа жизни и его санитарно-гигиеническому просвещению направленного на сохранение репродуктивного здоровья. | Студент показывает глубокие, исчерпывающие знания в объеме пройденной программы, уверенно действует по применению полученных знаний на практике, демонстрируя умения и навыки, определенные программой. Грамотно и логически стройно излагает материал при ответе, умеет формулировать выводы из изложенного теоретического материала, знает дополнительно рекомендованную литературу. Студент способен действовать в нестандартных практико-ориентированных ситуациях. Отвечает на все дополнительные вопросы. | Отлично | 96-100 | Зачтено |
| | | Студент демонстрирует знания на уровне осознанного владения учебным материалом и учебными умениями, навыками и способами деятельности по дисциплине. Допускает незначительные ошибки при освещении заданных вопросов. Студент способен анализировать, проводить сравнение и обоснование выбора методов решения заданий в практико-ориентированных ситуациях. | Хорошо | 86-95 | Зачтено |
| | | Студент обладает необходимой системой знаний и владеет некоторыми умениями по дисциплине. Ответы излагает хотя и с ошибками, но исправляемыми после дополнительных и наводящих вопросов. Студент способен понимать и интерпретировать освоенную информацию, что является основой успешного формирования умений и навыков для решения практико-ориентированных задач. | Удовлетворительно | 70-85 | Зачтено |
| | | Допущенные ошибки и неточности в ходе промежуточного контроля показывают, что студент не овладел необходимой системой знаний и умений по дисциплине, допускает грубые ошибки в ответе, не понимает сущности излагаемого вопроса, усвоил только элементарные знания ключевых вопросов по дисциплине, не умеет применять знания на практике, дает неполные ответы на дополнительные и наводящие вопросы. | Неудовлетворительно | 69 и меньше | Не зачтено |

**5.3 Контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих формирования компетенций в процессе освоения данной дисциплины**

Контрольные материалы для оценки знаний, умений, навыков характеризующих формирования компетенций в процессе освоения данной дисциплины представлены в виде **Приложения 1**

Оценочные средства для промежуточной аттестации по дисциплине представлены в виде **Приложения 2**

**5.4 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций**

**Текущий контроль** по дисциплине «Акушерство и гинекология» проводится устно в форме собеседования (ответы на контрольные вопросы и решение ситуационных задач) и письменно в форме тестового контроля. Результаты оцениваются по 4-х бальной системе.
Оценивание знаний, умений и навыков при текущем контроле:

***Собеседование***

Оценка **«отлично»** выставляется студенту, если он показывает глубокие, исчерпывающие знания в объеме пройденной программы, уверенно действует по применению полученных знаний на практике, демонстрируя умения и навыки, определенные программой. Грамотно и логически стройно излагает материал при ответе, умеет формулировать выводы из изложенного теоретического материала, знает дополнительно рекомендованную литературу. Студент способен действовать в нестандартных практико-ориентированных ситуациях. Отвечает на все дополнительные вопросы.

Оценка **«хорошо»** выставляется студенту, если он демонстрирует знания на уровне осознанного владения учебным материалом и учебными умениями, навыками и способами деятельности по дисциплине. Допускает незначительные ошибки при освещении заданных вопросов. Студент способен анализировать, проводить сравнение и обоснование выбора методов решения заданий в практико-ориентированных ситуациях.

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется студенту, если он обладает необходимой системой знаний и владеет некоторыми умениями по дисциплине. Ответы излагает хотя и с ошибками, но исправляемыми после дополнительных и наводящих вопросов. Студент способен понимать и интерпретировать освоенную информацию, что является основой успешного формирования умений и навыков для решения практико-ориентированных задач.

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется студенту, который допускает ошибки и неточности в ходе опроса. Не овладел необходимой системой знаний и умений по дисциплине, допускает грубые ошибки в ответе, не понимает сущности излагаемого материала, усвоил только элементарные знания ключевых вопросов по дисциплине, не умеет применять знания на практике, дает неполные ответы на дополнительные и наводящие вопросы.
Студентам с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов на контрольные вопросы.

***Решение ситуационных задач***

Оценка **«отлично»** выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко, решению студента обосновано теоретически правильно.

Оценка **«хорошо»** выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы недостаточно четко. Решение студента недостаточно обосновано теоретически.

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы.

***Стандартизированный контроль (тестовые задания с эталонами ответов)***

Оценка **«отлично»** выставляется при выполнении без ошибок 96-100% заданий.
Оценка **«хорошо»** выставляется при выполнении без ошибок более 86-95% заданий.
Оценка **«удовлетворительно»** выставляется при выполнении без 70-85% заданий.
Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется при выполнении без ошибок равного или менее 70 % заданий.

**Критерии, показатели и порядок проведения промежуточной аттестации по дисциплине в форме зачета**

Промежуточная аттестация обучающихся по дисциплине в форме зачета, организуется согласно расписанию занятий и проводится, как правило, на последней неделе изучения дисциплины в семестре или по завершению учебного цикла.

Зачет принимается преподавателем, ведущим занятия в группе или читающим лекции по дисциплине, или иным преподавателем, назначенным заведующим кафедрой.

Оценка уровня сформированности знаний, умений, опыта практической деятельности и компетенции обучающихся в ходе промежуточной аттестации, проводимой в форме зачёта, осуществляется посредством выставления не дифференцированной оценки «зачтено» или «не зачтено».

Не дифференцированная оценка на зачёте складывается из оценок, полученных обучающимся за прохождение тестирования и собеседования, защиты реферата по системе «зачтено» или «не зачтено».

По результатам тестирования, в зависимости от доли правильно выполненных заданий в тесте (в процентах), обучающемуся выставляется оценка «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» или «неудовлетворительно»:

| **Оценка** | **Отлично** | **Хорошо** | **Удовлетворительно** | **Неудовлетворительно** |
|---|---|---|---|---|
| Число правильных ответов | 96-100% | 86-95% | 70-85% | 0-69% |

В случае недифференцированного зачета студент должен набрать 70% и более на «зачтено».

По результатам собеседования выставляется:

а) оценка **«отлично»** в том случае, если обучающийся: - выполнил задания, сформулированные преподавателем;
- демонстрирует глубокие знания по дисциплине (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);
- грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и исчерпывающий ответ на поставленные вопросы;
- делает обобщения и выводы;

б) оценка **«хорошо»** в том случае, если обучающийся:
- выполнил задания, сформулированные преподавателем;
- демонстрирует прочные знания по дисциплине (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);
- грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и полный ответ на поставленные вопросы;
- делает обобщения и выводы;

- применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач; - демонстрирует умение пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами.

Допускаются мелкие неточности и не более двух ошибок, которые после уточнения (наводящих вопросов) обучающийся способен исправить.

в) оценка **«удовлетворительно»** в том случае, если обучающийся: - частично выполнил задания, сформулированные преподавателем;
- демонстрирует знания основного материала по дисциплине (в ходе ответа в основных чертах раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, использует основную научную терминологию);
- дает неполный, недостаточно аргументированный ответ;
- не делает правильные обобщения и выводы;
- неуверенно применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач; - ответил на дополнительные вопросы;
- демонстрирует недостаточное умение пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами.
Допускаются ошибки и неточности в содержании ответа, которые исправляются обучающимся с помощью наводящих вопросов преподавателя.
- уверенно применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;
- демонстрирует умение уверенного пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами. Допускаются мелкие неточности, не влияющие на сущность ответа.

г) оценка **«неудовлетворительно»** в том случае, если обучающийся:
- частично выполнил или не выполнил задания, сформулированные преподавателем;
- демонстрирует разрозненные знания по дисциплине (в ходе ответа фрагментарно и нелогично излагает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, не использует или слабо использует научную терминологию);
- допускает существенные ошибки и не корректирует ответ после дополнительных и уточняющих вопросов преподавателя;
- не делает обобщения и выводы;
- не умеет применять теоретические знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;
- не ответил на дополнительные вопросы;
- не умеет пользоваться необходимым оборудованием, инструментами, обращаться с препаратами;
или: - отказывается от ответа;
или: - во время подготовки к ответу и самого ответа использует несанкционированные источники информации, технические средства.

В случае недифференцированного зачета оценки: «отлично», «хорошо» или «удовлетворительно» допускают постановку студенту «зачтено». При «неудовлетворительном» ответе – «не зачтено»

**Общая не дифференцированная оценка на зачёте** складывается из оценок за электронное тестирование и собеседование и не может быть выше оценки за собеседование.

Примерная схема оценивания за комбинированный ответ:

| ОЦЕНКА («зачтено» / «не зачтено») | **Разделы тематические** | | |
|---|---|---|---|
| | *Общие вопросы дерматовенерологии* | *вопросы дерматология* | *вопросы венерология* |
| **Оценка «отлично» («зачтено»)** | | | |
| Оценка за тестирование | 5 | 4 | 4 |
| Оценка за собеседование | 5 | 5 | 5 |
| **Оценка «хорошо» («зачтено»)** | | | |
| Оценка за тестирование | 5 | 4 | 3 |
| Оценка за собеседование | 4 | 4 | 5 |
| **Оценка «удовлетворительно» («зачтено»)** | | | |
| Оценка за тестирование | 5 | 4 | 3 |
| Оценка за собеседование | 3 | 3 | 3 |
| **Оценка «неудовлетворительно» («не зачтено»)** | | | |
| Оценка за тестирование | 4 | 3 | 3 |
| Оценка за собеседование | 2 | 2 | 2 |

К моменту собеседования должны быть защищены рефераты // истории болезни.

**Порядок выставления оценки за промежуточную аттестацию по дисциплине, проводимую в форме зачёта:**

Оценка **«зачтено»** за промежуточную аттестацию по дисциплине в форме зачета выставляется:

- в случае, получения обучающимся положительной оценки («отлично», «хорошо», «удовлетворительно») за работу в семестре и положительной оценки («отлично», «хорошо», «удовлетворительно») на зачёте;
- в случае получения обучающимся за работу в семестре оценки «неудовлетворительно» и оценки «отлично» или «хорошо» на зачёте.

Оценка **«не зачтено»** за промежуточную аттестацию по дисциплине в форме зачета выставляется:

- в случае если на зачёте обучающийся получил оценку «неудовлетворительно»;
- в случае получения обучающимся за работу в семестре оценки «неудовлетворительно» и оценки «удовлетворительно» или «неудовлетворительно» на зачёте.

**6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины**

**Основная:**

1. Дерматовенерология : учебник / под редакцией А. В. Самцова, В. В. Барбинова. – 3–е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2016. – 432 с.
URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436509.html.
2. Скрипкин, Ю. К. Кожные и венерические болезни : учебник / Ю. К. Скрипкин, А. А. Кубанова, В. Г. Акимов. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2012. – 544 с. – https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970419939.html?SSr=07E80A0B41ED5
3. Чеботарев, В. В. Дерматовенерология : учебник / В. В. Чеботарев, М. С. Асхаков. – 2–е изд. , перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2024. – 688 с. – ISBN 978–5–9704–5596–8. – URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455968.html.

**Дополнительная:**

1. Кожные и венерические болезни. Атлас: учеб. пособие / В. В. Владимиров - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 232 с.
https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970435465.html?SSr=07E80A0B41ED5
2. Профессиональные болезни: учебник / Н. А. Мухин [и др. ]. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР Медиа, 2021. - 512 с.
https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970461655.html?SSr=07E80A0B41ED5
3. Профессиональные болезни : учебник / под ред. Бабанова С. А. , Стрижакова Л. А. , Фомина В. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 592 с.
https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970464250.html?SSr=07E80A0B41ED5
4. Горланов, И. А. Детская дерматовенерология / под редакцией И. А. Горланова – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 512 с.
URL: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440292.html.
5. Бутов, Ю. С. Дерматовенерология. Национальное руководство. Краткое издание / под редакцией Ю. С. Бутова, Ю. К. Скрипкина, О. Л. Иванова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 896 с.
URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457085.html.

**6.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", необходимых для освоения дисциплины**:

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» https://www.studentlibrary.ru/
2. Электронно-библиотечная система «Университетская библиотека ОНЛАЙН» https://biblioclub.ru
3. Электронный журнал «Здравоохранение» http://m.e.zdravohrana.ru/

Нужна регистрация!

4. Электронная медицинская библиотека. Электронные версии медицинской литературы. http://www.booksmed.com/
5. Медицинская электронная библиотека http://meduniver.com/Medical/Book/
6. Федеральная электронная медицинская библиотека. http://www.femb.ru

**7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

1.Мельник Е.Г. Методические указания по дисциплине «Дерматовенерология» для самостоятельной работы обучающихся по специальности 31.05.01 Лечебное дело, уровень высшего образования – специалитет. -Краснодар, НОЧУ ВО КМИ.- 2024.

**8. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем**

- *моделирование изучаемых явлений (пакет программ Microsoft Office);*
- *презентация учебных материалов (пакет программ Microsoft Office);*

- *элементы технологий проектного обучения (пакет программ Microsoft Office);*
- *электронно-библиотечная система;*
- *система тестирования студентов Sun Raw WEB Class;*
- *электронные ресурсы сети «Интернет».*

**9. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине**

Занятия по дисциплине проводятся в учебных аудиториях для проведения занятий лекционного типа, занятий практического типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также в помещениях для самостоятельной работы, укомплектованными специализированной мебелью, техническими средствами обучения, учебно-наглядными пособиями.

**Приложение 1**

**К рабочей программе учебной дисциплины «Дерматовенерология, детская дерматовенерология»**

**Контрольные материалы для оценки знаний, умений, навыков характеризующих формирования компетенций в процессе освоения дисциплины «Дерматовенерология, детская дерматовенерология»**

**УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий**

| Индикаторы достижения компетенций | Тестовые задания *(кол.)* | Контрольные вопросы *(кол.)* | Ситуационные задачи *(кол.)* |
|---|---|---|---|
| **ИДук1.1.** Знать структуру дерматовенерологического анамнеза, определить план ведения и обследования пациентки на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий | 5 | 15 | 5 |
| **ИДук 1.2.** Уметь анализировать результаты обследования, лечения, клинику заболевания, проводить диф.диагностику, выявляя ее составляющие и связи между ними, необходимую для постановки диагноза | | | |
| **ИД**УК1.3. Владеть планом обследования и лечения пациентов дерматовенерологического профиля на основе системного и междисциплинарных подходов, рассматривает различные варианты методик лечения, оценивает их достоинства и недостатки | | | |

**ТИПОВЫЕ ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ**

*Полный перечень тестовых заданий см. на сайте кафедры.*

*1.*Дерматологический диагноз формулируется, включая все перечисленное, кроме

а) нозологической формы
б) клинической формы
в) характера течения
г) стадии процесса
*д)* эффективности предшествующего лечения

*Выбрать один правильны ответ*

2. Первичным морфологическим элементом, характерным для герпеса является

а) пузырь
б) узелок и бугорок
в) пятно и везикула
г) волдырь
*д)* все перечисленное

*Выбрать один правильны ответ*

3. При проникновении микробов через верхние слои эпидермиса бактерицидная защита осуществляется

а) миграцией лейкоцитов из сосудов в дерму и эпидермис
б) мобилизацией гуморальных бактерицидных факторов (бактериолизинов, агглютининов, лизоцима, комплемента, антимикробных ферментов и др.)
в) выполнением клетками Лангерганса функции макрофагов
г) лизосомальными ферментами кератиноцитов

*Выбрать несколько правильных ответ*

4. Определите последовательность периодов в клиническом течении врожденного сифилиса

а) сифилис плода
б) сифилис грудного возраста
в) сифилис раннего детского возраста
г) поздний врожденный сифилис
д) сифилис плаценты

5. **Установите соответствие между составляющими кожи признаками:**

| Характеристика: | Признака: |
|---|---|
| 1. придатки кожи | а) потовые железы |
| 2. производные кожи | б) ногти |
| | в) сальные железы |
| | г) волосы |

**Контрольные вопросы**

1. Каковы принципы диспансерной работы и борьбы с заразными кожными болезнями?
3. Каковы принципы диспансерной работы и борьбы с венерическими болезнями.
4. Назовите источники инфекции при венерических и заразных кожных болезнях.
5. Назовите критерии излеченности сифилиса.
6. Каковы показания к снятию больного сифилисом с учета.
7. Какова лабораторная диагностика при гонорее?
8. Назовите критерии излеченности гонореи?
9. Каково строение кожи?
10. Каково строение эпидермиса?
11. Назовите основные функции кожи (защитная, терморегуляционная).
13. Назовите первичные и вторичные элементы сыпи (характеристика).
14. Назовите общие принципы диагностики кожных болезней.
15.Назовите принципы диспансеризации больных дерматозами (профессиональные заболевания кожи).

**Ситуационные задачи**

ТИПОВАЯ СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА *(перечень задач смотри в сборнике ситуационных задач на сайте кафедры.*

***Задача №1***

Мальчик, 8 лет, направлен школьным врачом к дерматологу для консультации и лечения в связи с тем, что у него появились гнойные корки на руках. Болен более месяца, вначале появился сильный зуд, усиливающийся вечером в постели. Затем стали появляться гнойнички в области локтей, а затем на кистях. Лечился бриллиантовым зеленым без особого эффекта. Об-но. на коже предплечий, в области кистей, бёдер и ягодиц на фоне небольшого отёка и гиперемии имеется наслоение жёлтых и коричнево-жёлтых корок, а также вялые пузыри размером до 1 см, наполненные мутноватым содержимым. На коже туловища и конечностях - экскориации. На боковых поверхностях туловища, в области сгибательньтх поверхностей лучезапястных суставов и межпальцевых промежутков кистей большое количество точечных папулёзно-везикулёзных элементов. Субъективно - зуд.

Вопросы:

Предполагаемый диагноз? Составьте план лечения и противоэпидемических мероприятий.

***Задача №2***

Больной 28 лет, доставлен скорой помощью в отделение челюстно-лицевой хирургии по поводу образования в области носогубного треугольника. Из анамнеза установлено, что после бритья в указанном месте появился гнойничок, который был выдавлен больным. После этого кожа в месте удаления гнойничка покраснела, появился болезненный инфильтрат. Прикладывал лист алоэ, но инфильтрат ещё больше увеличился в размерах. Через 5 дней после появления первых симптомов повысилась температура тела до 39 градусов, появился выраженный отёк, болезненность. Была вызвана скорая помощь.
Об-но: состояние средней тяжести, температура 39,5 градусов. В области носогубного треугольника имеется образование в виде узла, в диаметре около 2 см,к ожа над узлом багрово-красного цвета, отёчность распространённая, при пальпации определяется выраженная болезненность.
Вопросы. Поставьте диагноз. В чём заключается его особенность в данном случае?

**ОПК-4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза**

| Индикаторы достижения компетенций | Тестовые задания *(кол.)* | Контрольные вопросы *(кол.)* | Ситуационные задачи *(кол.)* |
|---|---|---|---|
| **ИД$_{опк4.1.}$** Знает об медицинских инструментах, используемые в дерматовенерологической клинике, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза | 5 | 10 | 5 |
| **ИД$_{опк4.2.}$** Умеет проводить обследования пациента с целью установления диагноза | | | |
| **ИД$_{опк4.3.}$** Владеет методиками обследования при различных нозологиях в дерматовенерологической клинике, используя соответсвующие инструменты | | | |

**ТИПОВЫЕ ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ**

*Полный перечень тестовых заданий см. на сайте кафедры.*

1. Хронические ложноположительные КСР могут быть при заболеваниях:
   а) туберкулеза
   б) ревматизма
   в) алкоголизма
   г) сахарного диабета
   *д)* менструация

*Выбрать несколько правильных ответов*

2.Какой метод исследования является наиболее надежным при третичном сифилисе?
   а) исследование спиномозговой жидкости
   б) исследование крови на РИТ
   в) исследование отделяемого язв на бледную трепонему
   г) исследование крови на КСР

*д)* исследование крови экспресс-методом

*Выбрать один правильны ответ*

3. Эрозии предшествует

а) узел
б) бугорок
в) волдырь
г) пузырь
д) язва

*Выбрать один правильны ответ*

4. Определите последовательность действий при санитарно-эпидемиологических мероприятиях в очаге при выявлении больного чесоткой:

а) извещение по форме 089 – у
б) осмотр контактных лиц
в) текущая дезинфекция
г) заключительная дезинфекция
д) написание акта осмотра контактных лиц

5. Установите соответствие между признаками элемента и его характеристикой:

| Признак элемента: | Характеристика: |
|---|---|
| 1. пятно | а) рельеф |
| 2. сыпь | б) консистенция |
| | в) окраска |
| | г) пузырь |
| | д) узел |
| | е) бляшка |
| | ж) целостность |

**Контрольные вопросы**

1. Назовите общие и специальные методы лабораторных исследований в дерматологии.
2. Расскажите о специальных методах исследования в дерматологии (пальпация, выскабливание, диаскопия).
3. Расскажите о изоморфная реакция, смазывание маслом, йодом.
4. Что называется симптомом Никольского?
5. Как проводится осмотр элементов в отраженном люминесцентном свете?
6. Что относится к лабораторной диагностика гонореи?
7. Расскажите о серодиагностики сифилиса.
8. Назовите методы диагностики ВИЧ- инфекции.
9. Какова методика обнаружения бледной спирохеты (по периодам сифилиса)?
10. Какова диагностика лепры?

**Ситуационные задачи**

ТИПОВАЯ СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА *(перечень задач смотри в сборнике ситуационных задач на сайте кафедры.*

***Задача №1***

В школе-интернате среди учащихся на протяжении полугода регистрируются случаи чесотки, каждый заболевший получает лечение. Учащиеся живут в комнатах по 3-6 человек, имеется общая душевая.

Вопросы:

Какое необходимо провести обследование пациенту с целью уточнения диагноза? Какие необходимо провести противоэпидемические мероприятия по предупреждению распространения чесотки?

***Задача №2***

Мужчина 43 лет, рабочий-слесарь обратился с жалобами на появление болезненных трещин в области правой стопы и левой ладони. Болен 6 лет Вначале кожа в области подошвы и ладони не шелушилась, постепенно стала утолщаться, стали появляться трещинки. Через 2 года после появления очагов на коже отметил утолщение ногтевых пластинок 1, 2, 4 пальцев стопы и 1-го пальца кистей. Заболевание протекает монотонно, но с каждым годом все явления усиливаются. При осмотре: кожа правой подошвы и края стопы утолщены, в состоянии выраженного гиперкератоза, имеются глубокие выраженные трещины, выраженное шелушение пластинчатого и кольцевидного характера. Аналогичные изменения в области левой ладони.

Ногти утолщены, грязно- желтого цвета, крошатся со свободного края.

Вопросы: Ваш диагноз? Диагностика. Методика забора биоматериала.

**ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач**

| Индикаторы достижения компетенций | Тестовые задания *(кол.)* | Контрольные вопросы *(кол.)* | Ситуационные задачи *(кол.)* |
|---|---|---|---|
| **ИД$_{опк5.1.}$** Знает об морфофункциональных, физиологических состояния и патологических процессах в организме в различных возрастных периодах жизни, влияющих на постановке диагноза и определяющего дальнейшую тактику обследования и лечения | 5 | 10 | 10 |
| **ИД$_{опк5.2.}$** Умеет учитывать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме, объясняющих клинику заболевания | | | |
| **ИД$_{опк5.3.}$** Владеет методиками и методами оценивания морфофункциональной и физиологической процессов в организма человека | | | |

***Тестовые задания*** *Полный перечень тестовых заданий см. на сайте кафедры.*

1. Барьерно-защитная функция кожи включает
   а) противолучевую резистентность
   б) бактерицидную активность
   в) сопротивление кожи электрическому току

*г)* механическую резистентность

*Выбрать несколько правильных ответов*

2. В слоях дермы различают

а) базальный
б) сосочковый
в) сосудистый
г) сетчатый
д) правильно б) и г)

*Выбрать один правильный ответ*

3. Лихенификация -это

а) бесполостное уплотнение кожи в пределах гиподермы
б) полость, заполненная гноем
в) дефект кожи линейной формы
г) утолщение, усиление нормального ее рисунка
д) истончение всех слоев кожи

*Выбрать один правильный ответ*

4. Определите последовательность слоев в эпидермисе

а) роговой
б) зернистый
в) шиповидный
г) базальный

5. Установите соответствие между детской и взрослой кожей

| Возраст: | Характеристика: |
|---|---|
| 1. ребенок | а) много воды |
| 2. взрослый | б) уменьшенные показатели пигментации и жирности кожи |
| | в) состоит из 2х слоев |
| | г) состоит из 3х слоев |
| | д) умеренной активностью сальных желез в дерме |
| | е) умеренным количеством жировой ткани в гиподерме |

**Контрольные вопросы**

1. Каковы особенности строения кожи ребенка?
2. Каковы особенности строения кожи взрослого человека?
3. Как характеризуется кожа?
4. Назовите типы кожи у взрослого.
5. Назовите циклы роста волос.
6. Что влияет на проницаемость кожи?
7. Что влияет на внешний вид кожи?
8. Что образуют биохимические процессы в коже?
9. Какие знаете разновидности вегетаций?
10. Каким образом ребенок может заразится венерическим и инфекционным заболеванием кожи?

**Ситуационные задачи**

*ТИПОВАЯ СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА (перечень задач смотри в сборнике ситуационных задач на сайте кафедры.*

***Задача №1***

У новорожденного на 5-е сутки вокруг пупка появились мелкие гнойнички, эрозии. Через сутки гнойничков стало больше, на разных участках кожи стали появляться пузыри с вялой покрышкой и мутноватым содержимым. Пузыри быстро вскрывались с образованием сочных эрозий, по периферии которых сохранялись обрывки эпидермиса. Ухудшилось общее состояние: температура тела 38,8, срыгивание, отказ от груди.

Вопросы.

Предполагаемый диагноз? Тактика лечения. Опишите первичный элемент.

***Задача №2***

На приеме у дерматолога больная 42 лет с жалобами на появление после нервного потрясения обильной сыпи, сопровождающейся зудом. Больна 10 дней. При осмотре: на туловище, передней поверхности голеней имеются многочисленные плоские папулезные высыпания полигональной формы, синюшно – красного цвета, с гладкой блестящей поверхностью, с пупковидным вдавлением в центре. Выставлен диагноз: красный плоский
лишай.

Вопросы:

Дайте определение описанному элементу сыпи. Какой основной гистопатологический процесс характерен для папул при этом заболевании?

**ОПК-7 Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности**

| Индикаторы достижения компетенций | Тестовые задания *(кол.)* | Контрольные вопросы *(кол.)* | Ситуационные задачи *(кол.)* |
|---|---|---|---|
| **ИД$_{опк7.1.}$** Знает о лечение различный нозологий в дерматовенерологической клинике и необходимости осуществлять контроль его эффективности и безопасности | 5 | 10 | 10 |
| **ИД$_{опк7.2.}$** Умеет организовать лечебно-охранительный режим с учетом тяжести состояния пациента; осуществляет динамическое наблюдение, осуществляет контроль и безопасность назначенного лечения на всех этапах его выполнения | | | |
| **ИД$_{опк7.3.}$** Владеет методами подбора лекарственных средств, выбор определенной лекарственной формы, пути введения и рациональную замену препарата (-тов) с учетом состояния пациентки | | | |

**Тестовых задания** *Полный перечень тестовых заданий см. на сайте кафедры.*

1. Гипоаллергенная диета может назначаться больным
   а) псориазом
   б) буллёзным дерматозами
   в) склеродермией

г) экземой, атопическим дерматитом

*Выбрать несколько правильных ответов*

2. К вторичным элементам сыпи относятся:

а) пузырь
б) гнойничок
в) корка
г) чешуйка
д) пятно

*Выбрать несколько правильных ответов*

3. Понятие «дозовый режим» включает все перечисленное, кроме

а) суточных доз в единицах веса или объема
б) промежутков между введением
в) путей введения
г) скорости введения
*д)* общей продолжительности лечения

*Выбрать один правильный ответ*

4.Путями введения лекарственных веществ могут быть

а) внутривенный
б) внутримышечный
в) подкожный
г) эндолимфатический
*д)* все перечисленное

*Выбрать несколько правильных ответов*

5. Начало лечения иглорефлексотерапией при хронических заболеваниях возможно во все периоды, кроме

а) периода обострения
б) периода стабилизации воспалительного процесса
в) периода частичной или полной ремиссии
г) периода фиксированных сезонных обострений
*д)* правильно в) и г)

*Выбрать один правильный ответ*

**Контрольные вопросы**

1. Какими препаратами проводят лечение сифилиса?
2. К каким препаратам чувствительна уреа-, микоплазма?
3. Как осуществляется терапия аллергических дерматитов?
4. Каков принцип терапии кожных проявлений ВИЧ-инфекции?
5. Какое лечебное питание больных при хронической пиодермии?
6. Что требует исключить лечебное питание при дерматите Дюринга?
7. За счет чего проходит белковый обмен в коже?
8. Когда применяют стафилококковый анатиоксин?
9. Перечислите средства лечения чесотки?
10. Какие средства используют для лечения кандиоза и почему?

**Ситуационные задачи**

*ТИПОВАЯ СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА (перечень задач смотри в сборнике ситуационных задач на сайте кафедры.*

***Задача №1***

При проведении медицинского осмотра учащихся школы у многих детей выявлены гиперемия кожи с шелушением, поверхностными трещинами в углах рта. Кроме того, у ряда учащихся на лице и коже плеч обнаружены эритематозно-сквамозные и депигментированные шелушащиеся пятна.

Вопросы.

Какое заболевание выявлено у школьников? Назначьте лечение.

Какие причины могут привести к возникновению данного заболевания?

***Задача №2***

При проведении медицинского осмотра учащихся школы у многих детей выявлены гиперемия кожи с шелушением, поверхностными трещинами углах рта. Кроме того, у ряда учащихся на лице и коже плеч обнаружены эритематозно-сквамозные и депигментированные шелушащиеся пятна.

Вопросы.

Какое заболевание выявлено у школьников? Назначьте лечение. Какие причины могут привести к возникновению данного заболевания?

**ПК-1 Обследование детей с целью установления диагноза**

| Индикаторы достижения компетенций | Тестовые задания *(кол.)* | Контрольные вопросы *(кол.)* | Ситуационные задачи *(кол.)* |
|---|---|---|---|
| **ИД$_{пк1.1.}$** Знает методы инструментального, клинико-лабораторного обследования пациентов дерматовенерологического профиля | 5 | 10 | 10 |
| **ИД$_{пк1.2.}$** Умеет проводить обследования пациента с целью установления диагноза | | | |
| **ИД $_{пк1.3.}$** Владеет методиками обследования при различных нозологиях в дерматовенерологической клинике, используя соответсвующие инструменты | | | |

**Тестовые задания:** *Полный перечень тестовых заданий см. на сайте кафедры.*

1. Осмотр больного кожным заболеванием предусматривает оценку
   а) тургора кожи
   б) цвета кожи
   в) воспалительных и невоспалительных изменений кожи
   г) состояния придатков кожи
   *д)* всего перечисленного

*Выбрать один правильный ответ*

2. Комплексное клиническое исследование кожи включает все перечисленное, кроме
   а) граттажа (поскабливания)
   б) пальпации
   в) диаскопии
   г) измерения температуры кожи
   *д)* измерения электросопротивления

*Выбрать один правильный ответ*

3. Принципы построения дерматологического диагноза основаны на всем перечисленном, кроме:

а) нозологической принадлежности
б) клинической картины
в) характера течения заболевания
г) присоединения вторичной инфекции
д) стадии процесса

*Выбрать один правильный ответ*

4. Кожная чувствительность в очагах поражения при лепре выпадает в следующей последовательности:

а) температурная
б) болевая
в) тактильная

5. Окончанием первичного периода сифилиса является:

а) оазвитие продромальных явлений
б) заживление твердого шанкра
с) появление полиаденита
д) появление генерализованных высыпаний
е) позитивация КСР

*Выбрать один правильный ответ*

**Контрольные вопросы**

1. Какое следует провести лабораторное обследование при сифилисе?
2. Какое следует провести обследование при гонорее?
3. Какова диагностика чесотки?
4. Какими диагностическими приемами определить, что у пациента аллергия?
5. Какова диагностика системной красной волчанки?
6. Какова диагностика псориаза?
7. Каково скрининговое обследование трихомониаза в амбулаторных условиях?
8. Какой основной гистопатологический процесс характерен для папул при красном плоском лишае?
9. На основании каких данных устанавливается диагноз кожного заболевания?
10. Назовите, что могло стать причинным фактором для возникновения дерматоза?

**Ситуационные задачи**

*ТИПОВАЯ СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА (перечень задач смотри в сборнике ситуационных* задач на сайте кафедры.

***Задача №1***

Больной 28 лет, доставлен скорой помощью в отделение челюстно-лицевой хирургии по поводу образования в области носогубного треугольника. Из анамнеза установлено, что после бритья в указанном месте появился гнойничок, который был выдавлен больным. После этого кожа в месте удаления гнойничка покраснела, появился болезненный инфильтрат. Прикладывал лист алоэ, но инфильтрат ещё больше увеличился в размерах. Через 5 дней после появления первых симптомов повысилась температура тела до 39 градусов, появился выраженный отёк, болезненность. Была вызвана скорая помощь.

Об-но: состояние средней тяжести, температура 39,5 градусов. В области носогубного треугольника имеется образование в виде узла, в диаметре около 2 см, кожа над узлом багрово-красного цвета, отёчность распространённая, при пальпации определяется выраженная болезненность.
Вопросы.
Поставьте диагноз. Какое обследование требуется провести пациенту? В чём заключается особенность заболевания в данном случае?

***Задача №2***

У больной 35 лет после сильного нервного переживания на тыле кистей появились участки покраснения и отека с последующим образованием на этом фоне мелких воспалительных папул, пузырьков, эрозий с обильным выделением серозной жидкости. Процесс сопровождался сильным зудом.
Вопросы:
Назовите субъективные и объективные симптомы болезни. Какое обследование требуется провести пациенту?

***Задача №3***

К дерматологу обратился больной 68 лет с жалобами на появление в полости рта пузырей и эрозий, болезненность при приёме твёрдой пищи. Болен около 3-недель. К врачу обратился впервые. Не лечился. Сопутствующие заболевания отрицает.
Вопросы: Какие исследования должны быть проведены с целью установления диагноза? Определите терапевтическую тактику?

**ПК-2 Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности**

| Индикаторы достижения компетенций | Тестовые задания *(кол.)* | Контрольные вопросы *(кол.)* | Ситуационные задачи *(кол.)* |
|---|---|---|---|
| **ИД$_{пк2.1.}$** Знает о методах лечения различный нозологий в дерматовенерологической клинике и необходимости осуществлять контроль его эффективности и безопасности | 5 | 10 | 5 |
| **ИД$_{пк2.2.}$** Умеет организовать лечебно-охранительный режим с учетом тяжести состояния пациентки; осуществляет динамическое наблюдение, осуществляет контроль и безопасность назначенного лечения на всех этапах его выполнения | | | |
| **ИД $_{пк2.3.}$** Владеет методами подбора лекарственных средств, осуществляет выбор определенной лекарственной формы, пути введения и рациональную замену препарата (-тов) с учетом состояния пациентки | | | |

**Тестовые задания** *Полный перечень тестовых заданий см. на сайте кафедры.*

1. В лечении хламидийных и уреаплазменных уретритов используют:
   а) Сумамед
   б) Бициллин-5
   в) Ровамицин
   г) Клафоран

*Выбрать один правильный ответ*

2. Тактика лечения пациентов, страдающих одновременно гонореей и трихомониазом:
   а) лечение сначала трихомониаза, а затем гонореи
   б) лечение сначала гонореи, а затем трихомониаза
   в) одновременное лечение гонореи и трихомониаза
   г) лечение только гонореи

*Выбрать один правильный ответ*

3. Для быстрого купирования рецидивов простого герпеса применяются:
   а) Флуцинар
   б) Ацикловир
   в) Синтомициновая эмульсия
   г) Теброфеновая мазь

*Выбрать один правильный ответ*

4. Показаниями для назначения антибиотиков при пиодермиях являются:
   а) глубокая пиодермия на лице
   б) повышение температуры тела
   в) регионарный лимфаденит
   г) единичный фурункул

*Выбрать один правильный ответ*

5. Для инактивации ВИЧ обычно используют:
   а) высушивание
   б) УФО
   в) ионизирующее излучение
   г) температура выше 57 С
   д) формалин

*Выбрать один правильный ответ*

**Контрольные вопросы**

1. Назовите принципы лечения аллергического дерматоза?
2. Какими препаратами лечат гонорею?
3. Что используется при лечении псориаза?
4. Какими препаратами лечат трихомониаз?
5. Какими препаратами лечат сифилис?
6. Какими препаратами лечат чесотку и как?
7. Какими препаратами лечат педикулез и как?
8. Назовите принципы лечения симтемной красной волчанки?
9. Назовите принципы лечения пиодермии кожи лица?
10. Назовите принципы лечения кожного проявления ВИЧ-инфекции?

**Ситуационные задачи**

*ТИПОВАЯ СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА (перечень задач смотри в сборнике ситуационных задач на сайте кафедры.*

***Задача №1***

К участковому врачу, в сопровождении матери, обратился мальчик 12 лет с явлениями нарастающего отёка лица и признаками затруднённого дыхания. Со слов матери, эти явления стали развиваться около 2-х часов назад, после возвращения ребёнка из школы, где производится ремонт помещений.

Вопросы:
Диагноз? Возможный прогноз данного состояния? Ваша тактика?

***Задача №2***

Больная, 42 года, поступила в кожное отделение с диагнозом: «Псориаз». Из анамнеза установлено, что болеет в течение 9 лет. Обострения вначале носили сезонный характер (осенне-зимний), последние 2 года ремиссий практически не бывает, в течение этого времени стали беспокоить боли в межфаланговых суставах кистей.

Об-но. состояние удовлетворительное. На коже туловища, конечностей имеются папулы и бляшки, сплошь покрытые наслоением серебристо-белых чешуек. Цвет элементов из-за чешуек не виден. На коленях и локтях массивные бляшки. Ногти на пальцах рук с точечными углублениями. Межфаланговые суставы кистей незначительно увеличены в объёме, движения ограниченны из-за болей.

Вопросы: Ваш диагноз? Обоснуйте стадию заболевания. Назначьте лечение
Каков прогноз заболевания у данной больной?

**ПК- 4 Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей**

| Индикаторы достижения компетенций | Тестовые задания *(кол.)* | Контрольные вопросы *(кол.)* | Ситуационные задачи *(кол.)* |
|---|---|---|---|
| **Ид$_{пк\ 4.1.}$** Знает о необходимости проведение и контроле эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни среди населения и санитарно-гигиеническому просвещению населения с целью сохранения репродуктивного здоровья | 5 | 10 | 5 |
| **ИД $_{пк\ 4.2.}$** Умеет проводить забор биоматериала с целью проведения контроля излеченности, осуществлять профилактику дерматовенерологических заболеваний, приводящих к бесплодию, проводить санитарно-гигиеническому просвещению населения в ходе своей профессиональной деятельности | | | |
| **Ид$_{пк\ 4.3}$** Владеет методиками забор биоматериала, организует подготовку к инструментальным методом обследования, готовит публицистические научные материалы, санитарные бюллетени с цель осведомленности населения по ведению здорового образа жизни и его санитарно-гигиеническому просвещению | | | |

**Тестовые задания** *Полный перечень тестовых заданий см. на сайте кафедры.*

1. Что такое личная гигиена:
   а) выполнение медицинских мероприятий по профилактике заболеваний
   б) совокупность гигиенических правил, выполнение которых способствует сохранению и укреплению здоровья
   в) перечень правил для предотвращения инфекционных заболеваний

*Выбрать один правильный ответ*

2. Что входит в режим питания:
   а) количество приемов пищи
   б) сервировка стола
   в) интервалы между приемом пищи

г) энергоценность
д) размер порции
*Выбрать несколько правильных ответов*

3. Профилактическое консультирование- это
   а) это процесс информирования, мотивирования и обучения пациента для повышения его приверженности к выполнению врачебных назначений и формированию поведенческих навыков, способствующих снижению риска заболевания (при отсутствии заболеваний) и осложнений заболеваний (при их наличии)
   б) это составление плана информирования пациента по данному заболеванию
   в) бесконфликтно побуждать пациента задуматься об изменении поведения, мотивировать к планированию конкретных шаг
*Выбрать один правильный ответ*

4. Учетная форма № 089/у-00 составляется на больного сифилисом при:
   а) первичном установлении окончательного диагноза.
   б) клиническом рецидиве заболевания
   в) серологическом рецидиве заболевания
   г) прерванном лечении
   д) отсутствии эффекта при лечении
*Выбрать один правильный ответ*

5. Задачами кожно-венерологического кабинета являются все перечисленные, кроме:
   а) обеспечения учета больных ЗППП.
   б) определение контингента обследованных лиц на ЗППП
   в) определение группы инвалидности
   г) определения контингента лиц, подлежащих профилактическим мед осмотрам
   д) проведение судебно-медицинской экспертизы
*Выбрать один правильный ответ*

**Контрольные вопросы**

1. Что заполняется на больного с диагнозом "аноурогенитальным герпес"?
2. Как часто работники аптек и фармацевтических заводов осмотриваются дерматовенерологом?
3. Какой документ заполняется на больного сифилисом?
4. В медицинской карте больного микроспорией записываются сведения о ком?
5. Какова методика оказания профилактической противовенерическои помощи мужчинам в пункте индивидуальной профилактики?
6. На сколько выдается листок нетрудоспособности по уходу за заболевшим острой распространенной экземой взрослым?
7. Что заполняется на больного с диагнозом "аноурогенитальным герпес"?
8. Какие задачи решает кожно-венерологический кабинет в ЛПУ?
9. Что используют в пунктах индивидуальной профилактики венерических болезней?
10. Какие данные необходимы для определения числа врачебных должностей дерматовенерологов?

**Ситуационные задачи**

*ТИПОВАЯ СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА (перечень задач смотри в сборнике ситуационных задач на сайте кафедры.*

***Задача №1***

К терапевту обратился больной 35 лет с жалобами на повышение температуры, головную боль, насморк, кашель. Болен 3-й день, к врачам не обращался, так как считал, что проведённое им самолечение аспирином должно привести к самовыздоровлению.
Об-но. температура 38,2 градуса, разлитая гиперемия зева. В лёгких дыхание везикулярное, хрипов нет. На коже живота обнаружены 2 отечных округлых пятна с четкими границами, в диаметре 2 и 2,5 см. Цвет пятен розовато-синюшный. Субъективно - умеренный зуд в очагах поражения. По словам больного, аналогичные высыпания, строго в этих местах появлялись у него и в прошлом, через 1-2 дня после возникновения катаральных явлений и повышения температуры. После выздоровления зуд стихал, краснота исчезала, пятна приобретали бурый цвет и постепенно полностью исчезали.
Вопросы:
Ваш предполагаемый диагноз? Какие дополнительные анамнестические данные будут полезны для уточнения диагноза? Каким методом можно подтвердить или отвергнуть предположительный диагноз? Какова профилактика рецидивов?

***Задача №2***
Женщина 32 лет обратилась к дерматологу с жалобами на постоянное шелушение волосистой части головы в течение 2-х лет. Зуд незначительный, но постоянное шелушение нервирует, так как осыпающиеся чешуйки портят внешний вид. Чтобы шелушение было меньше, моет голову каждые 2-3 дня и тщательно вычёсывает волосы. С каждым месяцем шелушение всё больше усиливается, появились шелушащиеся пятна в краевой зоне на лбу и ушных раковинах.
Об-но: кожа туловища свободна от высыпаний. В области локтевых суставов имеются высыпания размером 0,5-0,5 см розового цвета с небольшим шелушением. На волосистой части головы определяется много уплотнённых элементов, размером 1,0-1,5 до 3,0 см в диаметре, местами сливаются и частично переходят на кожу лба и затылка, образуя здесь гирляндоподобные элементы ярко-розового цвета с наслоением беловато-серых чешуек. Волосы густые, не обломаны. Ногти не изменены.
Вопросы: О каких заболеваниях можно думать? Почему частое мытьё головы приводит к обострению заболевания? Какие показаны курорты для лечения, физиотерапевтические методы?

***Задача №3***
У женщины, обратившейся на приём к гинекологу, в области преддверия влагалища и заднего прохода имеются массивные дольчатые образования, представляющие собой множественные сосочковые разрастания, мягкие припальпации. Поверхность их мацерирована, имеет белый цвет, местами эрозирована, при надавливании кровоточит.
Вопросы: О каких заболеваниях можно думать? Какова тактика обследования больной? Какова профилактика поражений шейки матки и влагалища.

**Приложение 2**
**К рабочей программе по дисциплине «Дерматовенерология, детская дерматовенерология»**
**Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации (зачету) по дисциплине**

**Контрольные вопросы по разделам**

Общие вопросы дерматовенерологии:

1. История развития дерматологии.
2. Принципы диспансерной работы и борьбы с заразными кожными болезнями.
3. Принципы диспансерной работы и борьбы с венерическими болезнями.
4. Источники инфекции, значение их выявления в борьбе с венерическими и заразными кожными болезнями. Личная и общественная профилактика венболезней. Критерии излеченности сифилиса, показания к снятию больного сифилисом с учета. Сифилис и брак.
5. Личная и общественная профилактика вен.болезней. Критерии излеченности сифилиса, показания к снятию больного сифилисом с учета. Сифилис и брак.
6. Критерии излеченности сифилиса, показания к снятию больного сифилисом с учета. Сифилис и брак.
7. Лабораторная диагностика гонореи.
8. Критерии излеченности гонореи. Показания к снятию больных гонореей с учета. Деонтология в практикедерматовенеролога.
9. Строение кожи.
10. Строение эпидермиса.
11. Кожа - орган чувств.
12. Основные функции кожи (защитная, терморегуляционная).
13. Первичные элементы сыпи (характеристика).
14. Вторичные элементы сыпи (характеристика).
15. Общие принципы диагностики кожных болезней.
16. Причины кожных заболеваний (экзогенные, эндогенные, социальные факторы).
17. Гнойничковые заболевания кожи (распространенность, возбудители, классификация).
18. Дерматофитии. Краткая характеристика возбудителей. Классификация.
19. Эпидемиология микозов стоп и меры их профилактики.
20. Значение и принципы диспансеризации больных дерматозами (профессиональные заболевания кожи).
21. Общие принципы профилактики больных дерматозами.
22. Методы лабораторных исследований в дерматологии (общие и специальные).
23. Специальные исследования в дерматологии (пальпация, поскабливание, диаскопия).
24. Специальные исследования в дерматологии (изоморфная реакция, смазывание маслом, йодом).
25. Специальные исследования в дерматологии (симптом Никольского, осмотр элементов в отраженном илюминесцентном свете).
26. Специальные исследования в дерматологии (кожные пробы).
27. Организация борьбы с трихомикозами, в том числе на селе.

Вопросы по дерматологии:

28. Стрептококковое импетиго (определение, факторы риска, профилактические и противоэпидемические мероприятия).
29. Фурункул, фурункулы, карбункул (определение, факторы риска, профилактические и противоэпидемические мероприятия).
30. Фурункулез (определение, факторы риска, профилактические и противоэпидемические мероприятия).
31. Гидраденит (определение, факторы риска, профилактические и противоэпидемические мероприятия).
32. Вульгарный сикоз (определение, факторы риска, профилактические и противоэпидемические мероприятия).

33.Чесотка (определение, факторы риска, профилактические и противоэпидемические мероприятия).
34. Экзема (определение, факторы риска, профилактические мероприятия).
35.Профессиональная экзема (определение, факторы риска, профилактические и противоэпидемические мероприятия).
36.Инфекционные профессиональные заболевания кожи (определение, факторы риска, профилактические и противоэпидемические мероприятия).
37. Дерматиты контактные (простой дерматид). Определение, факторы риска, профилактические мероприятия.
38.Аллергический дерматит: определение, факторы риска, профилактические мероприятия.
39.Профессиональный дерматит (определение, факторы риска, профилактические и противоэпидемические мероприятия).
40. Токсикодермия: определение, факторы риска, профилактические мероприятия.
41. Кератомикозы: отрубевидный лишай (определение, факторы риска, профилактические мероприятия).
42.Трихофития поверхностная (этиология, эпидемиология, факторы риска, профилактические и противоэпидемические мероприятия).
43.Трихофития инфильтративно-нагноительная (этиология, эпидемиология, факторы риска, профилактические и противоэпидемические мероприятия).
44. Эпидемиология трихофитии. Краткая характеристика возбудителей.
45.Эпидемиология микроспории. Краткая характеристика возбудителей.
46.Классификация микроспории.
47.Микроспория (этиология, эпидемиология, факторы риска, профилактические и противоэпидемические мероприятия).
48.Рубромикоз (возбудитель, эпидемиология, факторы риска, профилактические и противоэпидемические мероприятия).
49. Этиология поверхностных дрожжевых поражений (факторы риска, профилактические мероприятия).
50. Микозы стоп (возбудители, предрасполагающие факторы, клинические разновидности, профилактикаобщественная и индивидуальная).
51. Микозы стоп: профилактика общественная и индивидуальная.
52. Лепра (этиология, клинические разновидности).
53. Лепра (возбудитель, эпидемиология, факторы риска, профилактические и противоэпидемические мероприятия).
54.Лейшманиоз (возбудитель, эпидемиология, факторы риска, профилактические и противоэпидемические мероприятия).
55.Простой пузырьковый и опоясывающий лишаи (возбудитель, эпидемиология, факторы риска, профилактические и противоэпидемические мероприятия).
56.Бородавки обычные и юношеские (возбудитель, эпидемиология, факторы риска, профилактические мероприятия).
57.Остроконечные кондиломы (возбудитель, эпидемиология, факторы риска, профилактические мероприятия).
58.Контагиозный моллюск (возбудитель, эпидемиология, факторы риска, профилактические и противоэпидемические мероприятия).
59. Стафилодермия у новорожденных. (возбудитель, эпидемиология, факторы риска, профилактические и противоэпидемические мероприятия).
60. Пиодермии на производстве (возбудитель, эпидемиология, факторы риска, профилактические и противоэпидемические мероприятия).
61. Бореллиоз (возбудитель, эпидемиология, факторы риска, профилактические и противоэпидемические мероприятия).

62. Педикулез (возбудители, эпидемиология, факторы риска, профилактические и противоэпидемические мероприятия).

Вопросы по венерологии:
63. Бледная спирохета - возбудитель сифилиса. Ее морфология, биологические свойства.
64. Иммунитет при сифилисе. Понятие о реинфекции и суперинфекции.
65. Источники и пути заражения сифилисом.
66. Течение сифилиса. Классификация.
67. Общая характеристика первичного периода сифилиса
68. Общие признаки высыпаний вторичного периода сифилиса.
69. Причины третичного сифилиса и общие признаки проявлений его.
70. Врожденный сифилис грудного возраста.
71. Сифилис раннего детского возраста (врожденный).
72. Поздний врожденный сифилис.
73. Методика обнаружения бледной спирохеты (по периодам сифилиса).
74. Серодиагностика сифилиса. Клиническое значение ее по периодам сифилиса. 75.Основные принципы профилактики сифилиса.
76. Гонококк - возбудитель гонореи. Его морфологические и биологические свойства.
77. Гонорея у мужчин. Определение, пути заражения, классификация.
78.Гонорея у новорожденных. Определение, пути заражения, диагностика.
79.Основные принципы профилактики гонореи.
80.Основные принципы профилактики гонореи у новорожденных.
81.Основные принципы профилактики врожденного сифилиса.
82.Урогенитальный хламидиоз. Возбудитель, эпидемиология, пути заражения, классификация, диагностика.
83.Урогенитальный микоплазмоз. Определение, пути заражения, диагностика.
84.Урогенитальный трихомониаз. Определение, пути заражения, диагностика.
85. Основные принципы профилактики гонореи.
86.Основные принципы профилактики гонореи у новорожденных.
87.Основные принципы профилактики врожденного сифилиса.
88.ВИЧ- инфекция. Определение, распространенность. Пути передачи, классификация.
89.Кожные проявления ВИЧ-инфекции. Особенности неопластических и бактериальных поражений. Саркома Капоши. Диагностика, профилактика.
90.Кожные проявления при ВИЧ-инфекции. Особенности вирусных и грибковых поражений при СПИДе.
91.Кожные проявления при ВИЧ-инфекции. Профилактика, противоэпидемические мероприятия.

**Тестовые задания**

***Тестовое задание для проведения промежуточной аттестации в форме зачета***

1. Консультирование в дерматологии это:
   а) Консультация зав. отделением подчиненного ему лица
   б) Конфиденциальное общение врача и пациента.
   в) Конфиденциальное консультирование главным врачом диспансера работающего в его отделении врача
   г) Консультация пациента клинико-экспертной комиссией
   д) Повторная консультация пациента

*Выбрать один правильный ответ*

2. Определите последовательность периодов в клиническом течении врожденного сифилиса

а) сифилис плода
б) сифилис грудного возраста
в) сифилис раннего детского возраста
г) поздний врожденный сифилис
д) сифилис плаценты

3. **Установите соответствие между составляющими кожи признаками:**

| Характеристика: | Признака: |
|---|---|
| 1. придаткам кожи | а) потовые железы |
| 2. производным кожи | б) ногти |
| | в) сальные железы |
| | г) волосы |

4. Определите последовательность действий при санитарно-эпидемиологических мероприятиях в очаге при выявлении больного чесоткой:

а) извещение по форме 089 – у
б) осмотр контактных лиц
в) текущая дезинфекция
г) заключительная дезинфекция
д) написание акта осмотра контактных лиц

5. Установите соответствие между признаками элемента и его характеристикой:

| Признак элемента: | Характеристика: |
|---|---|
| 1. пятно | а) рельеф |
| 2. сыпь | б) консистенция |
| | в) окраска |
| | г) пузырь |
| | д) узел |
| | е) бляшка |
| | ж) целостность |

6. Хронические ложноположительные КСР могут быть при заболеваниях:

е) туберкулеза
ж) ревматизма
з) алкоголизма
и) сахарного диабета
*к)* менструация

*Выбрать несколько правильных ответов*

7.Какой метод исследования является наиболее надежным при третичном сифилисе?

е) исследование спиномозговой жидкости
ж) исследование крови на РИТ
з) исследование отделяемого язв на бледную трепонему
и) исследование крови на КСР

*к)* исследование крови экспресс-методом

*Выбрать один правильны ответ*

8. Эрозии предшествует

а) узел
б) бугорок
в) волдырь
г) пузырь
д) язва

*Выбрать один правильны ответ*

9. В лечении хламидийных и уреаплазменных уретритов используют:

а) Сумамед
б) Бициллин-5
в) Ровамицин
г) Клафоран

*Выбрать один правильный ответ*

10. Тактика лечения пациентов, страдающих одновременно гонореей и трихомониазом:

а) лечение сначала трихомониаза, а затем гонореи
б) лечение сначала гонореи, а затем трихомониаза
в) одновременное лечение гонореи и трихомониаза
г) лечение только гонореи

*Выбрать один правильный ответ*

11. Для быстрого купирования рецидивов простого герпеса применяются:

а) Флуцинар
б) Ацикловир
в) Синтомициновая эмульсия
г) Теброфеновая мазь

*Выбрать один правильный ответ*

12. Показаниями для назначения антибиотиков при пиодермиях являются:

а) глубокая пиодермия на лице
б) повышение температуры тела
в) регионарный лимфаденит
г) единичный фурункул

*Выбрать один правильный ответ*

14. Для инактивации ВИЧ обычно используют:

а) высушивание
б) УФО
в) ионизирующее излучение
г) температура выше 57 С
д) формалин

*Выбрать один правильный ответ*

15. Первичным морфологическим элементом, характерным для герпеса является

е) пузырь
ж) узелок и бугорок
з) пятно и везикула

и) волдырь
*к)* все перечисленное

*Выбрать один правильны ответ*

16. При проникновении микробов через верхние слои эпидермиса бактерицидная защита осуществляется

д) миграцией лейкоцитов из сосудов в дерму и эпидермис
е) мобилизацией гуморальных бактерицидных факторов (бактериолизинов, агглютининов, лизоцима, комплемента, антимикробных ферментов и др.)
ж) выполнением клетками Лангерганса функции макрофагов
з) лизосомальными ферментами кератиноцитов

*Выбрать несколько правильных ответ*

17. Барьерно-защитная функция кожи включает

д) противолучевую резистентность
е) бактерицидную активность
ж) сопротивление кожи электрическому току
*з)* механическую резистентность

*Выбрать несколько правильных ответов*

18. В слоях дермы различают

е) базальный
ж) сосочковый
з) сосудистый
и) сетчатый
к) правильно б) и г)

*Выбрать один правильный ответ*

19. Лихенификация -это

а) бесполостное уплотнение кожи в пределах гиподермы
б) полость, заполненная гноем
в) дефект кожи линейной формы
г) утолщение, усиление нормального ее рисунка
д) истончение всех слоев кожи

*Выбрать один правильный ответ*

20. Определите последовательность слоев в эпидермисе

д) роговой
е) зернистый
ж) шиповидный
з) базальный