

УТВЕРЖДАЮ:

Ректор



В.А. Поляков

«01» _____ 04 _____ 2025 г

Оценочные материалы по дисциплине

Б1.О.31. ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ

по специальности **31.05.01 Лечебное дело**

уровень высшего образования - специалитет

Форма обучения

Очная

Квалификация

Врач-лечебник

Год приема

2025

СОГЛАСОВАНО:

Кафедра «Медико-биологических
дисциплин»

Оценочные материалы разработаны в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.05.01 Лечебное дело и в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.05.01 Лечебное дело.

1. Планируемые результаты обучения по дисциплине, обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы

Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы, приведены в п. 1 рабочей программы дисциплины.

Для текущего контроля успеваемости по дисциплине используют следующие оценочные средства:

Собеседование по контрольным вопросам

1. Что такое псориаз?

Ответ: Псориаз — это хроническое аутоиммунное заболевание кожи, проявляющееся красными чешуйчатыми пятнами, преимущественно на локтях, коленях и волосистой части головы.

2. Какие симптомы экземы?

Ответ: Экзема характеризуется зудящими, красноватыми высыпаниями, которые могут сопровождаться образованием пузырьков, корочек и трещин.

3. Какие методы лечения используются при угревой сыпи?

Ответ: Лечение акне включает местные препараты (ретиноиды, бензоилпероксид), системные антибиотики, гормональную терапию и косметологические процедуры.

4. Какие основные симптомы сифилиса?

Ответ: Первичный сифилис проявляется твердым шанкром, вторичный — кожными высыпаниями и увеличением лимфатических узлов, третичный — поражениями внутренних органов и нервной системы.

5. Какие анализы проводятся для диагностики ВИЧ-инфекции?

Ответ: Диагностика ВИЧ включает тестирование на антитела к вирусу (ИФА), подтверждение положительного результата методом иммуноблотинга и определение вирусной нагрузки.

6. Какие причины вызывают грибковые инфекции кожи?

Ответ: Грибы рода *Candida* и *Trichophyton* могут вызывать грибковые инфекции кожи, особенно в условиях повышенной влажности и тепла.

7. Какие методы лечения используются при микозе стоп?

Ответ: Лечение микоза стоп включает применение местных противогрибковых мазей, таблеток и соблюдение гигиены ног.

8. Какие симптомы чесотки?

Ответ: Чесотка проявляется сильным зудом, особенно ночью, и наличием чесоточных ходов на коже.

9. Какие методы лечения используются при герпесе?

Ответ: Лечение герпеса включает противовирусные препараты (ацикловир, валацикловир), симптоматическую терапию и укрепление иммунитета.

10. Какие факторы риска развития меланомы?

Ответ: Факторы риска включают частое воздействие ультрафиолета, наличие большого количества родинок, семейный анамнез меланомы и светлую кожу.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (собеседование по контрольным вопросам):

«Отлично»:

Студент имеет глубокие знания учебного материала, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий, используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

«Хорошо»:

Студент показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

«Удовлетворительно»:

Студент в целом освоил учебный материал занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент затрудняется с правильной оценкой предложенного вопроса, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

«Неудовлетворительно»:

Студент имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала по теме занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Студент даёт неверную оценку ситуации, неправильно выбирает алгоритм действий. Неудовлетворительная оценка выставляется студенту, отказавшемуся отвечать на вопросы темы занятия.

2. Задания, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих индикаторы достижения компетенций в процессе освоения основной профессиональной образовательной программы

Перечень материалов (Распределение тестовых заданий по компетенциям), необходимых для оценки индикатора достижения компетенций, приведен в таблице 2.1

Т а б л и ц а 2.1

Код и наименование компетенции	Индикатор(ы) общепрофессиональной компетенции	Номер задания, соответствующей данной дисциплине/практике
ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ИД 1 Владеет алгоритмом клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач.	1.1;2.1;3.1;4.1;5.1; 5.8
	ИД 2 Умеет оценивать результаты клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач.	1.2;2.2;3.2;4.2;5.2; 5.9
	ИД 3 Умеет оценивать морфофункциональные, физиологические параметры и определять наличие патологических процессов в организме человека на основании данных клинико-лабораторных, физикальных и инструментальных методов исследования.	1.3;2.3;3.3;4.3;5.3; 5.10

	ИД 4 Умеет определять основные показатели физического развития и функционального состояния пациента с учетом анатомо-физиологических особенностей и возраста пациента («стандартизированного пациента»)	1.4;2.4;3.4;4.4;5.4;5.11
ОПК – 7 Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ИД 1 Демонстрирует знания современных схем медикаментозного и комбинированного лечения в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи.	1.5;2.5;3.5;4.5;5.5
	ИД 2 Демонстрирует способность распознавать признаки типичных осложнений при проведении фармакотерапии с целью ее своевременной коррекции.	1.6;2.6;3.6;4.6;5.6
	ИД 3 Демонстрирует знания схемы назначения безопасных сочетаний лекарственных препаратов в соответствии с клиническими рекомендациями.	1.7;2.7;3.7;4.7;5.7

Планируемые результаты обучения, соотнесенные с индикаторами достижения Компетенций

Знать:

- этиологию, эпидемиологию, патогенез, клинику, диагностику, дифференциальную диагностику; лечение и профилактику наиболее распространенных дерматологических болезней;
- субъективные проявления заболевания: жалобы, основные и сопутствующие, анамнестические аспекты заболевания, необходимый стандарт назначения лабораторно-инструментальных исследований, структуру постановки предварительного и клинического диагноза в дерматовенерологии;
- основные нозологические формы в дерматологии в соответствии с МКБ-10, классификацию заболеваний кожи в соответствии с МКБ-10;
- тактику ведения пациентов, дифференциальную диагностику заболеваний, показания к госпитализации с различными нозологиями в дерматовенерологии;
- диагностическое и прогностическое значение выявляемых симптомов и синдромов для определения тяжести течения болезни, прогнозирования развития осложнений

Уметь:

- осуществлять сбор и анализ жалоб пациента с заболеваниями кожи, данных его анамнеза;
- проводить осмотр дерматологического больного;
- составить план лабораторного и инструментального исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания кожи;
- определить основные патологические состояния, симптомы, синдромы наиболее распространенных дерматологических болезней и ЗППП, позволяющие поставить диагноз;

- составить план обследования дерматологического больного для уточнения диагноза с помощью лабораторных и инструментальных методов обследования; проводить дифференциальную диагностику;
- сформулировать клинический диагноз заболевания кожи и ЗППП в соответствии с МКБ.-10;
- определять тактику ведения пациентов с заболеваниями кожи и ЗППП;
- осуществлять дифференциальную диагностику заболеваний кожи и ЗППП;
- определять показания к госпитализации с различными нозологиями в дерматовенерологии

Владеть:

- навыками распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия дерматологического заболевания;
- методами клинического обследования дерматологического больного;
- навыками подтверждения диагноза на основе лабораторных и инструментальных методов; проведения дифференциальной диагностики в дерматовенерологии;
- навыками формулировки клинического диагноза заболевания кожи и ЗППП в соответствии с МКБ.-10;
- навыками динамического наблюдения за состоянием дерматологического больного для своевременного выявления возможных осложнений;
- навыками определения тактики ведения дерматологического больного;
- клиническим мышлением, методикой постановки и обоснования клинического диагноза с учетом проведенных исследований, при необходимости аргументированно назначать дополнительные методы и обоснованно менять врачебную тактику ведения пациента с заболеваниями кожи и ЗППП.

Сценарии выполнения тестовых заданий

Тип задания	Последовательность действий при выполнении задания
Задание закрытого типа на установление соответствия	1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидаются пары элементов. 2. Внимательно прочитать оба списка: список 1- вопросы, утверждения, факты, понятия и т.д.; список 2- утверждения, свойства объектов и т.д. 3. Сопоставить элементы списка 1 с элементами списка 2, сформировать пары элементов. Записать попарно буквы и цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа (например, А1 или Б4).
Задание закрытого типа на установление последовательности	1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Построить верную последовательность из предложенных элементов. Записать буквы/цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, БВА или 135).
Задание комбинированного типа с выбором верного ответа из нескольких предложенных и обоснованием выбора	1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Выбрать верный ответ, наиболее верный. 4. Записать только номер (или букву) выбранного варианта ответа.

	Записать аргументы, обосновывающие выбор ответа
Задание комбинированного типа с выбором нескольких вариантов ответа из предложенных и развернутым обоснованием выбора	1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается несколько из предложенных вариантов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Выбрать несколько верных вариантов ответов (2 или 3). 4. Записать последовательно номера (или буквы) выбранных вариантов без пробелов и знаков препинания (например, 135). Записать аргументы, обосновывающие выбор каждого из ответов
Задание открытого типа с развернутым ответом	1. Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса. 2. Продумать логику и полноту ответа. 3. Записать ответ, используя четкие компактные формулировки. В случае расчетной задачи, записать решение и ответ.

Система оценивания выполнения тестовых заданий

Указания по оцениванию	Результат оценивания (баллы, полученные за выполнение задания/характеристика правильности ответа)
Задание закрытого типа на установление соответствия считается верным, если правильно установлены все соответствия (позиции из одного столбца верно сопоставлены с позициями другого)	Полное совпадение с верным ответом оценивается 1 баллом; неверный ответ или его отсутствие — 0 баллов. Либо указывается «верно»/«неверно»
Задания на установление последовательности	Полный правильный ответ на задание оценивается 3 баллами; если допущена одна ошибка/неточность / ответ правильный, но не полный — 1 балл, если допущено более одной ошибки / ответ неправильный / ответ отсутствует — 0 баллов. Либо указывается «верно»/ «неверно»
Задание комбинированного типа с выбором верного ответа из нескольких предложенных и обоснованием выбора	Полное совпадение с верным ответом оценивается 1 баллом; если допущены ошибки или ответ отсутствует — 0 баллов. Либо указывается «верно»/«неверно»
Задание комбинированного типа с выбором нескольких вариантов ответа из предложенных и развернутым обоснованием выбора	Полное совпадение с верным ответом оценивается 1 баллом; если допущены ошибки или ответ отсутствует — 0 баллов. Либо указывается «верно»/«неверно»
Задание открытого типа с развернутым ответом	Полный правильный ответ на задание оценивается 3 баллами; если допущена одна ошибка/неточность / ответ правильный, но не полный — 1 балл, если допущено более одной ошибки / ответ неправильный / ответ отсутствует — 0 баллов. Либо указывается «верно»/

3.Оценочные материалы (фонд оценочных средств) для проведения диагностической работы в рамках аккредитационных показателей по образовательной программе высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело

1. Тестовые задания закрытого типа на установление соответствия

Задание № 1

Прочитайте текст и установите соответствие

Установите соответствие между названием специального метода диагностики и его содержанием

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

А.	Дермоскопия	1.	исследование элементов с помощью стекла, надавливание которого на кожу способствует исчезновению гиперемии и определению истинного оттенка кожи (позволяет выявить геморрагические, сосудистые, пигментные пятна на гиперемизированном фоне; феномен «яблочного желе» - при туберкулезной волчанке и т.д.).
Б.	Диаскопия	2.	применяют для выявления бугорков с некрозом (при люпоме зонд легко проваливается в ткань бугорка - феномен Поспелова).
В.	Люминесценция	3.	исследование кожи и волос с помощью лампы Вуда при микозах, витилиго.
Г.	Исследование пуговчатым зондом	4.	Осмотр с помощью увеличительного стекла (лупы или дерматоскопа) - необходима для обнаружения чесоточных ходов при чесотке, исследовании невусов.

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г
4	1	3	2

Задание № 2

Прочитайте текст и установите соответствие

Установите соответствие между заболеванием и клиническими проявлениями характерными для данного заболевания

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

А.	Синдром Лайелла	1.	Характеризуется появлением зудящего пятна или папулы красного цвета, сопровождающихся зудом и легкой болезненностью, склонных к периферическому росту - хроническая мигрирующая эритема Афцелиуса-Липшютца.
Б.	Атопический дерматит	2.	Признаки заболевания появляются в 1-е сутки или через 2-3 дня после приема лекарства. Возникает эритема на коже лица и конечностей, которая через несколько часов превращается в генерализованную, появляются пузыри с тонкой дряблой покрывкой. На фоне эритемы или видимо здоровой кожи эпидермис отслаивается с образованием обширных цианотично-красных, кровоточащих и резко болезненных эрозий.
В.	Болезнь Лайма	3.	На фоне полного здоровья, без субъективных ощущений появляются один или несколько округлых четко ограниченных участков выпадения волос. Кожа в очагах имеет вид слоновой кости, гладкая на ощупь, признаки атрофии отсутствуют, устья волосяных фолликулов сохраняются.
Г.	Гнездная алопеция	4.	Характерно волнообразное течение заболевания с неоднократными обострениями, сменяющимися фазой умеренных клинических проявлений, а затем ремиссией. При полной ремиссии отсутствуют клинические проявления заболевания, при неполной - существуют небольшие очаги поражения кожи в виде инфильтрации, лихенизации, сухой кожи.

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г
2	4	1	3

Задание № 3

Прочитайте текст и установите соответствие

Установите соответствие между дерматозом и его гистологической картиной

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

А.	Герпетиформный дерматит	1.	В биоптате кожи обнаруживают субэпидермальную полость с поверхностным инфильтратом в дерме, состоящим из лимфоцитов, гистиоцитов и эозинофилов
Б.	Вульгарная пузырчатка	2.	Выраженный отек сосочкового слоя дермы, вакуольную дистрофию базальных кератиноцитов, периваскулярные инфильтрации с примесью эозинофилов и нейтрофилов, эпидермис без выраженных изменений
В.	Буллезный пемфигOID	3.	Скопление нейтрофилов в дермальных сосочках, нейтрофильных фрагментов, эозинофилов, фибрина и отделение вершечек сосочков от прилежащего эпидермиса
Г.	Многорморфная эритема	4.	В мазках отпечатка со дна эрозий после вскрытия свежих пузырей обнаруживаются шиповидные клетки

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г
3	4	1	2

Задание № 4

Прочитайте текст и установите соответствие

Установите соответствие между анатомо-физиологическими особенностями кожи в различных возрастных группах и проявлениями дерматозов

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

А.	Пожилой возраст	1.	Особое внимание уделяют ладоням и подошвам, так как некоторые кожные и венерические заболевания наиболее выражены в этой области (сифилитическая пузырчатка, чесотка и др.), осмотру волосистой части головы (педикулез, грибковые инфекции).
Б.	Детский возраст	2.	Возникновение дерматозов на фоне других, чаще всего хронических, заболеваний — развивается синдром взаимного отягощения. Развитие субклинических форм с медленным нарастанием клинических

			признаков дерматоза, но нередко поражение кожи приобретает диссеминированный характер. Склонность к хроническому рецидивирующему течению и появлению атипичных форм дерматозов.
В.	Средний возраст	3.	Чаще типичное проявление дерматозов, описанное в литературных источниках в зависимости от индивидуальных особенностей пациента
Г.	Период новорожденности	4.	Характерна физиологическая эритема кожных покровов, монгольские и телеангиэктатические пятна, мраморная кожа. Желтушное окрашивание появляется прежде всего на лице и в межлопаточных областях, затем на туловище и конечностях. Склеры, слизистые оболочки, кожа кистей и стоп остаются нормальной окраски.

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г
2	1	3	4

Задание № 5

Прочитайте текст и установите соответствие

Установите соответствие между заболеванием и схемой лечения в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

А.	Красная волчанка	1.	Наружно: тГКС, кетоназол крем, шампунь (противогрибковый); системно: итраконазол, тербинафин, антигистаминные
Б.	Псориаз	2.	Наружно: бензоил пероксид, метронидазол крем; системно изотретиноин, антибиотики
В.	Себорейный дерматит	3.	Наружно: тГКС, такролимус; внутриочагово: триамцинолон; системно: гидроксихлорохин, дапсон, метотрексат, антиоксиданты
Г.	Розацеа	4.	Наружно: тГКС, высокой активности, кальципотриол, кремы с кератолитиками; системно: ацитретин, апремиласт, метотрексат, ГИБТ

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г
3	4	1	2

Задание № 6

Прочитайте текст и установите соответствие

Установите соответствие между лекарственным препаратом и серьезными побочными эффектами

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

А.	Изотретиноин	1.	Метгемоглобинемия, анемия, цианоз кожная сыпь, мультиформная эритема или эксфолиативный дерматит обусловлены способностью лекарства изменять нормальный гемоглобин
Б.	Метатрексат	2.	Системное введение этих соединений часто сочетается с побочными реакциями со стороны кожи и слизистых оболочек, с интоксикацией глаз, печени и аномалиями состава сывороточных липидов. Тератогенные свойства делают их применение женщинами детородного возраста ограниченным. К эффектам хронической интоксикации относятся скелетные аномалии (диффузный идиопатический гиперостоз и преждевременное замыкание эпифизов).
В.	Тербинафин	3.	Угнетение иммунитета, может спровоцировать возникновение новообразований, в том числе злокачественных (лимфом), поражает клетки печени, ухудшая течение хронических заболеваний со стороны желчевыводящих путей и печени, угнетает кроветворение
Г.	Дапсон	4.	Развитие депрессивных состояний, нарушение функции гепатоцитов, угнетение кроветворения, развитие резистентности

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г
2	3	4	1

Задание № 7

Прочитайте текст и установите соответствие

Установите соответствие между классом лекарственных средств и сочетаниями их с другими лекарственными средствами

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

А. Кортикостероиды (топические)	1. Использование с кортикостероидами может повысить риск бактериальной устойчивости, если терапия не контролируется.
Б. Антибиотики (топические и системные)	2. Хорошо комбинируются с увлажняющими средствами и не вызывают атрофию кожи.
В. Увлажняющие средства (кремы, мази)	3. Могут сочетаться с увлажняющими средствами и антисептиками для минимизации побочных эффектов. Противопоказаны с длительным применением на больших участках кожи, особенно у пожилых людей, так как могут вызывать атрофию кожи.
Г. Иммуномодуляторы	4. Безопасны для использования в сочетании с большинством других препаратов, включая кортикостероиды, поскольку они помогают предотвратить сухость и раздражение кожи.

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г
3	1	4	2

2. Тестовые задание закрытого типа на установление последовательности

Задание №1

Прочитайте текст и установите последовательность действий при взятии мазков из мочевого тракта на бактериоскопическое исследование.

1.	Двумя марлевыми тампонами обнажают уретру. Указательным пальцем правой руки вводят во влагалище и слегка массируют уретру через переднюю стенку влагалища. Первую порцию выделений из уретры снимают марлевым тампоном. Лёгким поскабливанием ложечкой Фолькмана (конец с меньшим диаметром) берут материал из уретры и наносят на 2 предметных стекла с отметкой «U».
2.	Желобоватым зондом берут из заднего свода влагалища свободно расположенный материал и наносят его на 2 предметных стекла с отметкой «V» в виде штриха.
3.	Обрабатывают руки одним из способов. Готовят всё необходимое. Надевают стерильные перчатки.
4.	Извлекают зеркало из влагалища. Мазки высушивают и отправляют с направлением в лабораторию.
5.	Вводят во влагалище двухстворчатое зеркало, обнажают шейку матки. Протирают шейку тампоном, пропитанным в физиологическом растворе. Ложечкой Фолькмана (конец с большим диаметром) берут материал из цервикального канала лёгким соскобом и наносят на 2 предметных стекла с отметкой «С» в виде штриха.

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

3	1	5	2	4
---	---	---	---	---

Задание № 2

Прочитайте текст и установите последовательность проведения диагностических мероприятий в обследовании пациента с заболеванием кожи

1.	Интерпретация полученных данных и постановка заключительного диагноза
2.	Врач берёт пробу материала (например, выделений, соскобов или мазков), которые затем высеивают на питательные среды для выявления патогенных микроорганизмов; назначает другие лабораторные исследования
3.	Применение инструментальных методов диагностики таких как дерматоскопия, взятие биопсии для гистологического исследования, применение люминесцентного метода
4.	Длительность заболевания; причины, с которыми пациент связывает начало и обострение (стресс, охлаждение, приём лекарственных средств и др.); характер течения дерматоза, склонность к рецидивам, сезонность обострений и ремиссий;
5.	Распространённость высыпаний (генерализованная или локальная, симметричная или асимметричная); характер высыпаний (воспалительные или невоспалительные);

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

4	5	2	3	1
---	---	---	---	---

Задание № 3

Прочитайте текст и установите последовательность трансформации высыпаний при ветряной оспе

1.	В течение нескольких часов происходит превращение в мелкие, плотные, слегка возвышающиеся над уровнем кожи папулы красного цвета
2.	Через 1–2 дня пузырьки начинают подсыхать, жидкость внутри них исчезает. На их месте появляются корочки, которые являются частью процесса заживления.
3.	Появление розовых или красных пятнышек округлой формы, не возвышающиеся над поверхностью кожи. Часто появляются сначала на туловище, затем распространяются на конечности и лицо
4.	Появляются мелкие везикулы (2–5 мм), однокамерные, округлые или овальные, с прозрачным содержимым. По форме напоминают «каплю росы» на «лепестке розы». Обычно расположены поверхностно, их стенки тонкие, легко вскрываются
5.	Появление поствоспалительной гиперпигментации

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

3	1	4	2	5
---	---	---	---	---

Задание № 4

Прочитайте текст и установите последовательность развития патологического кожного процесса у пожилых при чесотке

1.	У пожилых пациентов кожа уже тонкая и уязвимая, что может привести к более выраженным повреждениям. Высыпания могут быть менее заметными, чем у молодых, и иногда спутаны с другими заболеваниями кожи
2.	Без должного лечения болезнь приобретает волнообразное течение с периодами

	ремиссий и обострений. Риск осложнений повышен — из-за слабой иммунной системы лечение может быть менее эффективным, и пациентам может потребоваться более длительное восстановление после инфекции
3.	У пожилых людей из-за ослабленного иммунитета инкубационный период может быть длиннее. Пациенты могут не обращать внимания на первые изменения, так как их кожа уже часто сухая и зудящая
4.	Без лечения болезнь переходит в хроническую стадию. У пожилых людей кожа становится более подверженной воспалениям, утолщению и повреждениям. Могут возникать осложнения: вторичные инфекции, гнойные воспаления, язвы.
5.	Появляется лёгкий зуд, часто ночью, но он может быть не таким выраженным, как у молодых. У пожилых людей зуд может быть спутан с обычной сухостью кожи или экземой. Это затрудняет раннюю диагностику

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

3	5	1	4	2
---	---	---	---	---

Задание № 5

Прочитайте текст и установите этапность действий врача в применении рациональной и безопасной терапии дерматозов

1.	Определение типа дерматоза с помощью диагностических методов.
2.	Лечение инфекции (антибиотики, противогрибковые), иммуномодуляторы для аутоиммунных заболеваний.
3.	На этом этапе лечение направлено на поддержание ремиссии и предотвращение рецидивов
4.	Увлажняющие и защитные средства, иммуносупрессоры, коррекция образа жизни
5.	На этом этапе назначаются препараты, направленные на купирование воспаления и симптомов обострения.

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

1	5	2	4	3
---	---	---	---	---

Задание № 6

Прочитайте текст и установите последовательность развития нежелательных эффектов и осложнений при нерациональном использовании топических кортикостероидов

1.	Воспаление кожи в виде покраснений, высыпаний, напоминающих акне, вокруг рта, носа или глаз
2.	Сухость, раздражение и покраснение кожи в области применения. Возможное ощущение жжения или зуда на месте нанесения
3.	После прекращения применения стероида возможны обострения заболевания или даже синдром "прыжка" (ускоренное ухудшение состояния кожи)
4.	Уменьшение толщины кожи, особенно при длительном применении на тонкой или чувствительной коже. Образование стрий, сосудистые изменения (расширение капилляров).
5.	При длительном применении на больших участках кожи возможны системные побочные эффекты, такие как нарушение работы надпочечников, повышение уровня сахара в крови, остеопороз

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

2	1	4	5	3
---	---	---	---	---

Задание № 7

Прочитайте текст и установите последовательность действий врача при подборе безопасной и рациональной медикаментозной терапии

1.	Учёт противопоказаний, аллергий, возраста пациента, сопутствующих заболеваний и возможных побочных эффектов.
2.	Регулярный мониторинг эффекта лечения и возможных побочных реакций, с адаптацией схемы при необходимости. Обсуждение с пациентом тактики дальнейшего лечения и профилактики рецидивов
3.	Подбор оптимальных дозировок и режима применения препаратов с учётом возраста, тяжести состояния и реакции пациента.
4.	Определение подходящей схемы лечения. Для лёгких форм могут использоваться топические препараты, для более тяжёлых — системные средства, возможно, комбинированные подходы
5.	Точное определение дерматоза, стадии заболевания и факторов, которые могут усугубить его течение.

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

5	1	4	3	2
---	---	---	---	---

2. Тестовое задание комбинированного типа с выбором верного ответа и обоснованием выбора из предложенных

Задание № 1

Прочитайте текст, укажите один правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Какое из следующих заболеваний кожи требует проведения УЗИ для уточнения диагноза?

- 1) Псориаз
- 2) Фурункулез
- 3) Меланома
- 4) Акне

Ответ: 3

Обоснование: УЗИ используется для оценки глубины опухолевого процесса, распространения опухоли в подкожные ткани и оценки вовлечения лимфатических узлов.

Задание № 2

Прочитайте текст, укажите один правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Что позволяет установить дерматоскопия при диагностике кожных заболеваний?

- 1) Глубину поражения дерматозом
- 2) Степень воспаления кожных структур
- 3) Морфологические особенности кожных образований, такие как невусы или базалиомы
- 4) Наличие бактериальной инфекции

Ответ:3

Обоснование: С помощью дерматоскопа можно изучить структуру и морфологические особенности кожных образований, таких как невусы (родинки), меланомы, базалиомы, актиновые кератозы и другие кожные новообразования.

Задание № 3

Прочитайте текст, укажите один правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Какой из нижеперечисленных методов является наиболее подходящим для диагностики аллергических заболеваний кожи?

- 1) Кожный тест на аллерген
- 2) Капилляроскопия
- 3) Биопсия кожи
- 4) УЗИ кожи

Ответ: 1

Обоснование: Для диагностики аллергических заболеваний кожи кожный тест на аллерген является наиболее подходящим методом. Этот тест помогает выявить гиперчувствительность кожи к различным аллергенам и оценивает реакцию организма на эти вещества.

Задание № 4

Прочитайте текст, укажите один правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Какие из перечисленных заболеваний кожи чаще всего встречаются у новорожденных и младенцев?

- 1) Атопический дерматит и пелёночный дерматит
- 2) Псориаз и экзема
- 3) Лишай и бактериальные инфекции
- 4) Рак кожи и фибромы

Ответ: 1

Обоснование: Атопический дерматит имеет склонность к развитию в младенческом возрасте, часто в течение первых 6 месяцев жизни.

Задание № 5

Прочитайте текст, укажите один правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Какое из следующих утверждений верно в отношении применения глюкокортикостероидов в лечении дерматозов?

- 1) Используются только при инфекционных заболеваниях кожи

- 2) Долгосрочное применение может вызвать атрофию кожи
- 3) Не применяются при псориазе
- 4) Применяются исключительно в виде инъекций

Ответ: 2

Обоснование: При длительном применении, особенно при использовании высокопотентных стероидов, может развиваться побочный эффект в виде атрофии кожи.

Задание № 6

Прочитайте текст, укажите один правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Какое осложнение может возникнуть при применении системных ретиноидов (например, изотретиноина) при лечении акне?

- 1) Сухость кожи и слизистых оболочек
- 2) Повышенная потливость
- 3) Развитие экземы
- 4) Гиперпигментация

Ответ: 1

Обоснование: Снижение выработки кожного сала делает кожу сухой, что может приводить к шелушению, зуде, трещинам, а также сухости глаз и рта. Это одно из самых частых осложнений при применении изотретиноина

Задание № 7

Прочитайте текст, укажите один правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Какое из сочетаний препаратов наиболее безопасно при лечении экземы у пациента с гипертонией?

- 1) Топические кортикостероиды и ингибиторы кальциневрина (например, такролимус)
- 2) Топические кортикостероиды и диуретики
- 3) Системные антибиотики и биологические препараты
- 4) Топические кортикостероиды и препараты кальция

Ответ:

1

Обоснование: Для пациентов с гипертонией это сочетание безопасно, потому что ингибиторы кальциневрина не оказывают негативного воздействия на артериальное давление, в отличие от некоторых других препаратов, таких как диуретики или системные препараты.

4. Тестовое задание комбинированного типа с выбором нескольких вариантов ответа из предложенных с развернутым обоснованием выбора

Задание № 1

Прочитайте текст, укажите два правильных ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Какие из следующих методов входят в алгоритм клинической диагностики дерматозов?

- 1) Осмотр пациента и сбор анамнеза
- 2) Аускультация
- 3) Электрокардиограмма
- 4) Пальпация лимфатических узлов
- 5) Спирометрия
- 6) Микроскопия соскоба

Ответ: 1, 6

Обоснование: Эти методы составляют основу клинической диагностики дерматозов, помогая врачу не только определить характер заболевания, но и правильно назначить дополнительные исследования для уточнения диагноза

Задание № 2

Прочитайте текст, укажите два правильных ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Что может быть показателем наличия инфекционного процесса в коже на основании анализа крови?

- 1) Повышение уровня лейкоцитов
- 2) Повышение уровня эозинофилов
- 3) Понижение уровня гемоглобина
- 4) Увеличение АСТ, АЛТ
- 5) Снижение количества тромбоцитов

Ответ: 1, 2,

Обоснование: Повышение уровня лейкоцитов является одним из маркеров наличия инфекционного процесса в организме. Эозинофилия служит признаком развития аллергодерматозов или паразитарного поражения кожи.

Задание № 3

Прочитайте текст, укажите два правильных ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Какие результаты дерматоскопии могут указывать на злокачественное образование кожи?

- 1) Комедоноподобные кисты
- 2) Ярко выраженная пигментация
- 3) Однородная структура
- 4) Наличие сосудистых аномалий
- 5) Симметричная форма с четкими границами

Ответ: 2, 4

Обоснование: У меланомы может быть множественная окраска с неоднородной пигментацией в пределах одного образования, а также атипичная сосудистая сеть

Задание № 4

Прочитайте текст, укажите два правильных ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Какой из следующих методов является основным для диагностики грибковых заболеваний кожи у детей?

- 1) Микроскопия соскоба кожи
- 2) Кожный аллерго-тест
- 3) Бактериологический посев
- 4) ПЦР-диагностика
- 5) Биопсия кожи

Ответ: 1, 4

Обоснование: Микроскопия соскоба кожи основной и широко доступный метод, который часто используется в педиатрической практике для диагностики грибов. ПЦР-диагностика позволяет определить тип гриба на молекулярном уровне, что особенно важно для выбора правильного лечения.

Задание № 5

Прочитайте текст, укажите два правильных ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Какие из следующих препаратов считается основным в лечении псориаза при средней и тяжелой формах заболевания?

- 1) Местные кортикостероиды
- 2) Биологические препараты (например, ингибиторы TNF- α , IL-12/23)
- 3) Антигистамины
- 4) Псорален + ультрафиолетовое облучение (ПУВА-терапия)
- 5) Антибиотики

Ответ: 2, 4

Обоснование: Биологические препараты, такие как ингибиторы TNF- α (например, адалимумаб, этанерцепт) и ингибиторы IL-12/23 (например, устекинумаб), являются основой лечения при тяжелых формах псориаза.

ПУВА-терапия — это метод, при котором пациенту вводят псорален (препарат, повышающий чувствительность кожи к ультрафиолетовому свету), после чего проводится ультрафиолетовое облучение. ПУВА-терапия помогает замедлить рост клеток кожи, что эффективно для лечения псориазных бляшек.

Задание № 6

Прочитайте текст, укажите два правильных ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Какие из следующих осложнений могут возникнуть при длительном применении антибиотиков для лечения кожных инфекций?

- 1) Дисбактериоз
- 2) Развитие атрофии кожи
- 3) Нарушение функции печени
- 4) Аллергические реакции

Ответ: 1, 4

Обоснование: Антибиотики, особенно широкого спектра действия, уничтожают не только патогенные микроорганизмы, но и нормальную микрофлору кишечника и кожи. Аллергические реакции на антибиотики также являются довольно частым осложнением, особенно на пенициллины, сульфаниламиды, цефалоспорины.

Задание № 7

Прочитайте текст, укажите два правильных ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Какие из сочетаний препаратов наиболее безопасны при лечении акне у пациента с гипертриглицеридемией?

- 1) Системные антибиотики и ретиноиды
- 2) Топические антибиотики и салициловая кислота
- 3) Системные антибиотики и гормональные препараты
- 4) Топические антибиотики и пероксид бензоила

Ответ: 1, 4

Обоснование: Применение этих комбинаций препаратов в виде мазей или гелей минимизирует системное воздействие на организм, что важно для пациента с гипертриглицеридемией.

5. Тестовое задание открытого типа с развернутым ответом

Задание № 1

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Какой диагностический метод обследования является первым шагом в клинической диагностике дерматозов?

Обоснованный ответ: дерматолог начинает диагностику кожных заболеваний с тщательного осмотра пациента и сбора анамнеза

Задание № 2

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

При проведении дерматоскопии врачи обращают внимание на несколько ключевых признаков, которые могут указывать на повышенный риск злокачественного процесса. Какой результат дерматоскопии указывает на меланому?

Обоснованный ответ: при дерматоскопии подозрение на меланому возникает, если образование демонстрирует асимметрию, неравномерную окраску и нерегулярные границы, что отличает его от обычных доброкачественных невусов.

Задание № 3

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Какой метод функциональной диагностики используется для оценки состояния кожных сосудов и их реакции на внешние воздействия?

Обоснованный ответ: метод капилляроскопии.

Задание № 4

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

В какой возрастной группе чаще всего встречается вирусные заболевания кожи, в частности ветряная оспа и опоясывающий лишай?

Обоснованный ответ: детский возраст

Задание № 5

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Лечение экземы требует комплексного подхода, и его схема зависит от тяжести заболевания. Какой метод лечения является основным при лечении экземы средней и тяжелой степени?

Обоснованный ответ: системная терапия кортикостероидами назначается при распространенных и хронических формах экземы. В некоторых случаях, когда воспаление не поддается контролю, может быть рекомендована биологическая терапия

Задание № 6

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Фототерапия, включая ультрафиолетовое облучение типа В (УФБ), является одним из методов лечения псориаза и других хронических воспалительных кожных заболеваний. Какие основные осложнения могут возникнуть при применении фототерапии (УФБ-терапии) в лечении псориаза и других кожных заболеваний

Обоснованный ответ: ультрафиолетовое облучение может вызвать повреждения клеток кожи и привести к ряду реакций, включая покраснение и ожоги, если не соблюдаются рекомендации по дозированию и частоте процедур. Длительное и неконтролируемое воздействие ультрафиолетового света может увеличить риск развития рака кожи

Задание № 7

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

При лечении дерматита в стадии обострения следует минимизировать использование препаратов, которые могут повышать чувствительность кожи или вызывать дополнительные воспалительные реакции. Какое из сочетаний препаратов является оптимальным при лечении дерматита с выраженными воспалительными реакциями?

Обоснованный ответ: для подавления воспаления и облегчения симптомов часто применяются топические глюкокортикостероиды, которые помогают быстро снять воспаление, уменьшить зуд и покраснение в сочетании с антигистаминными средствами, оказывающими системное действие.

Задание № 8

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

По поводу ангины больному был назначен тетрациклин, который он неоднократно принимал ранее. На второй день после начала приема антибиотика на коже появилась пятнистые высыпания, сопровождающиеся зудом.

1. Дайте определение описанному морфологический элемент сыпи.
2. На основании каких данных устанавливается диагноз кожного заболевания?

Ответ:

1. Пятно представляет собой изменение окраски кожи на ограниченном участке.
2. Диагноз кожного заболевания устанавливается на основании анамнестических данных, жалоб больного, осмотра кожи, обследования общего состояния больного.

Задание № 9

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

В стационар поступил больной 25 лет с жалобами на высыпания на руках, ногах, туловище.

Болен 5 лет. Заболевание обостряется осенью и весной. Последнее обострение возникло месяц назад после психоэмоциональной нагрузки. На коже волосистой части головы, туловища, разгибательных поверхностях рук, ног милиарные, лентикулярные, монетовидные папулы розово-красного цвета. На папулах чешуйки располагаются в центре, по их периферии виден красный ободок. На коленях и локтях бляшки. На месте эритемы от УФО свежие точечные узелковые высыпания.

Ваш диагноз, какие дополнительные феномены надо получить для уточнения диагноза?

Ответ: Псориаз. Псориатическая триада (феномены стеаринового пятна, терминальной пленки, точечного кровотечения).

Задание № 10

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

На прием к врачу обратился мужчина 40 лет, с жалобами на высыпания в левом углу рта, а также на слизистой неба и нижней десны слева. Беспокоит головная боль, общее недомогание и чувство жжения в области высыпаний. 4 дня назад после переохлаждения больной почувствовал озноб, недомогание, расстройство сна, через 3 дня на коже в углу рта появилось покраснение, а затем несколько пузырьков с прозрачным содержимым, через день подобные высыпания появились и в полости рта. Появления высыпаний сопровождалось чувством жжения и покалывания. Локальный статус. На коже лица у левого угла рта и в области над левым глазом имеются сгруппированные пузырьки диаметром от 1 до 3 мм, расположенные на фоне ограниченной эритемы и отека, содержимое пузырьков серозное. В полости рта на фоне отечной и гиперемизированной слизистой оболочки видны эрозии с неправильными мелкофестончатыми очертаниями. Подчелюстные лимфатические узлы увеличены.

Поставьте и обоснуйте диагноз

Ответ: Опоясывающий лишай.

Задание № 11

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

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.

Дайте определение описанному элементу сыпи

Эталон ответа: Папула является первичным морфологическим элементом сыпи, представляет собой ограниченное возвышающееся уплотнение кожи.

При оценивании результатов обучения по дисциплине в ходе текущего контроля успеваемости используются следующие критерии.

Наименование, обозначение	Показатели выставления минимального количества баллов
Практическая работа	Задания выполнены более чем наполовину. Присутствуют серьёзные ошибки. Продемонстрирован удовлетворительный уровень владения материалом. Проявлены низкие способности применять знания и умения к выполнению конкретных заданий. На защите практической работы даны правильные ответы не менее чем на 50% заданных вопросов
Лабораторная работа	Лабораторная работа выполнена в полном объеме; Представлен отчет, содержащий необходимые расчеты, выводы, оформленный в соответствии с установленными требованиями; Продемонстрирован удовлетворительный уровень владения материалом при защите лабораторной работы, даны правильные ответы не менее чем на 50% заданных вопросов
Контрольная работа	Продемонстрирован удовлетворительный уровень владения материалом. Правильно решено не менее 50% заданий
Тест	Правильно решено не менее 50% тестовых заданий
Ситуационные задачи	Ответ на вопрос задачи дан не менее чем на 50%. Объяснение хода её решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях, демонстрациях на анатомических препаратах, в использовании анатомических терминов; ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях.
Устный опрос	Даны правильные ответы не менее чем на 50% заданных вопросов. Продемонстрированы знания основного учебно-программного материала
	Удовлетворительные знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа
Реферат/Доклад	Тема реферата (доклада) раскрыта. Используются рекомендуемые источники. Соблюдены требования к объему и оформлению реферата (доклада).

Оценочные средства для диагностической работы по результатам освоения дисциплины

Критерии оценки результата тестирования

Оценка	Оценка (тестовые нормы: % правильных ответов)
«отлично»	80-100 %
«хорошо»	70-79% «
«удовлетворительно»	50-69%

«неудовлетворительно»	Меньше 50 %
-----------------------	-------------

Описание показателей и критериев оценивания индикаторов достижения компетенций, описание шкал оценивания

Показатель оценивания – описание оцениваемых основных параметров процесса или результата деятельности.

Критерий оценивания – признак, на основании которого проводится оценка по показателю.

Шкала оценивания – порядок преобразования оцениваемых параметров процесса или результата деятельности в баллы.

Показатели, критерии и шкала оценивания заданий текущего контроля приведены в таблице

Т а б л и ц а

При оценивании результатов обучения по дисциплине в ходе промежуточной аттестации используются следующие критерии и шкала оценки:

Оценка	Критерии оценки
«зачтено»	Обучающийся демонстрирует знание основного учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы, умеет применять его при выполнении конкретных заданий, предусмотренных программой дисциплины
«не зачтено»	Обучающийся демонстрирует значительные пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустил принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий и не способен продолжить обучение

КРИТЕРИИ

оценивания компетенций и шкалы оценки

Оценка «неудовлетворительно» (не зачтено) или отсутствие сформированности компетенции	Оценка «удовлетворительно» (зачтено) или удовлетворительный (пороговый) уровень освоения компетенции	Оценка «хорошо» (зачтено) или достаточный уровень освоения компетенции	Оценка «отлично» (зачтено) или высокий уровень освоения компетенции
Неспособность обучающегося самостоятельно продемонстрировать знания при решении заданий, отсутствие самостоятельности в применении умений. Отсутствие подтверждения наличия сформированности компетенции свидетельствует об	Обучающийся демонстрирует самостоятельность в применении знаний, умений и навыков к решению учебных заданий в полном соответствии с образцом, данным преподавателем, по заданиям, решение которых было показано	Обучающийся демонстрирует самостоятельное применение знаний, умений и навыков при решении заданий, аналогичных образцам, что подтверждает наличие сформированной компетенции на более высоком уровне. Наличие	Обучающийся демонстрирует способность к полной самостоятельности в выборе способа решения нестандартных заданий в рамках дисциплины с использованием знаний, умений и навыков,

отрицательных результатах освоения учебной дисциплины.	преподавателем, следует считать, что компетенция сформирована на удовлетворительном уровне.	такой компетенции на достаточном уровне свидетельствует об устойчиво закрепленном практическом навыке.	полученных как в ходе освоения данной дисциплины, так и смежных дисциплин, следует считать компетенцию сформированной на высоком уровне
--	--	--	--