

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Фонд оценочных средств
текущей и промежуточной аттестации
по дисциплине Дерматовенерология

(приложение к рабочей программе дисциплины)

Направление подготовки 31.06.01 Клиническая медицина
Профиль подготовки Дерматовенерология

Форма обучения
очно

I. ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Формой промежуточной аттестации дисциплины Дерматовенерология является экзамен (кандидатский экзамен).

II. ВИД ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Вид промежуточной аттестации собеседование.

III. ПЕРЕЧЕНЬ КОМПЕТЕНЦИЙ, ФОРМИРУЕМЫХ ДИСЦИПЛИНОЙ ИЛИ В ФОРМИРОВАНИИ КОТОРЫХ УЧАСТВУЕТ ДИСЦИПЛИНА

Код компетенции	Содержание компетенций (результаты освоения ООП)	Содержание показателей освоения компетенций, в реализации которых участвует дисциплина
УК-5	Способность следовать этическим нормам в профессиональной деятельности.	Знать: - сущность, структуру и принципы этических основ профессиональной деятельности; Код 31(УК-5) - нормативно-правовые документы, регламентирующие морально-этические нормы в профессиональной деятельности. Код 32(УК-5) Уметь: - принимать решения и выстраивать линию профессионального поведения с учетом этических норм, принятых в соответствующей области профессиональной деятельности; Код У1 (УК-5) - осуществлять личностный выбор в различных профессиональных и морально-ценностных ситуациях, оценивать последствия принятого решения и нести за него ответственность. Код У3 (УК-5) Владеть: - навыками организации работы исследовательского

		<p>коллектива на основе соблюдения принципов профессиональной этики.</p> <p>Код В2 (УК-5)</p>
ОПК-4	<p>Готовность к внедрению разработанных методов и методик, направленных на сохранение здоровья населения и улучшение качества жизни человека.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методы критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методы генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач; <p>Код 31 (ОПК-4)</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные понятия и объекты интеллектуальной собственности, правила составления и подачи заявки на выдачу патента на изобретение; <p>Код 32 (ОПК-4)</p> <ul style="list-style-type: none"> - современные принципы разработки новых методов профилактики и лечения болезней человека, направленные на сохранение здоровья населения и улучшения качества жизни. <p>Код 33 (ОПК-4)</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - находить наиболее эффективные методы внедрения разработанных методик, направленных на сохранение здоровья и улучшение качества жизни граждан; <p>Код У1 (ОПК-4)</p> <ul style="list-style-type: none"> - оформлять и систематизировать методические рекомендации по использованию новых методов профилактики и лечения болезней человека; <p>Код У2 (ОПК-4)</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач и оценивать потенциальные результаты внедрения этих вариантов. <p>Код У3(ОПК-4)</p>

		<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками критического анализа и оценки современных научных достижений и результатов деятельности по решению исследовательских и практических задач в области здравоохранения. <p>Код В1(ОПК-4)</p>
ОПК-5	Способность и готовность к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных.	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики для получения научных данных; <p>Код 31 (ОПК-5)</p> <ul style="list-style-type: none"> - возможности использования лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных, в том числе на иностранном языке. <p>Код 32(ОПК-5)</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - применять разные методы и подходы к решению одних и тех же научных задач с использованием лабораторных и инструментальных баз; <p>Код У2 (ОПК-5)</p> <ul style="list-style-type: none"> - определить объем необходимых лабораторно-инструментальных методов исследований. <p>Код У3 (ОПК-5)</p> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками интерпретации результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики; <p>Код В1(ОПК-5)</p> <ul style="list-style-type: none"> - современными эффективными способами интерпретации результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики на государственном и иностранном языках. <p>Код В2 (ОПК-5)</p>
ПК-2	Способностью и готовностью к самостоятельной научно-	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - современные теоретические

	<p>исследовательской деятельности в области профилактики и лечения кожных и венерических болезней с использованием фундаментальных и прикладных дисциплин, современных способов лабораторно-инструментальной диагностики в клинической и экспериментальной медицине и основ математической статистики с целью получения новых научных данных, ориентированных на сохранение здоровья, улучшение качества и продолжительности жизни человека</p>	<p>и экспериментальные методы научного исследования в области кожных и венерических болезней; Код 31 (ПК-2) - современные способы лабораторно-инструментальной диагностики в клинической и экспериментальной медицине в изучении кожных и венерических болезней. Код 35 (ПК-2) Уметь: - использовать прикладные программы (диагностическое оборудование) для проведения и обработки результатов исследования в области кожных и венерических болезней; Код У2 (ПК-2) - применять современные способы лабораторно-инструментальной диагностики в клинической и экспериментальной медицине при проведении научных исследований в области кожных и венерических болезней. Код У4 (ПК-2) Владеть: - способами и средствами получения, хранения, переработки научной и профессиональной информации; Код В1(ПК-2) - навыками внедрения результатов современных научных исследований в области кожных и венерических болезней в клиническую медицину, организации взаимодействия научной школы и практического здравоохранения. Код В3 (ПК-2)</p>
<p>ПК-3</p>	<p>Способность и готовность проводить научно-исследовательскую работу в</p>	<p>Знать: - современные перспективные</p>

	<p>области кожных и венерических болезней с использованием современных технологий, изучать научно-медицинскую информацию, отечественный и зарубежный опыт по тематике исследования.</p>	<p>направления и научные разработки, современные способы в области кожных и венерических болезней;</p> <p>Код 31 (ПК-3)</p> <ul style="list-style-type: none"> - современные методы и технологии проведения научной коммуникации по профилю подготовки на государственном и иностранном языках; <p>Код 33 (ПК-3)</p> <ul style="list-style-type: none"> - круг задач, требующих решения, в области кожных и венерических болезней. <p>Код 34 (ПК-3)</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - самостоятельно приобретать и использовать в практической деятельности новые научные знания и умения в области кожных и венерических болезней; <p>Код У1(ПК-3);</p> <ul style="list-style-type: none"> - разрабатывать методы и иные научные решения, связанные с раскрытием этиологии и патогенеза основных кожных и венерических заболеваний у детей и взрослых. <p>Код У3 (ПК-3)</p> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками поиска научной информации; <p>Код В2 (ПК-3)</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками использования собственного научно-исследовательского опыта при решении исследовательских задач в сфере кожных и венерических болезней. <p>Код В3 (ПК-3)</p>
--	---	--

IV. ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ В ПРОЦЕССЕ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Код компетенции	Дисциплины	Семестр
УК-5	История и философия науки	1,2
	Научно-исследовательская деятельность	2-6
	Педагогика и психология высшей школы	3
	Дерматовенерология	5
	Клиническая биохимия	4
	Эндокринология	4
	Онкология	5
	Клиническая иммунология, аллергология	5
	Профессиональная культура и этика преподавателя вуза	5
	Тьюторство в системе высшего образования	5
ОПК-4	История и философия науки	1,2
	Клиническая биохимия	4
	Эндокринология	4
	Кожные и венерические болезни	5
	Онкология	5
	Клиническая иммунология, аллергология	5
	Научно-исследовательская деятельность	5,6
	Подготовка научно-квалификационной работы (диссертации) на соискание ученой степени кандидата наук	5,6
ОПК-5	Иностранный язык	1-4
	Научно-исследовательская деятельность	2-6
	Подготовка научно-квалификационной работы (диссертации) на соискание ученой степени кандидата наук	2-6
	Кожные и венерические болезни	5
	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности: научно-исследовательская	5
ПК-2	Научно-исследовательская деятельность	1-6
	Подготовка научно-квалификационной работы (диссертации) на соискание ученой степени кандидата наук	1-6
	Количественные методы обработки и анализа данных в медико-биологических исследованиях	3
	Клиническая биохимия	4
	Эндокринология	4
	Кожные и венерические болезни	5
	Онкология	5
	Клиническая иммунология, аллергология	5
	Практика по получению	5

	профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности: научно-исследовательская	
ПК-3	Научно-исследовательская деятельность	1-6
	Подготовка научно-квалификационной работы (диссертации) на соискание ученой степени кандидата наук	1-6
	Иностранный язык в сфере профессиональной коммуникации	4
	Клиническая биохимия	4
	Эндокринология	4
	Дерматовенерология	5
	Онкология	5
	Клиническая иммунология, аллергология	5
Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности: научно-исследовательская	5	

V. ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ В ПРОЦЕССЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Разделы дисциплины	Коды компетенций и показателей освоения компетенций				
	УК-5	ОПК-4	ОПК-5	ПК-2	ПК-3
Семестр 5					
Раздел 1	31 32 У1 У3 В2	31 32 33 У1 У2 У3 В1	31 32 У2 У3 В1 В2	31 35 У2 У4 В1 В3	31 34 У1 У3 В2
Раздел 2		31 33 У1 У2 У3 В1	31 32 У2 У3 В1 В2	31 35 У2 У4 В1 В3	31 33 34 У1 У3 В2 В3
Раздел 3		31 33 У1 У2 У3 В1	31 32 У2 У3 В1 В2	31 35 У2 У4 В1 В3	31 33 34 У1 У3 В2 В3
Раздел 4		31 33 У1 У2 У3 В1	31 32 У2 У3 В1 В2	31 35 У2 У4 В1 В3	31 33 34 У1 У3 В2 В3

VI. ФОРМЫ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ В СООТВЕТСТВИИ С ФОРМИРУЕМЫМИ КОМПЕТЕНЦИЯМИ

Код компетенции и ее показателей освоения			Формы оценочных средств	
			Текущая аттестация	Промежуточная аттестация
Раздел 1	УК-5	31	Тесты	Собеседование
		32		
	У1			
	У3			
	В2			
ОПК-4	31			
	32			
	33			
	У1			
	У2			
ОПК-5	У3			
	В1			
	В2			
	ПК-2	31		
		35		
У2				
У4				
В1				
ПК-3	В3			
	31			
	34			
	У1			
	У3			
Раздел 2	ОПК-4	В2	Тесты	Собеседование
		31		
		33		
		У1		
	ОПК-5	У2		
		У3		
		В1		
		В2		
ПК-2	31			
	35			
	У2			
	У4			
ПК-3	В1			
	В3			
	31			
	33			
ПК-3	34			
	У1			
	У3			
	В2			
	В3			

Раздел 3	ОПК-4	31 33 У1 У2 У3 В1	Тесты	Собеседование
	ОПК-5	31 32 У2 У3 В1 В2		
	ПК-2	31 35 У2 У4 В1 В3		
	ПК-3	31 33 34 У1 У3 В2 В3		
Раздел 4	ОПК-4	31 33 У1 У2 У3 В1	Тесты	
	ОПК-5	31 32 У2 У3 В1 В2		
	ПК-2	31 35 У2 У4 В1 В3		
	ПК-3	31 33 34 У1 У3 В2 В3		

VII. ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ

Раздел 1.

Компетенции: УК-5, в части 31(УК-5), 32(УК-5), У1(УК-5), У3(УК-5), В2(УК-5); ОПК-4 в части 31(ОПК-4), 32(ОПК-4), 33(ОПК-4), У1(ОПК-4), У2(ОПК-4), У3(ОПК-4), В1(ОПК-4); ОПК-5 в части 31 (ОПК-5), 32 (ОПК-5), У2 (ОПК-5), У3 (ОПК-5), В1 (ОПК-5), В2 (ОПК-5), ПК-2 в части 31(ПК-2), 35 (ПК-2), У2 (ПК-2), У4 (ПК-2), В1 (ПК-2), В3 (ПК-2), ПК-3 в части 31 (ПК-3), 34 (ПК-3), У1 (ПК-3), У3 (ПК-3), В2 (ПК-3)

1. При работе с больными, инфицированными ВИЧ, необходимо:
 - 1) соблюдение конфиденциальности;
 - 2) информированное согласие;
 - 3) соблюдение прав личности;
 - 4) соблюдение всего вышеуказанного.**

2. Для современной модели профессиональной морали - биоэтики - основным принципом является:
 - 1) принцип исполнения долга;
 - 2) принцип «не навреди»;
 - 3) принцип приоритета науки;
 - 4) принцип приоритета прав и уважения достоинства пациента;**
 - 5) принцип невмешательства.

3. Понятие «информированное согласие» включает в себя все, кроме:
 - 1) информации о цели предполагаемого вмешательства;
 - 2) информации о характере предполагаемого вмешательства;
 - 3) информации о возможных негативных последствиях;
 - 4) информации о связанном с вмешательством риске;
 - 5) информации о несомненном приоритете пользы вмешательства по сравнению с возможным риском.**

4. Диагноз дерматоза формулируется, включая все перечисленное, кроме:
 - 1) нозологической формы
 - 2) клинической формы
 - 3) характера течения
 - 4) стадии процесса
 - 5) эффективности предшествующего лечения**

5. Понятие "дозовый режим" включает все перечисленное, кроме
 - 1) суточных доз в единицах веса или объема

- 2) промежутков между введением
- 3) путей введения**
- 4) скорости введения
- 5) общей продолжительности лечения

6.Алкоголь влияет на эффективность лекарств путем

- 1) изменения резорбции и метаболизма лекарств
- 2) повышения токсичности барбитуратов
- 3) повышения эффективности оральных сахароснижающих препаратов
- 4) правильно &1), &2)**
- 5) правильно &2), &3)

7.Экскреция лекарств с низким молекулярным весом производится в основном

- 1) почками**
- 2) желчной системой
- 3) кишечником
- 4) легкими
- 5) железами кожи

8.О начале "синдрома отмены" при лечении глюкокортикоидными гормонами свидетельствуют

- 1) анорексия
- 2) недомогание
- 3) гипотония
- 4) миалгия
- 5) все перечисленное**

9.Экскреция лекарств с высоким молекулярным весом производится в основном

- 1) почками
- 2) желчной системой**
- 3) кишечником
- 4) легкими
- 5) железами кожи

10.Эккриновые потовые железы выделяют пот, состоящий

- 1) из воды
- 2) из солей кальция
- 3) из сульфатов хлорида натрия
- 4) из органических веществ (мочевая кислота, аммиак, углеводы и т.д.)
- 5) все перечисленное верно**

Раздел 2.

Компетенции: ОПК-4 в части З1(ОПК-4), З3(ОПК-4), У1(ОПК-4), У2(ОПК-4), У3(ОПК-4), В1(ОПК-4); ОПК-5 в части З1 (ОПК-5), З2 (ОПК-5), У2 (ОПК-5), У3 (ОПК-5), В1 (ОПК-5), В2 (ОПК-5), ПК-2 в части З1(ПК-2), З5 (ПК-2), У2 (ПК-2), У4 (ПК-2), В1 (ПК-2), В3 (ПК-2), ПК-3 в части З1 (ПК-3), З3 (ПК-3), З4 (ПК-3), У1 (ПК-3), У3 (ПК-3), В2 (ПК-3), В3 (ПК-3).

1. Гипоаллергенная диета может назначаться больным:

- 1) псориазом
- 2) буллезными дерматозами
- 3) склеродермией
- 4) экземой, атопическим дерматитом**
- 5) все перечисленное

2. При болезни Дюринга целесообразно:

- 1) исключение из рациона продуктов, приготовленных из злаков**
- 2) ограничение углеводов
- 3) ограничение белков
- 4) ограничение поваренной соли
- 5) снижение калорийности пищевого рациона

3. К препаратам, блокирующим H₂-гистаминовые рецепторы, относится

- 1) циметидин**
- 2) димедрол
- 3) супрастин
- 4) фенкарол
- 5) диазолин

4. К препаратам, тормозящим высвобождение медиаторных веществ из тучных клеток, относятся

- 1) задитен
- 2) кромолин-натрий
- 3) циметидин
- 4) правильно &1), &2)**
- 5) ни один из указанных

5. Неспецифическое гипосенсибилизирующее действие оказывают все перечисленные препараты, кроме

- 1) кортикостероидов
- 2) антигистаминных препаратов**
- 3) препаратов кальция

- 4) тиосульфата натрия
- 5) транквилизаторов

6. Местные аллергические реакции немедленного типа - это

- 1) феномен Артюса - Сахарова (ягодичная реакция)**
- 2) контактный аллергический дерматит
- 3) конъюнктивит
- 4) фарингит
- 5) глоссит

7. Для акантолиза характерно

- 1) разрушение межклеточных мостиков клеток шиповидного слоя
- 2) скопление серозной жидкости
- 3) образование внутридермальных пузырей
- 4) дегенеративное изменение эпидермальных клеток, утративших связь с окружающими и плавающими в пузырьной жидкости
- 5) все перечисленное**

8. Иммунопатологические реакции у больных Т-клеточной лимфомой кожи осуществляются главным образом:

- 1) В и Т- лимфоцитами
- 2) В- лимфоцитами, клетками Лангерганса, меланоцитами
- 3) Т- лимфоцитами, клетками Лангерганса, кератиноцитами**
- 4) ретикулярные клетки, кератиноцитами и Т- лимфоцитами
- 5) В- лимфоцитами, плазматическими клетками, кератиноцитами

9. Себорейная экзема локализуется на коже:

- 1) спины
- 2) лица
- 3) нижних конечностей
- 4) волосистой части головы
- 5) правильно 1), 2), 4)**

10. Для лечения дерматомиозита применяют:

- 1) кортикостероиды**
- 2) препараты кальция
- 3) транквилизаторы
- 4) антистафилококковый иммуноглобулин
- 5) ни один из указанных

Раздел 3.

Компетенции: ОПК-4 в части 31(ОПК-4), 33(ОПК-4), У1(ОПК-4), У2(ОПК-4), У3(ОПК-4), В1(ОПК-4); ОПК-5 в части 31 (ОПК-5), 32 (ОПК-5),

У2 (ОПК-5), У3 (ОПК-5), В1 (ОПК-5), В2 (ОПК-5), ПК-2 в части 31(ПК-2), 35 (ПК-2), У2 (ПК-2), У4 (ПК-2), В1 (ПК-2), В3 (ПК-2), ПК-3 в части 31 (ПК-3), 33 (ПК-3), 34 (ПК-3), У1 (ПК-3), У3 (ПК-3), В2 (ПК-3), В3 (ПК-3).

1. Поверхностная форма стафилодермии:

- 1) **вульгарный сикоз,**
- 2) фурункул,
- 3) гидраденит,
- 4) карбункул,
- 5) ничего из перечисленного

2. После лечения микроспории можно посещать школу при:

- 1) однократном отрицательном анализе,
- 2) двукратном отрицательном анализе,
- 3) **трехкратном отрицательном анализе,**
- 4) шестикратном отрицательном анализе

3. Морфологический элемент при импетиго стафилококковом:

- 1) волдырь,
- 2) папула,
- 3) **пустула,**
- 4) бугорок

4. Признаками рожистого воспаления являются:

- 1) эрозивные папулы,
- 2) **очаги эритемы с языкообразными выступами,**
- 3) расположение в промежностях,
- 4) поражение волосистой части головы

5. Для гидраденита характерна локализация:

- 1) на волосистой части головы,
- 2) на подошвах,
- 3) **в подмышечной области,**
- 4) на ладонях

6. Признаками чесотки являются:

- 1) бугорки,
- 2) **папуловезикулы,**
- 3) **парное расположение элементов,**
- 4) узлы,
- 5) волдыри

7. Частое осложнение чесотки:

- 1) **вторичная пиодермия,**

- 2)сепсис,
- 3)рубцовая атрофия кожи,
- 4)флегмоны

8.Для лечения чесотки у детей применяется:

- 1)мазь папавериновая,
- 2)10% водно-мыльная эмульсия бензил-бензоата,**
- 3)1% гидрокортизоновая мазь,
- 4)преднизолоновая мазь

9.Признак микроспории волосистой части головы:

- 1)серозно-гнойные корочки,
- 2)обломанные на уровне 5-6мм волосы,**
- 3)черные точки на месте волос,
- 4)атрофические явления

10.Микоз стоп вызывают:

- 1)Trichophyton rubrum,**
- 2)Microsporum canis,
- 3)Trichophyton interdigitale,**
- 4)Trichophyton gypseum,
- 5)Candida albicans

Раздел 4.

Компетенции: ОПК-4 в части З1(ОПК-4), ЗЗ(ОПК-4), У1(ОПК-4), У2(ОПК-4), У3(ОПК-4), В1(ОПК-4); ОПК-5 в части З1 (ОПК-5), З2 (ОПК-5), У2 (ОПК-5), У3 (ОПК-5), В1 (ОПК-5), В2 (ОПК-5), ПК-2 в части З1(ПК-2), З5 (ПК-2), У2 (ПК-2), У4 (ПК-2), В1 (ПК-2), В3 (ПК-2), ПК-3 в части З1 (ПК-3), ЗЗ (ПК-3), З4 (ПК-3), У1 (ПК-3), У3 (ПК-3), В2 (ПК-3), В3 (ПК-3).

1. Инкубационный период сифилиса обычно продолжается

- 1)6-7 недель
- 2)3-4 недели**
- 3)3-4 года
- 4)2-3 недели
- 5)1-2 недели

2. Признаки, характерные для твердого шанкра

- 1)язва мягкая
- 2)гнойное отделяемое
- 3)безболезненная эрозия или язва с плотным инфильтратом в основании**
- 4)края подрытые

5) язва болезненная

3. Атипичный шанкр, локализующийся на небных миндалинах

- 1) шанкр-панариций
- 2) индуративный отек
- 3) шанкр-амигдалит**
- 4) шанкриформная пиодермия
- 5) бляшки скошенного луга

4. Для вторичного свежего сифилиса наиболее характерны высыпания

- 1) угревидные
- 2) импетигиозные
- 3) эктимозные
- 4) рупиодные
- 5) розеолезные**

5. Розеолезную сыпь вторичного свежего сифилиса прежде всего следует дифференцировать с

- 1) пузырчаткой
- 2) псориазом
- 3) токсидермией**
- 4) пемфигоидом
- 5) бородавками

6. Для третичного сифилиса характерны

- 1) папулы ладоней и подошв
- 2) обильная розеолезная сыпь туловища
- 3) сгруппированные бугорки**
- 4) широкие кондиломы промежности
- 5) мелкоочаговое облысение

7. Достоверно подтверждает диагноз позднего врожденного сифилиса

- 1) триада Гетчинсона**
- 2) окологротовые рубцы Фурнье
- 3) псевдопаралич Парро
- 4) кисетообразные молярысифилитические папулы
- 5) «готическое» небо

8. Наиболее доступным для поражения гонококками являются слизистые оболочки, выстланные

- 1) многослойным плоским неороговевающим эпителием
- 2) переходным эпителием
- 3) цилиндрическим эпителием**
- 4) многослойным плоским ороговевающим эпителием

5) кубическим эпителием

9.С целью диагностики трихомониаза у женщин исследуют

- 1) отделяемое уретры
- 2) нити в моче
- 3) отделяемое цервикального канала
- 4) отделяемое заднего свода влагалища
- 5) все перечисленное**

10.Гонорейно-хламидийно-уреаплазменную инфекцию целесообразно лечить

- 1) рифампицином
- 2) эритромицином
- 3) канамицином или цефаксимом
- 4) фторхинолонами
- 5) правильно все, кроме &3)**

VIII. ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Компетенция: УК-5

1. Сущность, структура и принципы этических основ профессиональной деятельности в работе исследователя в области кожных и венерических болезней.
2. Нормативно-правовые документы, регламентирующие морально-этические нормы в профессиональной деятельности специалиста по кожным и венерическим болезням.
3. Каким образом рекомендуется принимать решения и выстраивать линию профессионального поведения в дерматовенерологии по инфекциям, передающимся преимущественно половым путем с учетом этических норм.
4. Способы осуществления личностного выбора в различных профессиональных и морально-ценностных ситуациях, а также – оценки последствия принятого решения в практике исследователя по кожным и венерическим болезням.
5. Способы оценки последствия принятого решения в практике исследователя по кожным и венерическим болезням. Виды ответственности.
6. Виды ответственности принятого решения в научно-исследовательской практике специалиста по кожным и венерическим болезням.
7. Каким образом формируются навыки организации работы исследовательского коллектива на основе соблюдения принципов профессиональной этики в практике исследователя кожных и венерических болезней.
8. Морально-этические проблемы венерологии. Необходимость и допустимые ограничения анонимности в диагностике и лечении.

9. Деонтологическая тактика ведения подростков в период полового созревания.
10. Особенности психоэмоционального состояния пациентов при дерматологических заболеваниях.
11. Деонтологический подход при выявлении контактных лиц на ИППП.
12. Противовенерическая пропаганда и аспекты морали.
13. СПИД: морально-этические проблемы.

Компетенция: ОПК-4

1. Приведите примеры методов критического анализа и оценки современных научных достижений при решении исследовательских и практических задач по проблеме кожных и венерических болезней.
2. Какие методы генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач в практике исследователя по проблеме кожных и венерических болезней вам известны.
3. Основные понятия и объекты интеллектуальной собственности.
4. Правила составления и подачи заявки на выдачу патента на изобретение по специальности 3.1.23. Дерматовенерология.
5. Современные принципы разработки новых методов профилактики и лечения хронических дерматозов.
6. Приведите примеры наиболее эффективных методов внедрения разработанных методик, направленных на сохранение здоровья и улучшение качества жизни граждан с кожными и венерическими болезнями.
7. Современные способы систематизации методических рекомендаций по использованию новых методов профилактики и лечения кожных и венерических болезней.
8. Альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач как предмет комплексного анализа в современной дерматовенерологии.
9. Какие навыки критического анализа современных научных достижений и результатов деятельности можно применить при решении исследовательских и практических задач в области кожных и венерических болезней.
10. Значение комплексной оценки современных научных достижений и результатов деятельности при решении исследовательских и практических задач в области кожных и венерических болезней.
11. Атопический дерматит: клиника и терапия возрастных фаз.
12. Принципы наружной терапии острого и хронического воспаления кожи.
13. Псориаз: тяжелые формы, принципы терапии.
14. Красный плоский лишай: поражения кожи и слизистых оболочек.
15. Микозы стоп: возбудители. Пути заражения, клинические формы. Принципы терапии и профилактики.
16. Онихомикоз. Возбудители, эпидемиология, клиника, лечение.
17. Поражение волосистой части головы при микроспории и поверхностной

трихофитии.

18. Кандидоз поверхностный (поражение кожи, слизистых оболочек, ногтей). Особенности течения у ВИЧ-инфицированных.
19. Принципы общей и местной терапии поверхностного кандидоза.
20. Принципы общей и местной терапии дерматофитий.
21. Импетиго: возбудители, клинические разновидности, лечение.
22. Общие принципы терапии больных с гнойничковой патологией.
23. Простой герпес: возбудители. Пути и способы заражения, клинические формы, особенности течения у ВИЧ-инфицированных. Терапия.
24. Опоясывающий герпес. Пути и способы заражения, клинические формы, особенности течения у ВИЧ-инфицированных. Терапия.
25. Показания, противопоказания и возможные осложнения системной глюкокортикостероидной терапии
26. Топическое (местное) применение глюкокортикостероидов: показания, возможные осложнения, противопоказания.
27. Принципы профилактики обострений и терапии красной волчанки.
28. Общие принципы системной терапии больных вульгарной пузырчаткой.
29. Акрослеротический вариант системной склеродермии
30. Меланома. Тактика врача при подозрении на меланому.
31. Меланоз Добрея. Признаки малигнизации невуса.
32. Внутриэпителиальный рак. Болезнь Боуэна. Болезнь Кейра.
33. Саркома Капоши. Особенности течения при ВИЧ-инфекции.
34. Понятие о предраке кожи. Предраки опухолевой природы.
35. Общая характеристика первичного периода сифилиса: сроки возникновения, особенности течения, главные клинические проявления.
36. Возможные осложнения типичной первичной сифиломы.
37. Атипичные первичные сифиломы.
38. Представление об иммунитете и аллергии при сифилисе. Суперинфекция, реинфекция.
39. Общая характеристика вторичного периода сифилиса: сроки возникновения, особенности течения, основные клинические проявления.
40. Пятнистый сифилид.
41. Папулезный сифилид: клинические особенности в разных локализациях (на гладкой коже, на слизистой оболочке рта, в складках, на волосистой части головы, на ладонях и подошвах).
42. Сифилитическая ангина вторичного периода.
43. Сифилитическая алопеция, сроки возникновения, массивикация, клиника.
44. Общая характеристика третичного периода сифилиса. Возможные поражения внутренних органов.
45. Понятие о врожденном сифилисе: пути заражения, классификация, основные клинические проявления раннего и позднего врожденного сифилиса. Меры профилактики.
46. Противоэпидемические мероприятия при выявлении чесотки и

вшивости.

Компетенция: ОПК-5

1. Какие современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики для получения научных данных используются в области кожных и венерических болезней.
2. Перечислите возможности использования лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных по кожным и венерическим болезням.
3. Способность диагностировать с помощью разных методов и подходов к решению одних и тех же задач в области дерматовенерологи.
4. Каким образом определяется объём необходимых лабораторных и инструментальных методов исследования области кожных и венерических болезней.
5. Современные способы интерпретации результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики на иностранном языке.
6. Основы диагностики заболеваний кожи. Понятие о высыпных элементах, их классификация (первичные и вторичные).
7. Первичные высыпные элементы полостные и бесполостные.
8. Вторичные высыпные элементы.
9. Понятие об особых патологических состояниях кожи.
10. Понятие о полиморфизме истинном и эволюционном.
11. Основные гистопатологические процессы в коже (экссудативные и пролиферативные).
12. Методика осмотра кожного больного: сбор анамнеза, осмотр непораженной и пораженной кожи, дополнительные диагностические методики.
13. Роль и место микробиологического, микологического, серологического, аллергологического, цитологического и гистологического исследований в диагностике болезней кожи и инфекций, передаваемых половым путем.
14. Токсикодермии: проявления, классификация, принципы диагностики и терапии.
15. Псориаз: клиника, диагностика, особенности течения обыкновенной формы псориаза.
16. Разноцветный (отрубевидный) лишай. Возбудитель, клиника, диагностика, терапия.
17. Поверхностные микозы гладкой кожи: особенности поражения кожи, принципы диагностики и терапии.
18. Вульгарная пузырчатка: патогенез, клиника, принципы диагностики и терапии.
19. Себорейная пузырчатка: патогенез, клиника, принципы диагностики и терапии.
20. Принципы клинико- лабораторной диагностики пузырных дерматозов.
21. Пемфигоиды: классификация. Патогенез. Клиника, диагностика.

- Терапия буллезного и рубцующего пемфигоида.
22. Критерии диагностики красной волчанки.
 23. Дифференциальная диагностика первичной сифиломы генитальной локализации.
 24. Дифференциальная диагностика первичной сифилома экстрагенитальной локализации.
 25. Критерии диагностики сифилиса.
 26. Дифференциальная диагностика пятнистого сифилида
 27. Дифференциальная диагностика папулезного сифилида на гладкой коже и на слизистой оболочке рта.
 28. Сифилитическая лейкодерма, клиника. Дифференциальная диагностика.
 29. Понятие о серодиагностике сифилиса.
 30. Понятие об ИППП: возбудители, клиническая картина, принципы диагностики.
 31. Гонорея. Этиология, патогенез, классификация. Особенности течения гонореи у мужчин и у женщин. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
 32. ИППП. Эпидемиология. Принципы диагностика и лечения. Социальная значимость ИППП.
 33. Мягкий шанкр. Клинические проявления. Диагностические методы и лечение.

Компетенция: ПК-2

1. Какие современные теоретические и экспериментальные методы научного исследования в области кожных и венерических болезней вам известны.
2. Лабораторно-инструментальная диагностика в клинической и экспериментальной медицине при изучении кожных и венерических болезней, какие способы вам известны?
3. Возможности использования диагностического оборудования для проведения и обработки результатов исследования в современной дерматовенерологии при изучении инфекций, передающихся преимущественно половым путём.
4. Прикладное значение результатов научного исследования в области кожных и венерических болезней.
5. Приведите примеры основных средств получения, хранения, переработки научной и профессиональной информации в современной дерматовенерологии.
6. Дерматовенерология как клиническая дисциплина, основные этапы ее развития. Отечественная дерматологическая школа.
7. Состояние заболеваемости основными дерматозами в РФ. Современная профилактика заразных заболеваний кожи.
8. Анатомо-физиологические особенности нормальной кожи и ее придатков. Основные функции кожи. Кожа как орган чувств. Связь кожи с другими органами и системами.

9. Понятие о барьерных свойствах кожи. Возрастные особенности кожи. Современные принципы ухода за кожей.
10. Основные средства общей терапии (антибактериальные, противогрибковые, противовирусные, глюкокортикостероиды, антигистаминные, ретиноиды, цитостатики и иммуносупрессанты, седативные средства, витамины, диетотерапия и др.), методы их применения.
11. Показания для системной терапии глюкокортикостероидами в дерматологии. Профилактика осложнений.
12. Принципы наружной терапии. Понятие о симптоматической, патогенетической и этиологической терапии.
13. Основные лекарственные формы и средства для наружного применения.
14. Показания и противопоказания для наружного применения глюкокортикостероидных гормонов.
15. Клинические и эпидемиологические показания для госпитализации дерматовенерологических пациентов.
16. Современные методы проведения прикладных исследований в области раздела кожных и венерических болезней, касающегося изучения гранулематозных заболеваний кожи.
17. Современные методы проведения прикладных исследований в области раздела кожных и венерических болезней, касающегося изучения психодерматологических расстройств.
18. Современные методы проведения прикладных исследований в области раздела кожных и венерических болезней, касающегося изучения поражения кожи и слизистых оболочек при ВИЧ-инфекции
19. Современные методы проведения прикладных исследований в области раздела кожных и венерических болезней, касающегося изучения иммунодефицитов, ассоциированных с хронической герпесвирусной инфекцией
20. Современные методы проведения прикладных исследований в области раздела кожных и венерических болезней, касающегося изучения нейродерматозов.
21. Современные методы проведения прикладных исследований в области раздела кожных и венерических болезней, касающегося изучения поражения кожи при болезнях соединительной ткани.
22. Современные методы проведения прикладных исследований в области раздела кожных и венерических болезней, касающегося изучения буллёзных дерматозов.

Компетенция: ПК-3

1. Дайте комплексную оценку современным перспективным направлениям и научным разработкам по изучению кожных и венерических болезней.
2. Перечислите современные отечественные и зарубежные методы и технологии проведения научной коммуникации в области кожных и венерических болезней.

3. Какие основные результаты и достижения современных научных разработок в области изучения хронических дерматозов вам известны.
4. Назовите задачи, требующие решения в области кожных и венерических болезней.
5. Перспективные возможности использования в практическом здравоохранении новых научных знаний и умений, полученных в ходе исследовательской работы по специальности 3.1.23 Дерматовенерология по проблеме инфекций, передающихся половым путём.
6. Поиск научной информации по проблеме инфекций, передающихся половым путём с использованием современных отечественных и зарубежных интернет-ресурсов. Комплексная оценка и системный анализ полученной информации.
7. Дерматиты простые. Этиология, патогенез, клиника, терапия.
8. Дерматиты аллергические. Этиология, патогенез, клиника, терапия.
9. Синдром Лайелла. Этиология, патогенез, клиника, терапия.
10. Отек Квинке. Этиология, патогенез, клиника, терапия.
11. Многоформная экссудативная эритема. Этиология, патогенез, клиника, терапия
12. Экзема. Патогенез, клинические разновидности. Наружная терапия острой экземы.
13. Себорея. Вульгарные угри. Этиология, патогенез, клиника, терапия.
14. Себорейный дерматит. Этиология, патогенез, клиника, особенности течения у ВИЧ-инфицированных больных.
15. Поверхностный и глубокий фолликулиты. Этиология, патогенез, клиника. Принципы терапии.
16. Фурункул, фурункулез. Карбункул. Этиология, патогенез, клиника. Принципы терапии.
17. Гидраденит. Этиология, патогенез, клиника. Принципы терапии.
18. Эктима стрептококковая. Этиология, патогенез, клиника. Принципы терапии.
19. Папилломавирусные заболевания кожи и слизистых. Этиология, патогенез, клиника. Принципы терапии.
20. Герпетиформный дерматоз Дюринга. Этиология, патогенез, клиника. Принципы терапии.
21. Понятие об аллергических васкулитах кожи. Клиника поверхностного васкулита.
22. Красная волчанка. Патогенез. Классификация. Характеристика форм с преимущественным поражением кожи.
23. Дерматомиозит. Этиология, патогенез, клиника. Принципы терапии.
24. Склеродермия: патогенез, классификация. Характеристика бляшечной формы.
25. Базалиома. Этиология, патогенез, клиника. Принципы терапии.
26. Плоскоклеточный рак. Этиология, патогенез, клиника. Принципы терапии.
27. Себорейный кератоз. Этиология, патогенез, клиника. Принципы терапии.

28. Паранеопластические состояния кожи.
29. Доброкачественные опухоли эпидермиса. Классификация, патогенез, клиника. Принципы терапии.
30. Определение сифилиса как болезни. Возбудитель. Пути заражения, особенности течения. Классификация приобретенного сифилиса.
31. Понятие о злокачественном сифилисе: особенности проявлений в различные периоды сифилиса.
32. ВИЧ-инфекция: возбудитель, течение. Понятие о СПИДе.
33. СПИД-ассоциированные дерматозы, классификация, клиника.
34. Чесотка. Этиология, патогенез, клиника. Принципы терапии.
35. Вшивость. Этиология, патогенез, клиника. Принципы терапии.
36. Сифилис нервной системы. Клинические разновидности асимптомного нейросифилиса.
37. Назовите современные методы и иные научные решения, направленные на раскрытие этиологии и патогенеза в области кожных и венерических болезней, касающиеся изучения психодерматологических расстройств.
38. Назовите современные методы и иные научные решения, направленные на раскрытие этиологии и патогенеза в области кожных и венерических болезней, касающиеся изучения злокачественных новообразований кожи.
39. Назовите современные методы и иные научные решения, направленные на раскрытие этиологии и патогенеза в области кожных и венерических болезней, касающиеся изучения атопического дерматита.
40. Назовите современные методы и иные научные решения, направленные на раскрытие этиологии и патогенеза в области кожных и венерических болезней, касающиеся изучения псориаза.
41. Назовите современные методы и иные научные решения, направленные на раскрытие этиологии и патогенеза в области кожных и венерических болезней, касающиеся изучения угревой болезни.
42. Назовите современные методы и иные научные решения, направленные на раскрытие этиологии и патогенеза в области кожных и венерических болезней, касающиеся изучения розовых угрей.
43. Назовите современные методы и иные научные решения, направленные на раскрытие этиологии и патогенеза в области кожных и венерических болезней, касающиеся изучения токсикодермий.
44. Назовите современные методы и иные научные решения, направленные на раскрытие этиологии и патогенеза в области кожных и венерических болезней, касающиеся изучения профессиональных дерматозов.
45. Назовите современные методы и иные научные решения, направленные на раскрытие этиологии и патогенеза в области кожных и венерических болезней, касающиеся изучения хронической экземы.
46. Назовите современные методы и иные научные решения, направленные на раскрытие этиологии и патогенеза в области кожных и венерических болезней, касающиеся изучения инфекций урогенитального тракта, ассоциированные с микоплазмами.

47. Назовите современные методы и иные научные решения, направленные на раскрытие этиологии и патогенеза в области кожных и венерических болезней, касающиеся изучения гонококковой инфекции.
48. Назовите современные методы и иные научные решения, направленные на раскрытие этиологии и патогенеза в области кожных и венерических болезней, касающиеся изучения СПИД-ассоциированных дерматозов.

IX. ОПИСАНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ И КРИТЕРИЕВ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ НА ЭТАПАХ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ, ОПИСАНИЕ ШКАЛ ОЦЕНИВАНИЯ

Показатели оценивания уровня сформированности компетенций	
Высокий (продвинутый)	<p>Демонстрирует полное понимание проблемы, вопроса.</p> <p>Уверенно оперирует понятиями и категориями предметной области.</p> <p>Анализирует факты и возникающие в связи с ними отношения.</p> <p>Все требования к заданию выполнены. Правильно применяет знания и умения в предметной области.</p>
Средний (базовый)	<p>Демонстрирует достаточное понимание проблемы, вопроса.</p> <p>Оперирует понятиями и категориями предметной области.</p> <p>Допускает ошибки в анализе фактов и возникающих в связи с ними отношениях.</p> <p>Основные требования к заданию выполнены. Допускает неточности в применении знаний и умений в предметной области.</p>
Низкий (пороговый)	<p>Демонстрирует поверхностное знание тематики проблемы. Неточно оперирует понятиями и категориями предметной области.</p> <p>Допускает значительные ошибки в анализе фактов и возникающих в связи с ними отношениях.</p> <p>Требования к заданию выполнены частично.</p> <p>Допускает ошибки в применении знаний и умений в предметной области.</p>
Неудовлетворительный	<p>Демонстрирует незнание тематики проблемы. Не способен оперировать понятиями и категориями предметной области.</p> <p>Не способен анализировать факты и возникающих в связи с ними отношения.</p> <p>Требования к заданию не выполнены. Допускает существенные ошибки в применении знаний и умений в предметной области.</p>

Показатели оценивания компетенций и шкалы оценки

Оценка «неудовлетворительно» (не зачтено) или отсутствие сформированности компетенции	Оценка «удовлетворительно» (зачтено) или удовлетворительный уровень освоения компетенции	Оценка «хорошо» (зачтено) или повышенный 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 отрицательных результатах освоения учебной дисциплины	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 преподавателем, следует считать, что компетенция сформирована на удовлетворительном уровне.	Обучающийся демонстрирует самостоятельное применение знаний, умений и навыков при решении заданий, аналогичных образцам, что подтверждает наличие сформированной компетенции на более высоком уровне. Наличие такой компетенции на повышенном уровне свидетельствует об устойчиво закрепленном практическом навыке	Обучаемый демонстрирует способность к полной самостоятельности в выборе способа решения нестандартных заданий в рамках дисциплины с использованием знаний, умений и навыков, полученных как в ходе освоения данной дисциплины, так и смежных дисциплин, следует считать компетенцию сформированной на высоком уровне.

Критерии оценивания форм контроля.

Собеседования:

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность ответа
отлично	прочность знаний, знание основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа	высокое умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	высокая логичность и последовательность ответа
хорошо	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области,	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий,	логичность и последовательность ответа

	отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; свободное владение монологической речью, однако допускается одна - две неточности в ответе	делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускается одна - две неточности в ответе	
удовлетворительно	удовлетворительные знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительная логичность и последовательность ответа
неудовлетворительно	слабое знание изучаемой предметной области, неглубокое раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	неумение давать аргументированные ответы	отсутствие логичности и последовательности ответа

Шкала оценивания тестового контроля:

процент правильных ответов	Отметки
91-100	отлично
81-90	хорошо
71-80	удовлетворительно
Менее 71	неудовлетворительно