

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Шуматов Валентин Борисович

Должность: Ректор

Дата подписания: 30.04.2025 16:14:17

Уникальный программный ключ:

1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d26576f84eeed19b0a794c04

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДЕНО
на заседании кафедры
от «29» мая 2024г.
протокол № 14
Заведующий кафедрой
 Зайцева Е.А.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Дисциплины Б1.Б.01 Дерматовенерология

основной образовательной программы высшего образования
подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры
по специальности 31.08.32 Дерматовенерология

Направление подготовки (специальность)	31.08.32 Дерматовенерология
Уровень подготовки	ординатура
Направленность подготовки	02 Здравоохранение
Форма обучения	очная
Срок освоения ООП	2 года
Институт/кафедра	микробиологии, дерматовенерологии и косметологии

Владивосток 2024

1. Общие положения

Фонд оценочных средств (ФОС) включает в себя оценочные средства, с помощью которых можно оценивать поэтапное формирование компетенций в процессе проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине Б1.Б.01 Дерматовенерология.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, отраженных в карте компетенции.

https://tgm.ru/sveden/files/ziy/31.08.32_Dermatovenerologiya.pdf

1.1. Карта компетенций по дисциплине

№ п/п	№ компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Оценочные средства
1.	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-10 ПК -12 ПК-14 УК-2,3	Общая дерматология. Неинфекционные болезни кожи»	Блиц-опрос, тестирование, собеседование по ситуационным задачам
2.	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК -8 ПК- 10 ПК-13 УК-2,3	Инфекционные болезни кожи	Блиц-опрос, тестирование, собеседование по ситуационным задачам
3.	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК- 8 ПК -10 ПК-12 УК-2,3	Сифилис	Блиц-опрос, тестирование, собеседование по ситуационным задачам
4.	ПК-1,ПК-2 ПК-4 ПК-5ПК-6 ПК -8 ПК -10 ПК-12 УК-2,3	ИППП	Блиц-опрос, тестирование, собеседование по ситуационным задачам

1.2. Перечень оценочных средств

№ п/п	Название оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Вид комплектации оценочным средством в ФОС
1	2	3	4
1	Вопросы	Средство контроля на практическом занятии, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний обучающегося по	Комплект вопросов для устного опроса студентов. Перечень вопросов к семинару. Задания для практического занятия. Вопросы для самостоятельного

		определенному разделу, теме, проблеме и т.п.	изучения. Вопросы по темам/разделам дисциплины
3	Тесты	Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.	Фонд тестовых заданий
4	Задачи	Проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы.	Описание ситуаций для решения

2. УРОВНЕВАЯ ШКАЛА ПОКАЗАТЕЛЕЙ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ

2.1. Показатели для оценки ответа в привязке к компетенциям и шкале оценивания

№	Показатели оценивания	Коды компетенций, проверяемых с помощью показателей	Шкала оценивания Оценка/ уровень сформированной компетенций
1	Обучающийся имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала по дисциплине; не способен аргументированно и последовательно его излагать, допускает грубые ошибки в ответах, неправильно отвечает на задаваемые комиссией вопросы или затрудняется с ответом; не подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК- 8 ПК -10 ПК-12 ПК-13 ПК-14 УК-2,3	Неудовлетворительно / не сформирован
2	Обучающийся показывает знание основного материала в объеме, необходимом для предстоящей профессиональной деятельности; при ответе на вопросы билета и дополнительные вопросы не допускает грубых ошибок, но испытывает затруднения в последовательности их изложения; не в полной мере демонстрирует способность применять теоретические знания для анализа практических ситуаций, подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой на минимально допустимом уровне	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК- 8 ПК -10 ПК-12 ПК-13 ПК-14 УК-2,3	Удовлетворительно / пороговый
3	Обучающийся показывает полное знание программного материала, основной и дополнительной литературы; дает полные ответы на теоретические вопросы билета и дополнительные вопросы, допуская некоторые неточности; правильно применяет теоретические положения к оценке практических ситуаций; демонстрирует хороший уровень освоения материала и в целом подтверждает освоение	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК- 8 ПК -10 ПК-12 ПК-13	Хорошо / продвинутый

	ние компетенций, предусмотренных программой	ПК-14 УК-2,3	
4	Обучающийся показывает всесторонние и глубокие знания программного материала, знание основной и дополнительной литературы; последовательно и четко отвечает на вопросы билета и дополнительные вопросы; уверенно ориентируется в проблемных ситуациях; демонстрирует способность применять теоретические знания для анализа практических ситуаций, делать правильные выводы, проявляет творческие способности в понимании, изложении и использовании программного материала; подтверждает полное освоение компетенций, предусмотренных программой	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-10 ПК-12 ПК-13 ПК-14 УК-2,3	Отлично/высокий

3.Карта компетенций

Профессиональный стандарт Врач-дерматовенеролог, утверждённый приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 20.11.2018 № 142

Карта компетенций			
Вид	I. Наименование компетенции	Индекс	Формулировка
К	Профессиональная	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
К	Профессиональная	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения
К	Профессиональная	ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
К	Профессиональная	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
К	Профессиональная	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями
К	Профессиональная	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждаю-

			щихся в медицинской реабилитации
К	Профессиональная	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
К	Профессиональная	ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
К	Профессиональная	ПК-13	готовность к диагностике микозов, проведению адекватной медикаментозной противогрибковой терапии, организации и осуществления диспансерного наблюдения и профилактических мероприятий
К	Профессиональная	ПК-14	готовность к дифференциальной диагностике косметологических дефектов, определению тактики лечебных мероприятий
К	Универсальная	УК-2	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
К	Универсальная	УК-3	готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения
Ф	II. Наименование функции	Код	Трудовые действия в рамках трудовой функции, знания и умения, обеспечивающие выполнение трудовой функции
Ф	Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой	A/01.8	Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой Проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, осмотр пораженных кожных покровов с помощью дерматоскопа) Определение диагностических признаков и симптомов болезней Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований Проведение инструментальных исследований Получение биологического материала от пациента для лабораторных исследований Направление пациента на лабораторные и ин-

			<p>струментальные исследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Направление пациента на консультации к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Направление пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний</p> <p>Назначение и выписывание лекарственных препаратов, в том числе экстенпоральных, медицинских изделий и лечебного питания пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценка динамики состояния кожи и ее придатков в процессе проводимого лечения и при наличии медицинских показаний его коррекция</p> <p>Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции при выявлении микозов гладкой кожи и ее придатков у детей, лепры</p> <p>Профилактическое консультирование пациента, направленное на предупреждение развития рецидивов заболевания</p> <p>Оформление заключений с рекомендациями для пациента по уходу за кожей и ее придатками</p>
Ф	Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с инфекциями, передаваемыми половым путем, урогенитальными инфекциями и с вызванными ими осложнениями	А/02.8	<p>Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с инфекциями, передаваемые половым путем, в том числе урогенитальными инфекционными заболеваниями</p> <p>Проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, осмотр шейки матки в зеркалах, пальпация мужских половых органов)</p> <p>Проведение инструментальных диагностических исследований, в том числе кольпоскопического, уретроскопического</p> <p>Формулирование предварительного диагноза и</p>

		<p>составление плана лабораторных и инструментальных исследований</p> <p>Направление пациента на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Направление пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Получение биологического материала для лабораторных исследований</p> <p>Направление на забор крови для проведения серологического исследования</p> <p>Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных исследований</p> <p>Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Установка диагноза с учетом МКБ, определение плана лечения пациента</p> <p>Направление пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара при наличии показаний</p> <p>Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Проведение лечебных процедур и манипуляций в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценка эффективности проводимого лечения и его коррекция при наличии медицинских показаний</p> <p>Заполнение учетных форм медицинской документации по вновь выявленным случаям инфекций, передаваемых половым путем</p> <p>Консультирование пациента с целью информирования полового партнера о возможном наличии заболевания и необходимости проведения диагностического обследования и лечения</p> <p>Консультирование пациента по вопросам профилактики заражения инфекциями, передаваемыми половым путем, их влияния на репродуктивные функции, повышенного риска заражением ВИЧ-</p>
--	--	---

			инфекцией, развития онкологических заболеваний
Ф	Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз, медицинских осмотров, диспансерного наблюдения в отношении пациента с заболеваниями по профилю "дерматовенерология"	A/03.8	Проведение отдельных видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациента с заболеваниями по профилю "дерматовенерология" и лепрой, работа во врачебной комиссии медицинской организации по экспертизе временной нетрудоспособности Подготовка необходимой медицинской документации для пациента с заболеваниями по профилю "дерматовенерология" и лепрой для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы Направление пациентов, имеющих стойкое нарушение функции опорно-двигательного аппарата, обусловленное заболеваниями по профилю "дерматовенерология" и лепрой, на медико-социальную экспертизу Диспансерное наблюдение за пациентами с заболеваниями по профилю "дерматовенерология" и лепрой
Ф	Ведение медицинской документации и организация деятельности находящего в распоряжении медицинского персонала	A/04.8	Составление плана и отчета о своей работе Анализ показателей эффективности оказанной медицинской помощи по профилю "дерматовенерология" Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, включая заполнение форм учета инфекций, передаваемых половым путем, и заразных кожных заболеваний Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала Представление медико-статистических показателей для отчета о деятельности медицинской организации
Ф	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	A/05.8	Оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной

			<p>форме</p> <p>Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)</p> <p>Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме</p>
Ф	<p>Оказание специализированной медицинской помощи в стационарных условиях, а также в условиях дневного стационара, пациентам с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой, поражениями суставов, лимфопролиферативными заболеваниями</p>	В/01.8	<p>Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с тяжелыми и среднетяжелыми формами дерматозов, доброкачественными новообразованиями кожи, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой, поражениями суставов, лимфопролиферативными заболеваниями</p> <p>Проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, суставов, осмотр пораженных кожных покровов с помощью дерматоскопа и видеодерматоскопа)</p> <p>Определение диагностических признаков и симптомов заболевания</p> <p>Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований</p> <p>Проведение инструментальных исследований</p> <p>Получение биологического материала для лабораторных исследований</p> <p>Взятие биоптата кожи для проведения патоморфологического и иммунофенотипического исследования</p> <p>Направление пациента на лабораторные и инструментальные обследования, в том числе проведение ультразвукового, рентгенографического исследований, магнитно-резонансной, позитронно-эмиссионной томографии, при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Организация консультирования пациента врачами-специалистами при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Установка диагноза с учетом МКБ, определение</p>

			<p>плана лечения пациента</p> <p>Проведение лечебных процедур, манипуляций, физиотерапевтического лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценка динамики состояния кожи, ее придатков, суставов в процессе проводимого лечения и его коррекция при наличии медицинских показаний</p> <p>Оценка степени достижения клинической эффективности проводимой терапии для определения необходимости продолжения лечения в стационарных условиях или условиях дневного стационара</p> <p>Направление пациента на медицинскую реабилитацию, санаторно-курортное лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Профилактическое консультирование пациента, направленное на предупреждение рецидива заболевания, с рекомендациями по уходу за кожей и ее придатками</p>
Ф	Оказание специализированной медицинской помощи в стационарных условиях, а также в условиях дневного стационара, пациентам с инфекциями, передаваемыми половым путем	В/02.8	<p>Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя), в том числе с нарушением репродуктивных функций, вызванных инфекциями, передаваемыми половым путем, беременных, больных сифилисом, детей, с врожденным сифилисом</p> <p>Проведение осмотра пациента, в том числе визуального осмотра и пальпации кожных покровов, слизистых оболочек, осмотр шейки матки в зеркалах, проведение кольпоскопического и уретроскопического исследований</p> <p>Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований</p> <p>Получение биологического материала для лабораторных исследований</p> <p>Определение комплекса лабораторных исследований для серологической диагностики сифилиса</p> <p>Направление пациента на лабораторные и инструментальные исследования, в том числе проведение рентгенографического исследования, эхокардиографического исследования, спинно-</p>

			<p>мозговой пункции, при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Организация консультирования пациента врачом-специалистами при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных исследований</p> <p>Установка диагноза с учетом МКБ, определение плана лечения пациента</p> <p>Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Проведение лечебных процедур и манипуляций в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценка эффективности проводимого лечения и его коррекция при наличии медицинских показаний</p> <p>Проведение консультирования пациента по вопросам необходимости проведения диагностического обследования и при наличии медицинских показаний лечения полового партнера</p> <p>Профилактическое консультирование пациента, направленное на предупреждение заражения ВИЧ-инфекцией, инфекциями, передаваемыми половым путем</p>
Ф	Проведение медицинских экспертиз	В/03.8	<p>Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациента с заболеваниями по профилю "дерматовенерология", работа в врачебной комиссии медицинской организации по экспертизе временной нетрудоспособности</p> <p>Подготовка необходимой медицинской документации пациента с заболеваниями по профилю "дерматовенерология" для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы</p> <p>Направление пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма человека, обу-</p>

			словленные заболеваниями по профилю "дерматовенерология", на медико-социальную экспертизу
Ф	Ведение медицинской документации и организация деятельности находящего в распоряжении медицинского персонала	В/04.8	Составление плана и отчета о своей работе Анализ показателей эффективности оказанной медицинской помощи по профилю "дерматовенерология" Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, включая заполнение форм учета инфекций, передаваемых половым путем, и заразных кожных заболеваний Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей
Ф	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	В/05.8	Оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме

II. Компонентный состав компетенции

Код	Перечень компонентов	Технология формирования	Средства и технологии оценки
ПК-1	Знает: основы профилактики заболеваний и санитарно-просветительной работы; законодательные акты о здравоохранении и нормативные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения; современные гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья.	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа	Блиц-опрос Тестирование Реверсивные технологии
	Умеет: оценить результаты исследования и сформулировать заключение (на основе теоретических знаний раз-	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии	Демонстрация практических навыков Участие в олимпиадах и конкурсах

	работать научнообоснованные меры по улучшению и сохранению здоровья населения.	Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа	Создание инновационных образовательных технологий Презентации Публикации Доклады на конференциях разного уровня
	Владеет: методами оценки природных и медико-социальных факторов в развитии болезней, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению заболеваний, проводить санитарно-просветительскую работу по гигиеническим вопросам.	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа	Промежуточная аттестация
Код	Перечень компонентов	Технология формирования	Средства и технологии оценки
ПК-2	Знает: нормативные документы, регламентирующие проведение профилактических осмотров и диспансеризацию населения; сроки и объем диспансеризации населения;	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа	Блиц-опрос Тестирование Реверсивные технологии
	Умеет: участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной и возраст-но-половой структуры; определять сроки и объем мероприятий по диспансеризации населения	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа	Демонстрация практических навыков Участие в олимпиадах и конкурсах Создание инновационных образовательных технологий Презентации Публикации Доклады на конференциях разного уровня
	Владеет: методикой сбора информации о показателях здоровья населения; алгоритмом профилактических мероприятия по предупреждению дерматовенерологических заболеваний;	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа	Промежуточная аттестация
Код	Перечень компонентов	Технология формирования	Средства и технологии оценки
ПК-4	Знает: основные демографические показатели;	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы	Блиц-опрос Тестирование Реверсивные технологии

	основы законодательства РФ; основные нормативно-технические документы по охране здоровья населения различных возрастно-половых и социальных групп; основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан.	Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа	
	Умеет: применять социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков; анализировать состояние здоровья детского и взрослого населения; разрабатывать этапы проведения исследования.	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа	Демонстрация практических навыков Участие в олимпиадах и конкурсах Создание инновационных образовательных технологий Презентации Публикации Доклады на конференциях разного уровня
	Владеет: методами сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков.	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа	Промежуточная аттестация
Код	Перечень компонентов	Технология формирования	Средства и технологии оценки
ПК-5	Знает: основы Международной и отечественной классификации болезней (МКБ, ОКБ); современные направления развития медицины. срочная и плановая лабораторная диагностика заболеваний.	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа	Блиц-опрос Тестирование Реверсивные технологии
	Умеет: определять клинические симптомы и синдромы при дерматовенерологической патологии; назначать методы обследования, необходимые для диагностики дерматовенерологических заболеваний; планировать лабораторное и функциональное обследование, с использованием современных экспертно-диагностических систем и лабораторных тестов; интерпретировать результаты ла-	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа	Демонстрация практических навыков Участие в олимпиадах и конкурсах Создание инновационных образовательных технологий Презентации Публикации Доклады на конференциях разного уровня

	<p>бораторных и инструментальных методов исследования при наиболее часто встречающихся дерматовенерологических заболеваниях; сформулировать и обосновать клинический диагноз (основной, сопутствующий, осложнения); поставить индивидуальный диагноз больному.</p>		
	<p>Владеет: навыками определения симптомов и синдромов, характерных для различной дерматовенерологической патологии; навыками проведения клинического обследования дерматовенерологических больных; навыками интерпретации результатов обследования; навыками дифференциальной диагностики; навыками формулировки диагноза в соответствии с МКБ</p>	<p>Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа</p>	<p>Промежуточная аттестация</p>
Код	Перечень компонентов	Технология формирования	Средства и технологии оценки
ПК-6	<p>Знает: порядок оказания помощи пациентам с дерматовенерологической патологией; современные рекомендации и стандарты лечения дерматовенерологических заболеваний; клиническую фармакологию основных лекарственных препаратов, используемых в дерматовенерологии; основные схемы этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии, используемой в дерматовенерологии</p>	<p>Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа</p>	<p>Блиц-опрос Тестирование Реверсивные технологии</p>
	<p>Умеет: сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях; назначать адекватную этиотропную, патогенетическую и</p>	<p>Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа</p>	<p>Демонстрация практических навыков Участие в олимпиадах и конкурсах Создание инновационных образовательных технологий Презентации Публикации Доклады на конференциях разного уровня</p>

	<p>симптоматическую терапию; оценивать эффективность терапии, побочные эффекты назначенного лечения, проводить коррекцию терапии</p>		
	<p>Владеет: навыками назначения адекватной терапии при дерматовенерологических заболеваниях; навыками оценки эффективности терапии, побочных эффектов назначенного лечения, проведения коррекции терапии</p>	<p>Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа</p>	<p>Промежуточная аттестация</p>
Код	Перечень компонентов	Технология формирования	Средства и технологии оценки
ПК-8	<p>Знает: виды, формы и методы реабилитации, организацию и проведение мероприятий по реабилитации; основы организации медицинской и социальной реабилитации; механизм действия физических факторов, влияние физических факторов на основные патологические процессы и функции разных органов и систем организма; механизм лечебного действия лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии: показания и противопоказания к их назначению, особенности их проведения</p>	<p>Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа</p>	<p>Блиц-опрос Тестирование Реверсивные технологии</p>
	<p>Умеет: проводить мероприятия по медико-социальной реабилитации нефрологических больных; планировать и выполнять программы реабилитации при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма; применять на практике природные лечебные факторы, лекарственную и немедикаментозную терапии у пациентов, нуждающихся в нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении; выявлять группы пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа</p>	<p>Демонстрация практических навыков Участие в олимпиадах и конкурсах Создание инновационных образовательных технологий Презентации Публикации Доклады на конференциях разного уровня</p>
	<p>Владеет: методами реабилитационных мероприятий при наиболее распро-</p>	<p>Контактная работа Электронные образовательные ресурсы</p>	<p>Промежуточная аттестация</p>

	страненных патологических состояниях и повреждениях организма; программами этапной реабилитации дерматовенерологических больных	Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа	
Код	Перечень компонентов	Технология формирования	Средства и технологии оценки
ПК-9	Знает: основные принципы по формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа	Блиц-опрос Тестирование Реверсивные технологии
	Умеет: применять основные принципы по формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа	Демонстрация практических навыков Участие в олимпиадах и конкурсах Создание инновационных образовательных технологий Презентации Публикации Доклады на конференциях разного уровня
	Владет: основными методами по формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа	Промежуточная аттестация
Код	Перечень компонентов	Технология формирования	Средства и технологии оценки
ПК-10	Знает: основные принципы организации и управления дерматовенерологической помощи, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа	Блиц-опрос Тестирование Реверсивные технологии Демонстрация практических навыков Участие в олимпиадах и конкурсах Создание инновационных образовательных технологий
	Умеет: координировать работу профессиональной команды; принимать управленческие решения	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа»	Презентации Публикации Доклады на конференциях разного уровня
	Владет: основными принципами	Технологии «открытого доступа»	

	организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Самостоятельная работа Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа	Промежуточная аттестация
Код	Перечень компонентов	Технология формирования	Средства и технологии оценки
ПК-13	Знает: порядок оказания помощи пациентам с микозами, современные рекомендации и стандарты лечения; клиническую фармакологию основных лекарственных противогрибковых препаратов, основные схемы этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии, используемой в лечении микозов. Умеет: определять показания и противопоказания к назначению противогрибковой терапии; выбирать адекватные режимы и виды лечения; осуществлять диспансерное наблюдение и профилактические мероприятия, проводить коррекцию осложнений при проведении противогрибковой терапии Владет: навыками назначения адекватной терапии микозов; навыками оценки эффективности терапии, побочных эффектов назначенного лечения, проведения коррекции терапии	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа	Блиц-опрос Тестирование Реверсивные технологии Демонстрация практических навыков Участие в олимпиадах и конкурсах Создание инновационных образовательных технологий Презентации Публикации Доклады на конференциях разного уровня Промежуточная аттестация
Код	Перечень компонентов	Технология формирования	Средства и технологии оценки
ПК-14	Знает: дифференциальную диагностику косметологических дефектов; современные рекомендации и стандарты лечения; клиническую картину косметологических дефектов; основные схемы этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии, используемой в косметологии; Умеет: определять показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фарма-	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии	Блиц-опрос Тестирование Реверсивные технологии Демонстрация практических навыков Участие в олимпиадах и конкурсах Создание инновационных образовательных технологий Презентации Публикации Доклады на конференциях

	<p>котерапию у конкретного больного с косметологическими дефектами, назначать адекватную этиотропную, патогенетическую и симптоматическую терапию; оценивать эффективность терапии, побочные эффекты назначенного лечения, проводить коррекцию терапии;</p> <p>Владеет: навыками тактики лечебных мероприятий, дифференциальной диагностики косметологических дефектов, назначения адекватной терапии; навыками оценки эффективности терапии, побочных эффектов назначенного лечения, проведения коррекции терапии</p>	<p>Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа</p>	<p>разного уровня</p> <p>Промежуточная аттестация</p>
Код	Перечень компонентов	Технология формирования	Средства и технологии оценки
УК-2	Знает: особенности социальных, этнических, конфессиональных, культурных различий, встречающихся среди членов коллектива; этические нормы общения с коллегами и партнерами;	<p>Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа</p>	<p>Блиц-опрос Тестирование Реверсивные технологии</p>
	Умеет: строить межличностные отношения и работать в коллективе, организовывать внутри коллектива взаимодействие с учетом социально-культурных особенностей, этнических и конфессиональных различий отдельных членов коллектива;	<p>Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа</p>	<p>Демонстрация практических навыков Участие в олимпиадах и конкурсах Создание инновационных образовательных технологий Презентации Публикации Доклады на конференциях разного уровня</p>
	Владеет: навыками делового общения в профессиональной среде, навыками руководства коллективом.	<p>Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа</p>	<p>Промежуточная аттестация</p>
Код	Перечень компонентов	Технология формирования	Средства и технологии оценки
УК-3	Знает: основные этические документы международных организаций, отечественных и международных	<p>Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии</p>	<p>Блиц-опрос Тестирование Реверсивные технологии</p>

	профессиональных медицинских ассоциаций; современные педагогические технологии; нормативные акты, регламентирующие педагогическую деятельность	Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа	
	Умеет: внедрять в педагогическую практику новые методики, технологии и программы; составить методические рекомендации для преподавателей и обучающихся; формировать фонд оценочных средств; организовать учебный процесс в медицинских и образовательных учреждениях	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа	Демонстрация практических навыков Участие в олимпиадах и конкурсах Создание инновационных образовательных технологий Презентации Публикации Доклады на конференциях разного уровня
	Владеет: современным и педагогически методами и технологиями, в т.ч. технологиями дистанционного и электронного обучения	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа	Промежуточная аттестация

III. Дескрипторы уровней освоения компетенции	
Ступени уровней освоения компетенции	Отличительные признаки
Пороговый	Воспроизводит термины, основные понятия
Продвинутый	Выявляет взаимосвязи между понятиями и событиями
Высокий	Предлагает расширенный объем информации

4. ТИПОВЫЕ ЗАДАНИЯ ИЛИ ИНЫЕ МАТЕРИАЛЫ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ И (ИЛИ) ОПЫТА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ

4.1. Тестовые задания

Тестовый контроль по дисциплине Б1.Б.01 Дерматовенерология

	код	текст компетенции/название трудовой функции/название трудового действия/текст тестового задания
С	31.08.32	Дерматовенерология
К	ПК – 1	ПК–1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
К	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.

К	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями
К	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
К	ПК – 13	готовность к диагностике микозов, проведению адекватной медикаментозной противогрибковой терапии, организации и осуществления диспансерного наблюдения и профилактических мероприятий
К	ПК-14	готовностью к дифференциальной диагностике косметологических дефектов, определению тактики лечебных мероприятий
Ф	А/01.8	<p>Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой</p> <p>Трудовая функция</p> <p>Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой</p> <p>Проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, осмотр пораженных кожных покровов с помощью дерматоскопа)</p> <p>Определение диагностических признаков и симптомов болезней</p> <p>Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований</p> <p>Проведение инструментальных исследований</p> <p>Получение биологического материала от пациента для лабораторных исследований</p> <p>Направление пациента на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Направление пациента на консультации к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями Направление пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний</p> <p>Назначение и выписывание лекарственных препаратов, в том числе экстренных, медицинских изделий и лечебного питания пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценка динамики состояния кожи и ее придатков в процессе проводимого лечения и при наличии медицинских показаний его коррекция Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции при выявлении микозов гладкой кожи и ее придатков у детей, лепры</p> <p>Профилактическое консультирование пациента, направленное на предупреждение развития рецидивов заболевания Оформление заключений с рекомендациями для пациента по уходу за кожей и ее придатками</p>
Ф	В/01.8	Оказание специализированной медицинской помощи в стационарных условиях, а также в условиях дневного стационара, пациентам с дерматозами,

	<p>доброкачественными новообразованиями кожи, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой, поражениями суставов, лимфопролиферативными заболеваниями</p> <p>Трудовые действия</p> <p>Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с тяжелыми и среднетяжелыми формами дерматозов, доброкачественными новообразованиями кожи, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой, поражениями суставов, лимфопролиферативными заболеваниями</p> <p>Проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, суставов, осмотр пораженных кожных покровов с помощью дерматоскопа и видеодерматоскопа)</p> <p>Определение диагностических признаков и симптомов заболевания</p> <p>Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований</p> <p>Проведение инструментальных исследований</p> <p>Получение биологического материала для лабораторных исследований</p> <p>Взятие биоптата кожи для проведения патоморфологического и иммунофенотипического исследования</p> <p>Направление пациента на лабораторные и инструментальные обследования, в том числе проведение ультразвукового, рентгенографического исследований, магнитно-резонансной, позитронно-эмиссионной томографии, при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Организация консультирования пациента врачами-специалистами при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Установка диагноза с учетом МКБ, определение плана лечения пациента</p> <p>Проведение лечебных процедур, манипуляций, физиотерапевтического лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценка динамики состояния кожи, ее придатков, суставов в процессе проводимого лечения и его коррекция при наличии медицинских показаний</p> <p>Оценка степени достижения клинической эффективности проводимой терапии для определения необходимости продолжения лечения в стационарных условиях или условиях дневного стационара</p> <p>Направление пациента на медицинскую реабилитацию, санаторно-курортное лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Профилактическое консультирование пациента, направленное на предупреждение рецидива заболевания, с рекомендациями по уходу за кожей и ее</p>
--	--

		придатками
	A/02.8	<p>Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с инфекциями, передаваемые половым путем, в том числе урогенитальными инфекционными заболеваниями</p> <p>Проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, осмотр шейки матки в зеркалах, пальпация мужских половых органов)</p> <p>Проведение инструментальных диагностических исследований, в том числе кольпоскопического, уретроскопического</p> <p>Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований</p> <p>Направление пациента на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Направление пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Получение биологического материала для лабораторных исследований</p> <p>Направление на забор крови для проведения серологического исследования</p> <p>Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных исследований</p> <p>Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Установка диагноза с учетом МКБ, определение плана лечения пациента</p> <p>Направление пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара при наличии показаний</p> <p>Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Проведение лечебных процедур и манипуляций в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценка эффективности проводимого лечения и его коррекция при наличии медицинских показаний</p> <p>Заполнение учетных форм медицинской документации по вновь выявленным случаям инфекций, передаваемых половым путем</p> <p>Консультирование пациента с целью информирования полового партнера о возможном наличии заболевания и необходимости проведения диагностического обследования и лечения</p> <p>Консультирование пациента по вопросам профилактики заражения инфекциями, передаваемыми половым путем, их влияния на репродуктивные функции, повышенного риска заражением ВИЧ-инфекцией, развития онкологических заболеваний</p>
Ф	B/02.8	<p>Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя), в том числе с нарушением репродуктивных функций, вызванных инфекциями, передаваемыми половым путем, беременных, больных сифилисом, детей, с врожденным сифилисом</p> <p>Проведение осмотра пациента, в том числе визуального осмотра и пальпации кожных покровов, слизистых оболочек, осмотр шейки матки в зеркалах, проведение кольпоскопического и уретроскопического исследований</p> <p>Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований</p> <p>Получение биологического материала для лабораторных исследований</p>

		<p>Определение комплекса лабораторных исследований для серологической диагностики сифилиса</p> <p>Направление пациента на лабораторные и инструментальные исследования, в том числе проведение рентгенографического исследования, эхокардиографического исследования, спинномозговой пункции, при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Организация консультирования пациента врачами-специалистами при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных исследований</p> <p>Установка диагноза с учетом МКБ, определение плана лечения пациента</p> <p>Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Проведение лечебных процедур и манипуляций в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценка эффективности проводимого лечения и его коррекция при наличии медицинских показаний</p> <p>Проведение консультирования пациента по вопросам необходимости проведения диагностического обследования и при наличии медицинских показаний лечения полового партнера</p> <p>Профилактическое консультирование пациента, направленное на предупреждение заражения ВИЧ-инфекцией, инфекциями, передаваемыми половым путем</p>
Ф	A/05.8	<p>Оказание медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>Трудовые действия</p> <p>Оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)</p> <p>Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме</p>
И		<p>Дайте ответы на вопросы тестовых заданий 1 уровня (один правильный ответ)</p>
Т		<p>НАИБОЛЬШЕЕ ВЛИЯНИЕ НА ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ ОКАЗЫВАЕТ</p> <p>*мотивация к сохранению здоровья художественный образ (герой фильма,</p>

	<p>литературный герой) трудовое воспитание наследственность</p> <p>НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ СЛАГАЕМЫМ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ: *двигательный режим рациональное питание личная и общественная гигиена закаливание организма</p> <p>ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ СЛЕДУЮЩИЕ ЭЛЕМЕНТЫ *двигательный режим, закаливание организма, рациональное питание, гигиена труда и отдыха, личная и общественная гигиена, гармонизация психоэмоциональных взаимоотношений активный отдых, закаливание организма, раздельное питание, гигиена труда, гармонизация психоэмоциональных взаимоотношений двигательный режим, молочное питание, гигиена труда и отдыха, личная и общественная гигиена, гармонизация психоэмоциональных взаимоотношений двигательный режим, закаливание организма, вегетарианское питание гигиена тела, гармонизация психоэмоциональных взаимоотношений</p> <p>К ЧИСЛУ ВАЖНЕЙШИХ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ ОТНОСИТСЯ *гигиеническое обучение и воспитание населения для формирования здорового образа жизни, способствующего сохранению и укреплению здоровья создание и функционирование сети центров медицинской профилактики участие в хосписном движении, волонтерстве запрет полового воспитания для детей школьного возраста</p> <p>РЕЖИМ ДНЯ ПЛАНИРУЮТ С ЦЕЛЬЮ *с целью поддержания высокого уровня работоспособности организма с целью организации рационального режима питания с целью четкой организации текущих дел, их выполнения в установленные сроки с целью высвобождения времени на отдых и снятия нервных напряжений</p> <p>НАИБОЛЬШЕЕ ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ПРИ РАСПОЗНАВАНИИ СИФИЛИТИЧЕСКОЙ АНЕВРИЗМЫ АОРТЫ ИМЕЕТ *рентгенологическое исследование перкуторное аускультативное исследование анализ крови</p> <p>*ШАНКР-АМИГДАЛИТ ЭТО А увеличенная без дефекта гиперемированная миндалина Б эрозия на миндалине В язва на миндалине Г увеличенная нормальной окраски миндалина</p> <p>*ВТОРИЧНЫЙ ПЕРИОД СИФИЛИСА ПРОДОЛЖАЕТСЯ А 3-5 лет Б 6 месяцев В 1,5 -2 месяца</p>
--	--

	<p>Г 3-4 недели</p> <p>*ЛЕЙКОДЕРМА ЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМОМ А рецидивного сифилиса Б вторичного свежего сифилиса В сифилиса с сочетанием с туберкулезом Г третичного сифилиса</p> <p>ПАТОГНОМОНИЧНЫМ СИМПТОМОМ ПОЗДНЕГО ВРОЖДЕННОГО СИФИЛИСА ЯВЛЯЕТСЯ /А зубы Гетчинсона Б ягодицеобразный череп В гуммы кожи Г слабоумие</p> <p>ПОРАЖЕНИЕ ПЛОДА СИФИЛИСОМ НАЧИНАЕТСЯ С *А 5-6 месяца Б 8-9 месяца беременности В 3-4 месяца Г первого дня беременности</p> <p>ПАТОГНОМОНИЧНОЕ ПОРАЖЕНИЕ КОСТЕЙ РАННЕГО ВРОЖДЕННОГО СИФИЛИСА ЭТО *А остеохондриты трубчатых костей Б остесклероз плоских костей В остепороз Г остеомиелит</p> <p>ПОД БЛЕНОРЕЕЙ ПОНИМАЮТ *А гонорею глаз Б гонорею прямой кишки В гонорею миндалин Г гонорею глотки</p> <p>ВОЗБУДИТЕЛЕМ ГОНОРЕИ ЯВЛЯЕТСЯ *А <i>Neisseriagonorrhoeae</i> Б <i>Treponemapallidum</i> В <i>Trichomonasvaginalis</i> Г ВГП-1</p> <p>ПРИ СВЕЖЕЙ ГОНОРЕЕ ДАВНОСТЬ ЗАБОЛЕВАНИЯ *А до 2-х месяцев Б до 6-х месяцев В до 4-х месяцев Г до 3-х месяцев</p> <p>ГОНОКОКК ОТНОСИТСЯ К *А парным грамотрицательным коккам Б парным грамположительным коккам В ДНК - вирус Г РНК – вирус</p> <p>ОТРУБЕВИДНЫЙ ЛИШАЙ ОТНОСИТСЯ К *А кератомикозам Б псевдомикозам В трихомикозам Г кандидозам</p>
--	--

КАКИЕ ПРЕПАРАТЫ ОБЯЗАТЕЛЬНО НАЗНАЧАЮТ ПРИ СИНДРОМЕ СТИВЕНСА-ДЖОНСОНА

*высокие дозы глюкокортикоидов
энтеросорбенты
антигистаминные препараты
антибиотики

К САМЫМ ТЯЖЕЛЫМ ФОРМАМ ЛЕКАРСТВЕННОЙ ТОКСИДЕРМИИ ОТНОСЯТ

синдром Стивенса-Джонсона
*синдром Лайелла
ТЭН
злокачественную экссудативную эритему

ПРИОРИТЕТНАЯ ПРОБЛЕМА ПРИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ

*падение АД
повышение АД
острые боли в сердце
страх

ПРИОРИТЕТНАЯ ПРОБЛЕМА БОЛЬНЫХ ВЕНЕРИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ АНТИБИОТИКАМИ

*анафилактический шок
аллергический дерматит
крапивница
экзема

ЗАБОЛЕВАНИЯ, НЕ ОТНОСЯЩИЕСЯ К ЛЕКАРСТВЕННОЙ ТОКСИКОДЕРМИИ ЭТО

многоформная экссудативная эритема
*вульгарная эктима
синдром Лайелла
острая крапивница

ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ МНОГОФОРМНУЮ ЭРИТЕМУ С ДЕРМАТОЗАМИ

*синдром Лайелла
строфулюс
пчесуха
псориаз

ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)

К ЭПИДЕРМИСУ ОТНОСЯТСЯ СЛОИ

А базальный
Б шиповатый
В сосочковый
Г сетчатый
Д зернистый
Е роговой
Ж блестящий
Правильный ответ: А Б Д Е Ж

К БЕСПОЛОСТНЫМ МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ЭЛЕМЕНТАМ ОТНОСЯТСЯ

- А пузырек
- Б бугорок
- В волдырь
- Г пузырь
- Д узел
- Е пятно
- Ж папула

Правильный ответ: Б В Д Е Ж

ЧЕСОТКА МОЖЕТ ПЕРЕДАВАТЬСЯ ПРИ

- А половом контакте
- Б воздушно-капельным путем
- В переливании крови
- Г рукопожатии
- Д через предметы личного пользования

Правильный ответ: А Г

ПРИ ТРИХОМИКОЗАХ ПОРАЖАЮТСЯ

- А кожа
- Б внутренние органы
- В волосы
- Г ногти
- Д слизистые

Правильный ответ: А В Г

УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ МОРФОЛОГИЧЕСКИХ ЭЛЕМЕНТОВ

УКАЖИТЕ СООТВЕТСТВИЕ МЕЖДУ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ И СРОКАМИ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ 1. сифилис 2. чесотка 3. гонорея

Сроки наблюдения	Вид
А до 5 лет Б до 2 мес В 1.5 мес	

Правильный ответ: 1 – А; 2 – В; 3 – Б

УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ СИМПТОМОВ И СТАДИЙ ГОНОРЕИ

1 свежей-острой 2 хронической

Симптомы	Вид
А скудные выделения из уретры в виде капли по утрам Б гиперемия, отек губок уретры В обильные гнойные выделения	

Правильные ответы: 1-Б. В; 2-А

УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ СИМПТОМОВ И ДИАГНОЗА

1. МИКРОСПОРИЯ
2. ТРИХОФИТИЯ
3. ФАБУСА

		<table border="1"> <tr> <td>Симптомы</td> <td>Вид</td> </tr> <tr> <td> А выпадение волос Б « пеньки» волос 1-2 мм В «черные точки» Г « пеньки» волос 5-8 мм Д множественные очаги Е диффузное поражение Ж единичные очаги </td> <td></td> </tr> </table> <p>Правильный ответ: 1-Г,Ж; 2-Б,В,Д; 3-А,</p> <p>УКАЖИТЕ СООТВЕТСТВИЕ МЕЖДУ ВОЗБУДИТЕЛЯМИ И ЗАБОЛЕВАНИЯМИ</p> <p>1. ОТРУБЕВИДНЫЙ ЛИШАЙ 2. ЭРИТРАЗМА 3. ФАВУС</p> <table border="1"> <tr> <td>Симптомы</td> <td>Вид</td> </tr> <tr> <td> Возбудители А коринебактерияминутиссима Б трихофитон Шенляйна В питиропоруморбикуляре </td> <td></td> </tr> </table> <p>Правильный ответ: 1 – В; 2 – А; 3 - Б</p>	Симптомы	Вид	А выпадение волос Б « пеньки» волос 1-2 мм В «черные точки» Г « пеньки» волос 5-8 мм Д множественные очаги Е диффузное поражение Ж единичные очаги		Симптомы	Вид	Возбудители А коринебактерияминутиссима Б трихофитон Шенляйна В питиропоруморбикуляре	
Симптомы	Вид									
А выпадение волос Б « пеньки» волос 1-2 мм В «черные точки» Г « пеньки» волос 5-8 мм Д множественные очаги Е диффузное поражение Ж единичные очаги										
Симптомы	Вид									
Возбудители А коринебактерияминутиссима Б трихофитон Шенляйна В питиропоруморбикуляре										
К	ПК – 2	ПК – 2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения								
К	ПК – 4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков								
К	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации								
К	ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях								
Ф	А/03.8	Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз, медицинских осмотров, диспансерного наблюдения в отношении пациента с заболеваниями по профилю "дерматовенерология" Трудовые действия: Проведение отдельных видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациента с заболеваниями по профилю "дерматовенерология" и лепрой, работа во врачебной комиссии медицинской организации по экспертизе временной нетрудоспособности Подготовка необходимой медицинской документации для пациента с заболеваниями по профилю "дерматовенерология" и лепрой для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы Направление пациентов, имеющих стойкое нарушение функции опорно-двигательного аппарата, обусловленное заболеваниями по профилю "дерматовенерология" и лепрой, на медико-социальную экспертизу Диспансерное наблюдение за пациентами с заболеваниями по профилю "дерматовенерология" и лепрой								
Ф	А/04.8	Ведение медицинской документации и организация деятельности находяще-								

		<p>го в распоряжении медицинского персонала</p> <p>Трудовые действия</p> <p>Составление плана и отчета о своей работе Анализ показателей эффективности оказанной медицинской помощи по профилю "дерматовенерология" Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, включая заполнение форм учета инфекций, передаваемых половым путем, и заразных кожных заболеваний</p> <p>Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала Представление медико-статистических показателей для отчета о деятельности медицинской организации</p>
Ф	В/03.8	<p>Проведение медицинских экспертиз</p> <p>Трудовые действия:</p> <p>Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациента с заболеваниями по профилю "дерматовенерология", работа во врачебной комиссии медицинской организации по экспертизе временной нетрудоспособности</p> <p>Подготовка необходимой медицинской документации пациента с заболеваниями по профилю "дерматовенерология" для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы</p> <p>Направление пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма человека, обусловленное заболеваниями по профилю "дерматовенерология", на медико-социальную экспертизу</p>
Ф	В/04.8	<p>Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала</p> <p>Трудовые действия</p> <p>Составление плана и отчета о своей работе</p> <p>Анализ показателей эффективности оказанной медицинской помощи по профилю "дерматовенерология"</p> <p>Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, включая заполнение форм учета инфекций, передаваемых половым путем, и заразных кожных заболеваний</p> <p>Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала</p> <p>Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей</p>
И		<p>Дайте ответы на вопросы тестовых заданий 1 уровня (один правильный ответ)</p>
Т		<p>К ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПАМ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ БОЛЬНЫХ СИФИЛИСОМ ОТНОСЯТСЯ</p> <ul style="list-style-type: none"> *серологическое исследование крови соблюдение диеты общий анализ мочи санаторно-курортное лечение <p>К ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПАМ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ НОВООБРАЗОВАНИЙ КОЖИ ОТНОСЯТ</p> <ul style="list-style-type: none"> *дерматоскопия лампа Вуда проба Бальцера проба Ядассона <p>К ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПАМ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ БОЛЬНЫХ МИКОЗАМИ СТОП ОТНОСЯТСЯ</p> <ul style="list-style-type: none"> *проведение микробиологического исследования трехкратно

	<p>осмотр невролога ограничение физической нагрузки санаторно-курортное лечения</p> <p>УСТАНОВЛЕНИЕ КОНТРОЛЯ ИЗЛЕЧЕННОСТИ УРОГЕНИТАЛЬНОГО ХЛАМИДИОЗА С ПРИМЕНЕНИЕМ ПОЛИМЕРАЗНОЙ ЦЕПНОЙ РЕАКЦИИ (ПЦР СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ) не ранее чем через 1,5 месяца после лечения сразу по окончании лечения через 10 дней после лечения *через 1 месяц после лечения</p> <p>ВО ВРЕМЯ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ БОЛЬНЫХ ГЕРПЕТИФОРМНЫМ ДЕРМАТОЗОМ НЕ НАЗНАЧАЮТ курсы поддерживающей терапии сульфоновыми препаратами безглютеновую диету препараты и продукты, не содержащие иода *пробу Ядассона с йодистым калием</p> <p>ЦЕЛЬЮ ДИСПАНСЕРНОГО ОСМОТРА ЯВЛЯЕТСЯ: *оценка здоровья пациента на момент обследования оказание специализированной медицинской помощи сохранение здоровья пациентов медицинской организацией наблюдение за прикрепленным контингентом</p> <p>МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ КОМПЛЕКС *медицинских вмешательств, направленных на выявление патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития мероприятий проводимых в целях раннего (своевременного) выявления патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития мероприятий проводимых в целях формирования групп состояния здоровья и выработки рекомендаций для пациентов</p> <p>УЧЕТНЫМ ДОКУМЕНТОМ ДЛЯ РЕГИСТРАЦИИ ДИСПАНСЕРНОГО БОЛЬНОГО ЯВЛЯЕТСЯ *контрольная карта диспансерного наблюдения карта ежегодной диспансеризации паспорт здоровья амбулаторная карта</p> <p>СТАНДАРТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УТВЕРЖДАЮТСЯ руководством медицинской организации правительством российской федерации *министерством здравоохранения РФ российской академией наук</p> <p>КАЧЕСТВО СЕСТРИНСКОЙ ПОМОЩИ КОНТРОЛИРУЕТ *главная медицинская сестра, врач, старшая медицинская сестра заместитель главного врача по клинико-экспертной работе, старшая медицинская сестра заместитель главного врача по лечебной работе, врач заведующий отделением, врач</p> <p>НАИБОЛЕЕ ПРИОРИТЕТНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ СТРУКТУРНЫХ ПРЕОБРАЗОВАНИЙ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ *развитие первичной медико-санитарной помощи</p>
--	--

	<p>развитие сети диспансеров повышение роли стационаров повышение роли санаторно-курортной помощи</p> <p>ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ *базовую программу обязательного медицинского страхования (ОМС) протоколы ведения пациентов стандарт медицинской помощи порядок оказания медицинской помощи</p> <p>ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНАЯ ПОМОЩЬ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТЬЮ *специализированной помощи скорой помощи паллиативной помощи первичной медико-санитарной помощи</p> <p>ДЛЯ ПОЛНОЙ ХАРАКТЕРИСТИКИ СТАТИСТИЧЕСКИХ СВЯЗЕЙ НЕОБХОДИМО ПРИМЕНЯТЬ *дисперсионный анализ данных вычисление различных коэффициентов корреляции регрессионный анализ аналитические группировки</p> <p>СОЦИАЛЬНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ВКЛЮЧАЕТ *повышение материального благосостояния проведение прививок проведение медицинских осмотров выявление заболеваний</p> <p>МЕДИЦИНСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ВКЛЮЧАЕТ *проведение прививок выявление заболеваний улучшение условий труда и отдыха повышение материального благосостояния</p> <p>СТАТИСТИКА – ЭТО *самостоятельная общественная наука, изучающая количественную сторону массовых явлений в неразрывной связи с их качественной стороной сбор, обработка и хранение информации, характеризующей количественные закономерности общественных явлений анализ массовых количественных данных с использованием статистическо-математических методов статистическо-математические методы при сборе, обработке и хранении информации</p> <p>МЕДИЦИНСКАЯ СТАТИСТИКА – ЭТО *отрасль статистики, изучающей вопросы, связанные с медициной, гигиеной, санитарией и здравоохранением отрасль статистики, изучающей здоровье населения совокупность статистических методов, необходимых для анализа деятельности медицинских организаций отрасль статистики, изучающая вопросы, связанные с гигиеной, планированием и прогнозированием деятельности медицинских организаций</p> <p>НАИБОЛЕЕ РЕСУРСОЕМКИМ ВИДОМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВ-</p>
--	---

		<p>ЛЯЕТСЯ</p> <p>*специализированная первичная медико-санитарная скорая паллиативная</p> <p>ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ</p> <p>*этапы оказания медицинской помощи, правила деятельности медицинской организации перечень предоставления медицинских услуг пациентам при разных заболеваниях частота и кратность предоставления медицинских услуг пациентам средняя длительность лечения</p> <p>ПЕРЕЧЕНЬ, ЧАСТОТА И КРАТНОСТЬ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ПАЦИЕНТАМ ПРИ РАЗНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ</p> <p>*стандартом оказания медицинской помощи при данном заболевании порядком оказания медицинской помощи при заболевании соответствующего профиля программой государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи приказом главного врача медицинской организации</p>
К	УК – 2	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
Ф	В/03.8	<p>Проведение медицинских экспертиз</p> <p>Трудовые действия:</p> <p>Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациента с заболеваниями по профилю "дерматовенерология", работа во врачебной комиссии медицинской организации по экспертизе временной нетрудоспособности</p> <p>Подготовка необходимой медицинской документации пациента с заболеваниями по профилю "дерматовенерология" для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы</p> <p>Направление пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма человека, обусловленное заболеваниями по профилю "дерматовенерология", на медико-социальную экспертизу</p>
И		Дайте ответы на вопросы тестовых заданий 1 уровня (один правильный ответ)
Т		<p>САМОВОСПИТАНИЕ – ЭТО:</p> <p>*сознательная, целенаправленная, самостоятельная деятельность, ведущая к совершенствованию активное взаимодействие личности со средой опыт приобретения новых знаний и умений преобразование отрицательных способов поведения под руководством наставника</p> <p>ОСНОВНЫЕ ПРИЕМЫ САМОВОСПИТАНИЯ – это</p> <p>*самоанализ, самооценка, самоконтроль, саморегуляция, самоосуждение ситуация доверия, контроля, саморегуляция самоприказ, критика, замечания убеждение, внушение, повествование, доказательство, призывы, смочувствие</p> <p>СОЗНАТЕЛЬНОСТЬ И АКТИВНОСТЬ В ОБУЧЕНИИ — ЭТО:</p> <p>*дидактический принцип обучения метод обучения</p>

		<p>метод исследования прием обучения</p> <p>ЕСЛИ СОДЕРЖАНИЕ ОБУЧЕНИЯ ЗНАКОМИТ УЧАЩИХСЯ С ОБЪЕКТИВНЫМИ ФАКТАМИ, ТЕОРИЯМИ, ЗАКОНАМИ И ОТРАЖАЕТ СОВРЕМЕННОЕ СОСТОЯНИЕ НАУК, ТО ЭТО СООТВЕТСТВУЕТ ПРИНЦИПУ:</p> <p>*научности систематичности и последовательности. сознательности прочности обучения</p> <p>СТЕРЖНЕМ ГРАЖДАНСКОГО ВОСПИТАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>*патриотизм отсутствие конфликтов между воспитанниками энциклопедичность знаний целенаправленная деятельность школьников</p> <p>ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРАВОВОГО ВОСПИТАНИЯ ЗАВИСИТ ОТ СТЕПЕНИ</p> <p>*сформированности правового сознания наказания за нарушения законов сформированности правовых законов потребности соблюдения законов</p> <p>НАКАЗАНИЕ – ЭТО</p> <p>*способ воздействия на воспитанника с целью прекратить его отрицательные действия⁴ метод воспитания, проявляющийся в форме требования управление деятельностью ученика при помощи разнообразных повторяющихся дел просьбы, стимулирование, добрые дела</p> <p>ПООЩРЕНИЕ – ЭТО</p> <p>*способ педагогического воздействия на воспитанника с целью стимулирования положительного поведения привлечение воспитанников к выработке правильных оценок и суждений эмоционально-словесное воздействие на воспитанников неодобрение и отрицательная оценка действий и поступков личности</p> <p>К ЗАДАЧАМ ПРАВСТВЕННОГО ВОСПИТАНИЯ ОТНОСИТСЯ</p> <p>*формирование общечеловеческих ценностей воспитание ответственности за свою жизнь и жизнь своих потомков развитие трудолюбия воспитание свободного и культурного выражения своих чувств и эмоций</p>
К	УК – 3	<p>готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения</p>
Ф	А/04.8	<p>Ведение медицинской документации и организация деятельности находящего в распоряжении медицинского персонала Трудовые действия</p>

	<p>Составление плана и отчета о своей работе Анализ показателей эффективности оказанной медицинской помощи по профилю "дерматовенерология" Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, включая заполнение форм учета инфекций, передаваемых половым путем, и заразных кожных заболеваний Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала Представление медико-статистических показателей для отчета о деятельности медицинской организации</p>
И	<p>Дайте ответы на вопросы тестовых заданий 1 уровня (один правильный ответ)</p>
	<p>ОБЪЕКТОМ ПЕДАГОГИКИ ЯВЛЯЕТСЯ *педагогический процесс психологические особенности личности методы педагогического исследования междисциплинарные связи человекознания</p> <p>ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ СТАНДАРТ – ЭТО *норма оценки объекта метод обучения план работы учителя способ изучения личности</p> <p>ЦЕЛЬ ВОСПИТАНИЯ – ЭТО *конечный результат формирования личности показатель успеваемости учащихся форма обучения учащихся подготовка к выбору профессии</p> <p>ТРЕБОВАНИЯ ЛИЧНОСТНОГО ПОДХОДА *учет возрастных и индивидуальных особенностей учащихся отказ от централизованного школьного воспитания полная свобода действий воспитанников участие воспитанников в совместном обсуждении программ воспитания</p> <p>УЧЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНОЙ ИЗ СТОРОН ОБУЧЕНИЯ, А ВТОРАЯ СТОРОНА – ЭТО *преподавание понимание восприятие усвоение</p> <p>СОЗНАТЕЛЬНОСТЬ И АКТИВНОСТЬ В ОБУЧЕНИИ — ЭТО: *дидактический принцип обучения метод обучения метод исследования прием обучения</p> <p>ЕСЛИ СОДЕРЖАНИЕ ОБУЧЕНИЯ ЗНАКОМИТ УЧАЩИХСЯ С ОБЪЕКТИВНЫМИ ФАКТАМИ, ТЕОРИЯМИ, ЗАКОНАМИ И ОТРАЖАЕТ СОВРЕМЕННОЕ СОСТОЯНИЕ НАУК, ТО ЭТО СООТВЕТСТВУЕТ ПРИНЦИПУ: *научности систематичности и последовательности. сознательности прочности обучения</p>

	<p>УЧЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНОЙ ИЗ СТОРОН ОБУЧЕНИЯ, А ВТОРАЯ СТОРОНА – ЭТО</p> <p>*преподавание понимание восприятие усвоение</p> <p>С ПОЗИЦИЙ ПЕДАГОГА ОБУЧАТЬ – ЗНАЧИТ</p> <p>*добиваться обретения учащимися знаний, умений, навыков заставлять учиться добиваться накопления научных знаний контролировать правильность усвоения предмета</p>
--	--

4.2. Ситуационные задачи

Ситуационная задача №1 по дисциплине Б1.Б.01 Дерматовенерология

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.32	Дерматовенерология
К	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения
	ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями
	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации
Ф	А/02.8	Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с инфекциями, передаваемыми половым путем, урогенитальными инфекциями и с вызванными ими осложнениями Трудовые действия: Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований Направление пациента на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

		<p>Направление на забор крови для проведения серологического исследования</p> <p>Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных исследований</p> <p>Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Установка диагноза с учетом МКБ, определение плана лечения пациента</p> <p>Консультирование пациента с целью информирования полового партнера о возможном наличии заболевания и необходимости проведения диагностического обследования и лечения</p> <p>Консультирование пациента по вопросам профилактики заражения инфекциями, передаваемыми половым путем, их влияния на репродуктивные функции, повышенного риска заражением ВИЧ-инфекцией, развития онкологических заболеваний</p>
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		<p>Мужчина Ю., 29 лет. Жалобы: на высыпания на коже туловища, без субъективных ощущений.</p> <p>Anamnesmorbid: Болен 1 неделю, когда впервые появились высыпания. Последняя половая связь с незнакомой женщиной три месяца назад.</p> <p>Statuslocalis: процесс распространенный, воспалительный, симметричный, локализован на коже туловища, представлен обильными пятнами размером 0,5см в диаметре, округлых очертаний с нечеткими границами, не сливаются, окраска розово-красная, не шелушатся, при надавливании исчезают. Доступные пальпации лимфатические узлы увеличены до 2см на 1,5 см, безболезненные, плотноэластической консистенции, не спаяны с окружающими тканями, кожа над ними не изменена.</p>
В	1	Какой диагноз можно предположить, назовите заболевания с которыми необходимо проводить дифференциальный диагноз?
В	2	Какой план обследования?
В	3	Какие дополнительные исследования необходимо провести для установления окончательного диагноза?
В	4	Какая тактика врача?
В	5	Какая профилактика данного заболевания?

Оценочный лист к ситуационной задаче № 1 по дисциплине Б1.Б.01 Дерматовенерология

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.32	Дерматовенерология
К	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
К	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения
К	ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
К	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем,

		связанных со здоровьем
К	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями
К	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации
Ф	А/02.8	<p>Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с инфекциями, передаваемыми половым путем, урогенитальными инфекциями и с вызванными ими осложнениями</p> <p>Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с инфекциями, передаваемыми половым путем, урогенитальными инфекциями и с вызванными ими осложнениями</p> <p>Трудовые действия:</p> <p>Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований</p> <p>Направление пациента на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Направление на забор крови для проведения серологического исследования</p> <p>Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных исследований</p> <p>Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Установка диагноза с учетом МКБ, определение плана лечения пациента</p> <p>Консультирование пациента с целью информирования полового партнера о возможном наличии заболевания и необходимости проведения диагностического обследования и лечения</p> <p>Консультирование пациента по вопросам профилактики заражения инфекциями, передаваемыми половым путем, их влияния на репродуктивные функции, повышенного риска заражением ВИЧ-инфекцией, развития онкологических заболеваний</p>
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		<p>Мужчина Ю., 29 лет. Жалобы: на высыпания на коже туловища, без субъективных ощущений.</p> <p>Anamnesmorbid: Болен 1 неделю, когда впервые появились высыпания. Последняя половая связь с незнакомой женщиной три месяца назад.</p> <p>Statuslocalis: процесс распространенный, воспалительный, симметричный, локализован на коже туловища, представлен обильными пятнами размером 0,5см в диаметре, округлых очертаний с нечеткими границами, не сливаются, окраска розово-красная, не шелушатся, при надавливании исчезают. Доступные пальпации лимфатические узлы увеличены до 2см на 1,5 см, безболезненные, плотноэластической консистенции, не спаяны с окружающими тканями, кожа над ними не изменена.</p>
В	1	Какой диагноз можно предположить, назовите заболевания с которыми необходимо проводить дифференциальный диагноз?
Э		<ol style="list-style-type: none"> 1. Сифилис вторичный, свежий. 2. Токсикодермия 3. Отрубевидный лишай 4. Розовый лишай Жибера
Р2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа

P1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: указывает 3 дескриптора ответа правильного ответа Для оценки удовлетворительно: отвечает на 2 дескриптора правильного ответа
P0	неудовлетворительно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
В	2	Какой план обследования?
Э	-	1. Исследование крови РМП 2. Провести пробу Бальцера 3. Диаскопию
P2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: указывает 2 дескриптора правильного ответа Для оценки удовлетворительно: должен указать 1 дескриптор правильного ответа
P0	неудовлетворительно	не указывает ни один из перечисленных
В	3	Какие дополнительные исследования необходимо провести для установления окончательного диагноза?
Э		1. Исследование крови ИФА 2. Исследование крови РПГА 3. Исследование крови РИФ 4. Пункция лимфатического узла
P2	отлично	должен назвать все дескрипторы правильного ответа
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: указывает на 3 дескриптора правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает на 2 дескриптора правильного ответа
P0	неудовлетворительно	не указывает ни один дескриптор из выше перечисленных
В	4	Какая тактика врача?
Э		1.Обследование лиц, бывших в половом и тесном бытовом контакте с больным сифилисом. 2. консультация офтальмолога - всем больным с приобретенным сифилисом 3. консультация невролога - всем больным с приобретенным сифилисом
P2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: указывает 3 дескриптора правильного ответа Для оценки удовлетворительно: должен указать 2 дескриптора правильного ответа
P0	неудовлетворительно	не указывает ни один из перечисленных
В	5	Какая профилактика данного заболевания?
Э		1. санитарно-просветительская работа, 2. скрининговое обследование определенных групп населения, подверженных повышенному риску инфицирования 3. обследование лиц, у которых заболевание ведет к опасным социальным и медицинским последствиям 4. проведение полноценного специфического лечения с последующим клинико-серологическим наблюдением 5. индивидуальная профилактика обеспечивается использованием барьерных методов контрацепции (презервативов).

		6. После случайного незащищенного полового контакта может быть осуществлена самостоятельно с помощью индивидуальных профилактических средств (хлоргексидинабиглюконат, мирамистин).
P2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: указывает 5 дескрипторов правильного ответа Для оценки удовлетворительно: должен указать 4 дескриптора правильного ответа
P0	неудовлетворительно	не указывает ни один из перечисленных
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	

Ситуационная задача № 2 по дисциплине Б1.Б.01 Дерматовенерология

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.32	Дерматовенерология
К	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
К	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения
К	ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
К	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
К	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями
К	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации
К	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
К	ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
Ф	В/01.8	Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с тяжелыми и среднетяжелыми формами дерматозов, доброкачественными новообразованиями кожи, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой, поражениями суставов, лимфопролиферативными заболеваниями Трудовые действия Проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, суставов, осмотр пораженных кожных покровов с помощью дерматоскопа и видеодерматоскопа) Определение диагностических признаков и симптомов заболевания

		<p>Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований</p> <p>Проведение инструментальных исследований</p> <p>Получение биологического материала для лабораторных исследований</p> <p>Взятие биоптата кожи для проведения патоморфологического и иммунофенотипического исследования</p> <p>Направление пациента на лабораторные и инструментальные обследования, в том числе проведение ультразвукового, рентгенографического исследований, магнитно-резонансной, позитронно-эмиссионной томографии, при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Организация консультирования пациента врачами-специалистами при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Установка диагноза с учетом МКБ, определение плана лечения пациента</p> <p>Проведение лечебных процедур, манипуляций, физиотерапевтического лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценка динамики состояния кожи, ее придатков, суставов в процессе проводимого лечения и его коррекция при наличии медицинских показаний</p> <p>Оценка степени достижения клинической эффективности проводимой терапии для определения необходимости продолжения лечения в стационарных условиях или условиях дневного стационара</p> <p>Направление пациента на медицинскую реабилитацию, санаторно-курортное лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Профилактическое консультирование пациента, направленное на предупреждение рецидива заболевания, с рекомендациями по уходу за кожей и ее придатками</p>
Ф	В/03.8	<p>Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациента с заболеваниями по профилю "дерматовенерология", работа во врачебной комиссии медицинской организации по экспертизе временной нетрудоспособности</p> <p>Подготовка необходимой медицинской документации пациента с заболеваниями по профилю "дерматовенерология" для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы</p> <p>Направление пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма человека, обусловленное заболеваниями по профилю "дерматовенерология", на медико-социальную экспертизу</p>

И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		<p>Больная 55 лет поступила в стационар с жалобами на высыпания в полости рта, из-за которых затруднено глотание, а также на коже туловища и рук.</p> <p>Anamnesmorbi: больна 3 месяца. Заболела на фоне полного благополучия. В полости рта стали появляться пузыри, которые быстро вскрывались, оставляя после себя эрозии. Обратилась к стоматологу, который назначил полоскания с фурацилином и раствором марганцево-кислого калия, эффекта от лечения не было. Через 2,5 месяца появились пузыри на коже туловища и верхних конечностей, которые вскрывались, оставляя после себя болезненные эрозии.</p> <p>Statuslocalis. При осмотре полости рта на неизменной слизистой оболочке щек, неба и нижней поверхности языка эрозии ярко-красного цвета. На коже туловища и верхних конечностей пузыри размером от 0,5 до 2,0 см в диаметре. Часть пузырей напряжена, другая с вялой крышкой, в пузырях содержимое прозрачное. На месте вскрывшихся пузырей остаются мокнущие, полициклических очертаний эрозии. Некоторые из них покрыты коричневыми корками. При надавливании на пузырь жидкость отслаивает прилежащие участки эпидермиса и пузырь перемещается. При потягивании обрывков крышки пузыря происходит отслойка эпидермиса за пределы пузыря.</p>
В	1	Какой диагноз можно предположить? Какие симптомы имеют место быть?
В	2	С какими заболеваниями необходимо дифференцировать дерматоз у данной больной?
В	3	Какие дополнительные исследования необходимо провести для установления окончательного диагноза?
В	4	Какой план лечения данного дерматоза?
В	5	Какие рекомендации дать больной после клинического выздоровления?

Оценочный лист к ситуационной задаче № 2 по дисциплине Б1.Б.01 Дерматовенерология

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.32	Дерматовенерология
К	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
К	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения
К	ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
К	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
К	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями
К	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной,

		<p>немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации</p>
	В/01.8	<p>Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с тяжелыми и среднетяжелыми формами дерматозов, доброкачественными новообразованиями кожи, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой, поражениями суставов, лимфопролиферативными заболеваниями</p> <p>Трудовые действия</p> <p>Проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, суставов, осмотр пораженных кожных покровов с помощью дерматоскопа и видеодерматоскопа)</p> <p>Определение диагностических признаков и симптомов заболевания</p> <p>Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований</p> <p>Проведение инструментальных исследований</p> <p>Получение биологического материала для лабораторных исследований</p> <p>Взятие биоптата кожи для проведения патоморфологического и иммунофенотипического исследования</p> <p>Направление пациента на лабораторные и инструментальные обследования, в том числе проведение ультразвукового, рентгенографического исследований, магнитно-резонансной, позитронно-эмиссионной томографии, при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Организация консультирования пациента врачами-специалистами при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Установка диагноза с учетом МКБ, определение плана лечения пациента</p> <p>Проведение лечебных процедур, манипуляций, физиотерапевтического лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценка динамики состояния кожи, ее придатков, суставов в процессе проводимого лечения и его коррекция при наличии медицинских показаний</p> <p>Оценка степени достижения клинической эффективности проводимой терапии для определения необходимости продолжения лечения в стационарных условиях или условиях дневного стационара</p> <p>Направление пациента на медицинскую реабилитацию, санаторно-курортное лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Профилактическое консультирование пациента, направленное на предупреждение рецидива заболевания, с рекомендациями по уходу за кожей и</p>
Ф		

		ее придатками
Ф	В/03.8	<p>Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациента с заболеваниями по профилю "дерматовенерология", работа во врачебной комиссии медицинской организации по экспертизе временной нетрудоспособности</p> <p>Подготовка необходимой медицинской документации пациента с заболеваниями по профилю "дерматовенерология" для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы</p> <p>Направление пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма человека, обусловленное заболеваниями по профилю "дерматовенерология", на медико-социальную экспертизу</p>
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		<p>Больная 55 лет поступила в стационар с жалобами на высыпания в полости рта, из-за которых затруднено глотание, а также на коже туловища и рук.</p> <p>Anamnesmorbi: больна 3 месяца. Заболела на фоне полного благополучия. В полости рта стали появляться пузыри, которые быстро вскрывались, оставляя после себя эрозии. Обратилась к стоматологу, который назначил полоскания с фурацилином и раствором марганцево-кислого калия, эффекта от лечения не было. Через 2,5 месяца появились пузыри на коже туловища и верхних конечностей, которые вскрывались, оставляя после себя болезненные эрозии.</p> <p>Statuslocalis. При осмотре полости рта на неизменной слизистой оболочке щек, неба и нижней поверхности языка эрозии ярко-красного цвета. На коже туловища и верхних конечностей пузыри размером от 0.5 до 2,0 см в диаметре. Часть пузырей напряжена, другая с вялой покрывкой, в пузырях содержимое прозрачное. На месте вскрывшихся пузырей остаются мокнущие, полициклических очертаний эрозии. Некоторые из них покрыты коричневатыми корками. При надавливании на пузырь жидкость отслаивает прилежащие участки эпидермиса и пузырь перемещается. При потягивании обрывков покрывки пузыря происходит отслойка эпидермиса за пределы пузыря.</p>
В	1	Какой диагноз можно предположить? Какие симптомы имеют место быть?
Э		<ol style="list-style-type: none"> 1. Истинная акантолитическая пузырчатка, вульгарная форма. 2. Симптом Асбо-Хансена 3. Симптом Никольского
P2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: указывает 2 дескриптора ответа правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает на 1 дескриптор правильного ответа
P0	неудовлетворительно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
В	2	Какие дополнительные исследования необходимо провести для установления окончательного диагноза? .
Э		<ol style="list-style-type: none"> 1. Мазки-отпечатки на акантолитические клетки. 2. Содержимое пузырей на эозинофилы. 3. Биопсия.
P2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: указывает 2 дескриптора ответа правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 1 дескриптор правильного

	тельно	ответа
P0	неудовлетворительно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
B	3	С какими заболеваниями необходимо дифференцировать дерматоз у данной больной?
Э		<ol style="list-style-type: none"> 1. Дерматит Дюринга 2. Пемфигоид Левера 3. Буллезная форма токсикодермии 4. Буллезная форма стрептодермии
P2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: указывает 3 дескриптора ответа правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает на 2 дескриптора правильного ответа
P0	неудовлетворительно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
B	4	Какой план лечения данного дерматоза?
Э		<ol style="list-style-type: none"> 1. Глюкокортикостероиды (назначение «ударных» доз преднизолона) с последующим снижением суточной дозы до поддерживающей дозы. 2. Для профилактики осложнений необходимо назначать препараты калия (10% раствор калия хлорида по 1 столовой ложке 3 раза в день, калия и магния аспарагинат по 1-2 таблетки 2-3 раза в день, оротовая кислота 0,5 г 2-3 раза в день за 1 ч до еды и периодически (циклами в 2 нед), антибиотикотерапия. 3. Одновременному лечению подлежат все развившиеся осложнения (сахарный диабет, гипертензия, кандидоз и др.). 4. Уход за кожей (пузыри следует прокалывать, на эрозии назначают дезинфицирующие мази, аэрозоли Олазол, Винизоль, Дексапантенол и др.) 5. При поражении слизистой оболочки полости рта назначают частые полоскания растворами перманганата калия 0,05%, соды 2%, прокаина 0,5%, настоем чая, смазывание 1% раствором метиленового синего, краской Кастеллани, обработку облепиховым маслом. На слизистые оболочки (губы, конъюнктиву глаз, носовые ходы) назначают глюкокортикоидные кремы.
P2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: указывает 4 дескриптора ответа правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 3 дескриптора правильного ответа
P0	неудовлетворительно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
B	5	Какие рекомендации дать больной после клинического выздоровления?
Э		<ol style="list-style-type: none"> 1. После выписки из стационара больные вульгарной пузырчаткой подлежат строгому диспансерному наблюдению. 2. Больная обеспечивается бесплатным лечением. 3. Пациенту объясняют тяжесть заболевания, но также возможность достижения работоспособности при условии четкого выполнения рекомендаций врача.
P2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: указывает 2 дескриптора ответа правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 1 дескриптор правильного ответа
P0	неудовлетворительно	не может назвать дескрипторы правильного ответа

	тельно	
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	

Ситуационная задача № 3 по дисциплине Б1.Б.01 Дерматовенерология

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.32	Дерматовенерология
К	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
К	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения
К	ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
К	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
К	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями
К	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации
К	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
К	ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
Ф	А/01.8	Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой Трудовые действия: Определение диагностических признаков и симптомов болезней Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований Проведение инструментальных исследований Получение биологического материала от пациента для лабораторных исследований Направление пациента на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями Проведение дифференциальной диагностики с други-

		ми заболеваниями и (или) состояниями Установка диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ), определение плана лечения Профилактическое консультирование пациента, направленное на предупреждение развития рецидивов заболевания
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		На прием к врачу обратился мужчина 45 лет с жалобами на высыпания на коже туловища и руках, сопровождающиеся зудом и жжением. Anamnesmorbi: заболел две недели назад. Начало заболевания связывает с сильными нервным и физическим переутомлением. Первоначально возник зуд, а затем появились сгруппированные пузыри на коже туловища. Statuslocalis: Процесс распространенный. На коже разгибательных поверхностей конечностей, туловища, шеи сгруппировано на эритематозном фоне расположены пузырьки, пузыри размером 5-10мм, напряженные, с прозрачным содержимым, папулы, пустулы, волдыри, эскориации, эрозии, корочки.
В	1	Какой диагноз можно предположить? Какой использовать диагностический тест?
В	2	Какие дополнительные исследования необходимо провести для установления окончательного диагноза?
В	3	С какими заболеваниями необходимо дифференцировать дерматоз у данного больного?
В	4	Какой план лечения, прогноз?
В	5	Какие рекомендации дать больному после клинического выздоровления?

Оценочный лист к ситуационной задаче № 3 по дисциплине Б1.Б.01 Дерматовенерология

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.32	Дерматовенерология
К	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
К	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения
К	ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
К	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
К	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями
К	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации
К	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и

		здоровья окружающих
К	ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
Ф	А/01.8	<p>Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой</p> <p>Трудовые действия:</p> <p>Определение диагностических признаков и симптомов болезней</p> <p>Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований</p> <p>Проведение инструментальных исследований</p> <p>Получение биологического материала от пациента для лабораторных исследований</p> <p>Направление пациента на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Установка диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ), определение плана лечения</p> <p>Профилактическое консультирование пациента, направленное на предупреждение развития рецидивов заболевания</p>
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		<p>На прием к врачу обратился мужчина 45 лет с жалобами на высыпания на коже туловища и руках, сопровождающиеся зудом и жжением.</p> <p>Anamnes morbi: заболел две недели назад. Начало заболевания связывает с сильными нервным и физическим переутомлением. Первоначально возник зуд, а затем появились сгруппированные пузырьки на коже туловища.</p> <p>Status localis: Процесс распространенный. На коже разгибательных поверхностей конечностей, туловища, шеи сгруппировано, на отечном гиперемизированном фоне расположены пузырьки, пузырьки размером 5-10мм, напряженные, с прозрачным содержимым, папулы, пустулы, волдыри, эскориации, эрозии, корочки.</p>
В	1	Какой диагноз можно предположить? Какой использовать диагностический тест?
Э		<ol style="list-style-type: none"> 1. Дерматит Дюринга. 2. Содержимое пузырей на эозинофилы. 3. Проба Ядассона.
P2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: указывает 3 дескриптора ответа правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 1 дескриптор правильного ответа
P0	неудовлетворительно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
В	2	Какие дополнительные исследования необходимо провести для установления окончательного диагноза?
Э		1. Мазки-отпечатки на акантолитические клетки.

		2.Симптом Никольского 3.Клинический анализ крови на эозинофилы 4. Биопсия.
P2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: указывает 3 дескриптора ответа правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 2 дескриптора правильного ответа
P0	неудовлетворительно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
B	3	С какими заболеваниями необходимо дифференцировать дерматоз у данного больного?
Э		1.Истинная акантолитическая пузырчатка 2.ПемфигоидЛевера 3.Буллезная форма токсикодермия 4.Буллезная форма стрептодермии
P2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: указывает 3 дескриптора ответа правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 2 дескриптора правильного ответа
P0	неудовлетворительно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
B	4	Какой план лечения, прогноз?
Э		1.Сульфоновые препараты. ГКС (ДДС, дапсон, авлосульфон, преднизолон) 2.Симптоматическая терапия (полостные элементы вскрывают и тушируют фукорцином или водным раствором анилиновых красителей) 3. Безглютеновая диета. 4.Хроническое заболевание. Возможность паранеопластического генеза.
P2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: указывает 3 дескриптора ответа правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 2 дескриптора правильного ответа
P0	неудовлетворительно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
B	5	Какие рекомендации дать больному после клинического выздоровления?
Э		1. Длительное диспансерное наблюдение. 2. Безглютеновая диета. 3. Обследование на онкопатологию. 4. Для предупреждения рецидивов исключение из рациона продуктов из пшеницы, ржи, овса, ячменя, а также продуктов, содержащих йод (морская капуста, морская рыба и др.). 5. Больным противопоказаны любые лекарственные и диагностические препараты, содержащие йод.
P2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: указывает 4 дескриптора ответа правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 3 дескриптора правильного ответа
P0	неудовлетворительно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
O	Итоговая оценка	
A	Ф.И.О. автора-составителя	

Ситуационная задача № 4 по дисциплине Б1.Б.01 Дерматовенерология

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.32	Дерматовенерология
К	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
К	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения
К	ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
К	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
К	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями
К	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации
К	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
К	ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
Ф	A/02.8	<p>Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с инфекциями, передаваемыми половым путем, уrogenитальными инфекциями и с вызванными ими осложнениями</p> <p>Трудовые действия:</p> <p>Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований</p> <p>Направление пациента на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Направление на забор крови для проведения серологического исследования</p> <p>Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных исследований</p> <p>Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Установка диагноза с учетом МКБ, определение плана лечения пациента</p> <p>Консультирование пациента с целью информирования полового партнера о возможном наличии заболевания и необходимости проведения диагностического обследования и лечения</p> <p>Консультирование пациента по вопросам профилактики заражения инфекциями, передаваемыми половым путем, их влияния на репродуктивные функции, повышенного риска заражением ВИЧ-инфекцией, развития</p>

		онкологических заболеваний
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		Обратился мужчина И., 27 лет. Жалобы: на выпадение волос на голове, ресниц. Anamnesmorbi: болен 2 недели, когда заметил выпадение волос на голове и ресниц. Statuslocalis: процесс распространенный, невоспалительный, асимметричный, локализован на коже волосистой части головы в области затылка и висков, представлен множественными очагами облысения, диаметром 1-2 см, округлых очертаний, кожа в очагах не изменена, без шелушения. Ресницы разной длины, ступенеобразные.
В	1	Какой диагноз можно предположить, назовите заболевания с которыми необходимо проводить дифференциальный диагноз?
В	2	Какой план обследования?
В	3	Какие дополнительные исследования необходимо провести для установления окончательного диагноза?
В	4	Какая тактика врача?
В	5	Какая профилактика данного заболевания?

Оценочный лист к ситуационной задаче № 4 по дисциплине Б1.Б.01 Дерматовенерология

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.32	Дерматовенерология
К	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
К	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения
К	ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
К	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
К	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями
К	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации
К	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
К	ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
Ф	А/02.8	Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с инфекциями, передаваемыми половым путем, урогенитальными инфекциями и с вызванными ими осложнениями

		<p>Трудовые действия:</p> <p>Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований</p> <p>Направление пациента на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Направление на забор крови для проведения серологического исследования</p> <p>Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных исследований</p> <p>Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Установка диагноза с учетом МКБ, определение плана лечения пациента</p> <p>Консультирование пациента с целью информирования полового партнера о возможном наличии заболевания и необходимости проведения диагностического обследования и лечения</p> <p>Консультирование пациента по вопросам профилактики заражения инфекциями, передаваемыми половым путем, их влияния на репродуктивные функции, повышенного риска заражением ВИЧ-инфекцией, развития онкологических заболеваний</p>
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		<p>Обратился мужчина И., 27 лет.</p> <p>Жалобы: на выпадение волос на голове, ресниц.</p> <p>Anamnesmorbi: болен 2 недели, когда заметил выпадение волос на голове и ресниц.</p> <p>Statuslocalis: процесс распространенный, невоспалительный, асимметричный, локализован на коже волосистой части головы в области затылка и висков, представлен множественными очагами облысения, диаметром 1-2 см, округлых очертаний, кожа в очагах не изменена, без шелушения. Ресницы разной длины, ступенеобразные..</p>
В	1	Какой диагноз можно предположить, назовите заболевания с которыми необходимо проводить дифференциальный диагноз? Какой симптом имеет место быть?
Э		<ol style="list-style-type: none"> 1. Сифилис вторичный, рецидивный. 2. Гнездная алопеция 3. Поверхностная трихофития волосистой части головы 4. Гипотиреоз 5. Себорейное облысение 6. Симптом Пинкуса
P2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: указывает 5 дескрипторов правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 4 дескриптора правильного ответа
P0	неудовлетворительно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
В	2	Какой план обследования?
Э		<ol style="list-style-type: none"> 1. Исследование крови РМП 2. Исследование волос на грибы 3. Исследование щитовидной железы
P2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: указывает 2 дескриптора ответа правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 1 дескриптор правильного от-

	тельно	вета
P0	неудовлетворительно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
B	3	Какие дополнительные исследования необходимо провести для установления окончательного диагноза?
Э		1. Исследование крови ИФА 2. Исследование крови РПГА 3. Исследование крови РИФ
P2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: указывает 2 дескриптора ответа правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 1 дескриптор правильного ответа
P0	неудовлетворительно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
B	4	Какая тактика врача?
Э		1. Обследование лиц, бывших в половом и тесном бытовом контакте с больным сифилисом. 2. Консультация офтальмолога - всем больным приобретенным сифилисом 3. Консультация невролога - всем больным приобретенным сифилисом
P2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: указывает 2 дескриптора ответа правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 1 дескриптор правильного ответа
P0	неудовлетворительно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
B	5	Какая профилактика данного заболевания?
Э		1. Санитарно-просветительская работа, 2. Скрининговое обследование определенных групп населения, подверженных повышенному риску инфицирования 3. Обследование лиц, у которых заболевание ведет к опасным социальным и медицинским последствиям 4. Проведение полноценного специфического лечения с последующим клинико-серологическим наблюдением 5. Индивидуальная профилактика обеспечивается использованием барьерных методов контрацепции (презервативов). 6. После случайного незащищенного полового контакта может быть осуществлена самостоятельно с помощью индивидуальных профилактических средств (хлоргексидинабиглюконат, мирамистин).
P2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: указывает 5 дескрипторов ответа правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 4 дескриптора правильного ответа
P0	неудовлетворительно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
O	Итоговая оценка	
A	Ф.И.О. автора-составителя	

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.32	Дерматовенерология
К	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения
К	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
К	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями
К	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации
К	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
К	ПК-10	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
Ф	A/02.8	<p>Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с инфекциями, передаваемыми половым путем, урогенитальными инфекциями и с вызванными ими осложнениями</p> <p>Трудовые действия:</p> <p>Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований</p> <p>Направление пациента на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Направление на забор крови для проведения серологического исследования</p> <p>Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных исследований</p> <p>Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Установка диагноза с учетом МКБ, определение плана лечения пациента</p> <p>Консультирование пациента с целью информирования полового партнера о возможном наличии заболевания и необходимости проведения диагностического обследования и лечения</p> <p>Консультирование пациента по вопросам профилактики заражения инфекциями, передаваемыми половым путем, их влияния на репродуктивные функции, повышенного риска заражением ВИЧ-инфекцией, развития онкологических заболеваний</p>
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		<p>Мужчина А., 30 лет. Жалобы: на высыпания на коже туловища.</p> <p>Anamnesmorbi: болен 1 неделю, когда впервые появились высыпания.</p> <p>Statuslocalis: процесс ограниченный, воспалительный, симметричный, локализован на коже туловища, представлен множественными папулами размером 0,5см в диаметре, округлых очертаний с четкими границами, не сливаются, окраска розово-красная, не шелушатся. Доступные пальпации лимфатические узлы размером до 2см на 1,5 см, безболезненные,</p>

		плотноэластической консистенции, не спаяны с окружающими тканями, кожа над ними не изменена.
В	1	Какой диагноз можно предположить, назовите заболевания с которыми необходимо проводить дифференциальный диагноз?
В	2	Какой план обследования? Какие диагностические приемы использовать для постановки диагноза?
В	3	Какие дополнительные исследования необходимо провести для установления окончательного диагноза?
В	4	Какая тактика врача?
В	5	Какая профилактика данного заболевания?

Оценочный лист к ситуационной задаче № 5 по дисциплине Б1.Б.01 Дерматовенерология

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.32	Дерматовенерология
К	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения
К	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
К	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями
К	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации
К	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
К	ПК-10	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
Ф	А/02.8	Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с инфекциями, передаваемыми половым путем, урогенитальными инфекциями и с вызванными ими осложнениями Трудовые действия: Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований Направление пациента на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Направление на забор крови для проведения серологического исследования Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных исследований Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями Установка диагноза с учетом МКБ, определение плана лечения пациента Консультирование пациента с целью информирования полового партнера о возможном наличии заболевания и необходимости проведения диагностического обследования и лечения

		Консультирование пациента по вопросам профилактики заражения инфекциями, передаваемыми половым путем, их влияния на репродуктивные функции, повышенного риска заражением ВИЧ-инфекцией, развития онкологических заболеваний
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		Мужчина А., 30 лет. Жалобы: на высыпания на коже туловища. Anamnesmorbi: болен 1 неделю, когда впервые появились высыпания. Statuslocalis: процесс распространенный, воспалительный, симметричный, локализован на коже туловища, представлен множественными папулами размером до 1см в диаметре, округлых очертаний с четкими границами, не сливаются, окраска розово-красная, не шелушатся. Доступные пальпации лимфатические узлы увеличены до 2см на 1,5 см, безболезненные, плотноэластической консистенции, не спаяны с окружающими тканями, кожа над ними не изменена.
В	1	Какой диагноз можно предположить, назовите заболевания с которыми необходимо проводить дифференциальный диагноз?
Э		1.Сифилис вторичный, свежий 2.Псориаз 3.Красный плоский лишай
P2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: указывает 2 дескриптора ответа правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 1 дескриптор правильного ответа
P0	неудовлетворительно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
В	2	Какой план обследования? Какие диагностические приемы использовать для постановки диагноза?
Э		1.Исследование крови РМП 2.Триада Ауспитца 3.Феномен Кебнера 4.симптом Уикхема
P2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: указывает 3 дескриптора ответа правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 2 дескриптора правильного ответа
P0	неудовлетворительно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
В	3	Какие дополнительные исследования необходимо провести для установления окончательного диагноза?
Э		1.Исследование крови ИФА 2.Исследование крови РПГА 3.Исследование крови РИФ 4.Пункция лимфатического узла
P2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: указывает 3 дескриптора ответа правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 2 дескриптора правильного ответа
P0	неудовлетворительно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
В	4	Какая тактика врача?
Э		1.Обследование лиц, бывших в половом и тесном бытовом контакте с

		<p>больным сифилисом.</p> <p>2. Консультация офтальмолога - всем больным приобретенным сифилисом</p> <p>3. Консультация невролога - всем больным приобретенным сифилисом</p>
P2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	Хорошо/удовлетворительно	<p>Для оценки хорошо: указывает 2 дескриптора ответа правильного ответа</p> <p>Для оценки удовлетворительно: указывает 1 дескриптор правильного ответа</p>
P0	неудовлетворительно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
B	5	Какая профилактика данного заболевания?
Э		<p>1.Санитарно-просветительская работа,</p> <p>2.Скрининговое обследование определенных групп населения, подверженных повышенному риску инфицирования</p> <p>3. Обследование лиц, у которых заболевание ведет к опасным социальным и медицинским последствиям</p> <p>4.Проведение полноценного специфического лечения с последующим клинико-серологическим наблюдением</p> <p>5.Индивидуальная профилактика обеспечивается использованием барьерных методов контрацепции (презервативов).</p> <p>6. После случайного незащищенного полового контакта может быть осуществлена самостоятельно с помощью индивидуальных профилактических средств (хлоргексидинабиглюконат, мирамистин).</p>
P2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	Хорошо/удовлетворительно	<p>Для оценки хорошо: указывает 5 дескрипторов ответа правильного ответа</p> <p>Для оценки удовлетворительно: указывает 4 дескриптора правильного ответа</p>
P0	неудовлетворительно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
O	Итоговая оценка	
A	Ф.И.О. автора-составителя	

Ситуационная задача № 6 по дисциплине Б1.Б.01 Дерматовенерология

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
C	31.08.32	Дерматовенерология
K	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения
K	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
K	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями
K	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации
K	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих

К	ПК-10	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
Ф	A/01.8	<p>Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой</p> <p>Трудовые действия:</p> <p>Определение диагностических признаков и симптомов болезней Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований Проведение инструментальных исследований Получение биологического материала от пациента для лабораторных исследований Направление пациента на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями Установка диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ), определение плана лечения Профилактическое консультирование пациента, направленное на предупреждение развития рецидивов заболевания</p>
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		<p>Обратился больной 42 лет, жалобы высыпания на коже туловища и конечностях, сопровождающиеся зудом в вечернее и ночное время.</p> <p>Anamnesmorbid: болен три недели. Самостоятельно не лечился.</p> <p>Statuslocalis: процесс распространенный, симметричный, воспалительный, локализован на коже туловища, верхних и нижних конечностей, в межпальцевых складках кистей, внутренней поверхности бедер, представлен папуло-везикулезными высыпаниями, расположенные попарно, эскориациями.</p>
В	1	Какой диагноз можно предположить, назовите заболевания с которыми необходимо проводить дифференциальный диагноз?
В	2	Перечислите диагностические симптомы чесотки.
В	3	Какой диагноз можно предположить, назовите заболевания с которыми необходимо проводить дифференциальный диагноз?
В	4	Какая тактика врача?
В	5	Какая профилактика данного заболевания?

Оценочный лист к ситуационной задаче № 6 по дисциплине Б1.Б.01 Дерматовенерология

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.32	Дерматовенерология
К	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения
К	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

К	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями
К	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации
К	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
К	ПК-10	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
Ф	А/01.8	<p>Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой</p> <p>Трудовые действия:</p> <p>Определение диагностических признаков и симптомов болезней Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований Проведение инструментальных исследований Получение биологического материала от пациента для лабораторных исследований Направление пациента на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями Установка диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ), определение плана лечения Профилактическое консультирование пациента, направленное на предупреждение развития рецидивов заболевания</p>
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		<p>Обратился больной 42 лет, жалобы высыпания на коже туловища и конечностях, сопровождающиеся зудом в вечернее и ночное время.</p> <p>Anamnesmorbi: болен три недели. Самостоятельно не лечился.</p> <p>Statuslocalis: процесс распространенный, симметричный, воспалительный, локализован: на коже туловища, верхних и нижних конечностей, в межпальцевых складках кистей, внутренней поверхности бедер, представлен папуло-везикулезными высыпаниями, расположенные попарно, эскориациями.</p>
В	1	Какой диагноз можно предположить, назовите заболевания с которыми необходимо проводить дифференциальный диагноз?
Э		<ol style="list-style-type: none"> 1. Сифилис вторичный, свежий. Розеола. 2. Токсикодермия 3. Контактный аллергический дерматит 4. Педикулез 5. Атопический дерматит
Р2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
Р1	Хорошо/удовлетвори	<p>Для оценки хорошо: указывает 4 дескриптора ответа правильного ответа</p> <p>Для оценки удовлетворительно: указывает 3 дескриптора правильного</p>

	тельно	ответа
P0	неудовлетворительно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
B	2	Перечислите диагностические симптомы чесотки
Э		<ol style="list-style-type: none"> 1. Симптом Арди – пустулы и гнойные корочки на локтях и в их окружности; 2. Симптом Горчакова – кровянистые корочки в области локтей и в их окружности; 3. Симптом Михаэлиса – кровянистые корочки и импетигиозные высыпания в межъягодичной складке с переходом на крестец; 4. Симптом Сезари – обнаружение чесоточного хода пальпаторно в виде легкого полосовидного возвышения.
P2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: указывает 3 дескриптора ответа правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 2 дескриптора правильного ответа
P0	неудовлетворительно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
B	3	Какие дополнительные исследования необходимо провести для установления окончательного диагноза?
Э		<ol style="list-style-type: none"> 1. Исследование крови МРП 2. Соскоб на чесоточного клеща 3. Метод прокрашивания для верификации чесоточных ходов 4. Дерматоскопия
P2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: указывает 3 дескриптора ответа правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 2 дескриптора правильного ответа
P0	неудовлетворительно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
B	4	Какая тактика врача?
Э		<ol style="list-style-type: none"> 1. Обследование семейного очага и организованного инвазионно-контактного коллектива. 2. Определение круга контактных лиц 3. Осуществление медицинского наблюдения за контактными лицами 4. Обеззараживание постельных принадлежностей, нательного белья. 5. Организация дезинфекции в очагах
P2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: указывает 4 дескриптора ответа правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 3 дескриптора правильного ответа
P0	неудовлетворительно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
B	5	Какая профилактика данного заболевания?
Э		<ol style="list-style-type: none"> 1. Выявление источника заражения и контактных лиц, в том числе половых партнеров. 2. Выявление очагов чесотки и работа по их ликвидации. Члены организованных коллективов осматриваются медицинскими работниками на местах. 3. Активное выявление больных при профилактических медицинских осмотрах различных групп населения (декретированные контингенты,

		детские коллективы, лица призывного и приписного возраста, школьники в начале учебного года, абитуриенты, военнослужащие и т.п.). 4. Осмотр на чесотку больных, обратившихся в поликлиники, амбулатории, медсанчасти, госпитализированных в медицинские организации любого профиля. 5. Регистрация всех выявленных больных чесоткой. 6. Осуществление диспансерного наблюдения за переболевшими и контактными лицами.
P2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: указывает 5 дескриптора ответа правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 4 дескриптора правильного ответа
P0	неудовлетворительно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
O	Итоговая оценка	
A	Ф.И.О. автора-составителя	

Ситуационная задача № 7 по дисциплине Б1.Б.01 Дерматовенерология

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
C	31.08.32	Дерматовенерология
K	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения
	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями
	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации
	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
	ПК-10	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
Ф	A/02.8	Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с инфекциями, передаваемыми половым путем, уrogenитальными инфекциями и с вызванными ими осложнениями Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с инфекциями, передаваемыми половым путем, уrogenитальными инфекциями и с вызванными ими осложнениями Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с инфекциями, передаваемыми половым путем, уrogenитальными инфекциями и с вызванными ими осложнениями Трудовые действия:

		<p>Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований</p> <p>Направление пациента на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Направление на забор крови для проведения серологического исследования</p> <p>Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных исследований</p> <p>Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Установка диагноза с учетом МКБ, определение плана лечения пациента</p> <p>Консультирование пациента с целью информирования полового партнера о возможном наличии заболевания и необходимости проведения диагностического обследования и лечения</p> <p>Консультирование пациента по вопросам профилактики заражения инфекциями, передаваемыми половым путем, их влияния на репродуктивные функции, повышенного риска заражением ВИЧ-инфекцией, развития онкологических заболеваний</p>
Ф	A/03.8	Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз, медицинских осмотров, диспансерного наблюдения в отношении пациента с заболеваниями по профилю "дерматовенерология"
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		<p>Обратился мужчина К., 40 лет.</p> <p>Жалобы: на высыпания на головке полового члена.</p> <p>Anamnesis morbi: считает себя больным 5 дней, когда впервые появились высыпания. Самостоятельно делал ванночки с раствором марганцево-кислого калия, без эффекта.</p> <p>Status localis: кожные покровы без высыпаний. На головке полового члена эрозия размером до 1,5 см. в диаметре, мясо-красного цвета, в основании плотно-эластический инфильтрат, края эрозии ровные, блюдцеобразное дно, гладкое, блестящее. Паховые лимфатические узлы слева размером 1.0 x 1.0 см, безболезненные, подвижные, плотноэластической консистенции.</p>
В	1	Какой диагноз можно предположить, назовите заболевания с которыми необходимо проводить дифференциальный диагноз?
В	2	Какой план обследования?
В	3	Какие дополнительные исследования необходимо провести для установления окончательного диагноза?
В	4	Какая тактика врача?
В	5	Какая профилактика данного заболевания?

Оценочный лист к ситуационной задаче № 7 по дисциплине Б1.Б.01 Дерматовенерология

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.32	Дерматовенерология
К	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения
	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями
	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации
	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
	ПК-10	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
Ф	А/02.8	<p>Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с инфекциями, передаваемыми половым путем, урогенитальными инфекциями и с вызванными ими осложнениями</p> <p>Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с инфекциями, передаваемыми половым путем, урогенитальными инфекциями и с вызванными ими осложнениями</p> <p>Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с инфекциями, передаваемыми половым путем, урогенитальными инфекциями и с вызванными ими осложнениями</p> <p>Трудовые действия:</p> <p>Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований</p> <p>Направление пациента на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Направление на забор крови для проведения серологического исследования</p> <p>Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных исследований</p> <p>Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Установка диагноза с учетом МКБ, определение плана лечения пациента</p> <p>Консультирование пациента с целью информирования полового партнера о возможном наличии заболевания и необходимости проведения диагностического обследования и лечения</p> <p>Консультирование пациента по вопросам профилактики заражения инфекциями, передаваемыми половым путем, их влияния на репродуктивные функции, повышенного риска заражением ВИЧ-инфекцией, развития онкологических заболеваний</p>
Ф	А/03.8	Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз, медицинских осмотров, диспансерного наблюдения в отношении пациента с заболеваниями по профилю "дерматовенерология"
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		<p>Обратился мужчина К., 40 лет.</p> <p>Жалобы: на высыпания на головке полового члена.</p> <p>Anamnesmorbi: считает себя больным 5 дней, когда впервые появились высыпания. Самостоятельно делал ванночки с раствором марганцево-кислого калия, без эффекта.</p> <p>Statuslocalis: кожные покровы без высыпаний. На головке полового члена</p>

		эрозия размером до 1,5 см. в диаметре, мясо-красного цвета, в основании плотно-эластический инфильтрат, края эрозии четкие, блюдцеобразное дно, чистое, блестящее. Паховые лимфатические узлы слева размером 1.0 x 1.0 см, безболезненные, подвижные, плотноэластической консистенции.
В	1	Какой диагноз можно предположить, назовите заболевания с которыми необходимо проводить дифференциальный диагноз?
Э		1.Сифилис первичный 2.Генитальный герпес 3.Шанкриформная пиодермия 4.Эктима чесоточная 5Мягкий шанкр
P2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: указывает 4 дескриптора ответа правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 3 дескриптора правильного ответа
P0	неудовлетворительно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
В	2	Какой план обследования?
Э		1.Исследование крови РМП 2.Соскоб на бледную трепонему 3.Соскоб на чесоточного клеща 4.ПЦР на ВПГ 1 и 2 типа 5Соскоб на стрептобациллуДюкрея-Унны-Петерсена
P2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: указывает 4 дескриптора ответа правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 3 дескриптора правильного ответа
P0	неудовлетворительно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
В	3	Какие дополнительные исследования необходимо провести для установления окончательного диагноза?
Э		1.Исследование крови ИФА 2.Исследование крови РПГА 3.Исследование крови РИФ 4.Пункция лимфатического узла
P2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: указывает 3 дескриптора ответа правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 2 дескриптора правильного ответа
P0	неудовлетворительно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
В	4	Какая тактика врача?
Э		1.Обследование лиц, бывших в половом и тесном бытовом контакте с больным сифилисом. 2. консультация офтальмолога - всем больным с приобретенным сифилисом 3. консультация невролога - всем больным с приобретенным сифилисом
P2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: указывает 2 дескриптора ответа правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 1 дескриптор правильного ответа
P0	неудовлетворительно	не может назвать дескрипторы правильного ответа

	тельно	
В	5	Какая профилактика данного заболевания?
Э		<p>1.Санитарно-просветительская работа,</p> <p>2.Скрининговое обследование определенных групп населения, подверженных повышенному риску инфицирования</p> <p>3. Обследование лиц, у которых заболевание ведет к опасным социальным и медицинским последствиям</p> <p>4.Проведение полноценного специфического лечения с последующим клинико-серологическим наблюдением</p> <p>5.Индивидуальная профилактика обеспечивается использованием барьерных методов контрацепции (презервативов).</p> <p>6. После случайного незащищенного полового контакта может быть осуществлена самостоятельно с помощью индивидуальных профилактических средств (хлоргексидинабиглюконат, мирамистин).</p>
P2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: указывает 5 дескриптора ответа правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 4 дескриптора правильного ответа
P0	неудовлетворительно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	

Ситуационная задача № 8 по дисциплине Б1.Б.01 Дерматовенерология

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.32	Дерматовенерология
К	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения
	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями
	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации
	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
	ПК-10	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
Ф	А/02.8	Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с инфекциями, передаваемыми половым путем, урогенитальными инфекциями и с вызванными ими осложнениями Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с инфекциями, передаваемыми поло-

		<p>вым путем, урогенитальными инфекциями и с вызванными ими осложнениями</p> <p>Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с инфекциями, передаваемыми половым путем, урогенитальными инфекциями и с вызванными ими осложнениями</p> <p>Трудовые действия:</p> <p>Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований</p> <p>Направление пациента на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Направление на забор крови для проведения серологического исследования</p> <p>Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных исследований</p> <p>Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Установка диагноза с учетом МКБ, определение плана лечения пациента</p> <p>Консультирование пациента с целью информирования полового партнера о возможном наличии заболевания и необходимости проведения диагностического обследования и лечения</p> <p>Консультирование пациента по вопросам профилактики заражения инфекциями, передаваемыми половым путем, их влияния на репродуктивные функции, повышенного риска заражением ВИЧ-инфекцией, развития онкологических заболеваний</p>
Ф	A/03.8	Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз, медицинских осмотров, диспансерного наблюдения в отношении пациента с заболеваниями по профилю "дерматовенерология"
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		<p>Женщина Ю., 29 лет. Жалобы: на высыпания на красной кайме нижней губы.</p> <p>Anamnesmorbi: Больна 1 неделю, когда впервые появились высыпания. Проводила самолечение, смазывала губы мазью «Зовиракс», без эффекта.</p> <p>Statuslocalis: кожные покровы без высыпаний. На красной кайме нижней губы эрозия округлой формы, размером до 1,0 см. в диаметре, мяско-красного цвета, в основании плотно-эластический инфильтрат, края эрозии ровные, блюдцеобразное дно, гладкое, блестящее. Подчелюстные лимфоузлы с обеих сторон размером 1,0 x 1,5 см, плотно – эластической консистенции, безболезненные, не спаяны между собой и с окружающей кожей.</p>
В	1	Какой диагноз можно предположить, назовите заболевания с которыми необходимо проводить дифференциальный диагноз?
В	2	Какой план обследования?
В	3	Какие дополнительные исследования необходимо провести для установления окончательного диагноза?
В	4	Какая тактика врача?
В	5	Какая профилактика данного заболевания?

Оценочный лист к ситуационной задаче № 8 по дисциплине Б1.Б.01 Дерматовенерология

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.32	Дерматовенерология

К	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения
	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями
	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации
	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
	ПК-10	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
Ф	А/02.8	<p>Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с инфекциями, передаваемыми половым путем, урогенитальными инфекциями и с вызванными ими осложнениями</p> <p>Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с инфекциями, передаваемыми половым путем, урогенитальными инфекциями и с вызванными ими осложнениями</p> <p>Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с инфекциями, передаваемыми половым путем, урогенитальными инфекциями и с вызванными ими осложнениями</p> <p>Трудовые действия:</p> <p>Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований</p> <p>Направление пациента на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Направление на забор крови для проведения серологического исследования</p> <p>Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных исследований</p> <p>Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Установка диагноза с учетом МКБ, определение плана лечения пациента</p> <p>Консультирование пациента с целью информирования полового партнера о возможном наличии заболевания и необходимости проведения диагностического обследования и лечения</p> <p>Консультирование пациента по вопросам профилактики заражения инфекциями, передаваемыми половым путем, их влияния на репродуктивные функции, повышенного риска заражением ВИЧ-инфекцией, развития онкологических заболеваний</p>
Ф	А/03.8	Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз, медицинских осмотров, диспансерного наблюдения в отношении пациента с заболеваниями по профилю "дерматовенерология"
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТ-

ВЕТЫ НА ВОПРОСЫ		
У		Женщина Ю., 29 лет. Жалобы: на высыпания на красной кайме нижней губы. Anamnesmorbi: Больна 1 неделю, когда впервые появились высыпания. Проводила самолечение, смазывала губы мазью «Зовиракс», без эффекта. Statuslocalis: кожные покровы без высыпаний. На красной кайме нижней губы эрозия округлой формы, размером до 1,0 см. в диаметре, мяско-красного цвета, в основании плотно-эластический инфильтрат, края эрозии ровные, блюдцеобразное дно, гладкое, блестящее. Подчелюстные лимфоузлы с обеих сторон размером 1,0 x 1,5 см, плотно – эластической консистенции, безболезненные, не спаяны между собой и с окружающей кожей.
В	1	Какой диагноз можно предположить, назовите заболевания с которыми необходимо проводить дифференциальный диагноз?
Э		1.Сифилис первичный 2.Лабиальный герпес 3.Шанкриформная пиодермия
P2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: указывает 2 дескриптора ответа правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 1 дескриптора правильного ответа
P0	неудовлетворительно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
В	2	Какой план обследования?
Э		1.Исследование крови РМП 2.Соскоб на бледную трепонему с эрозии 3.Соскоб на грибы Кандида 4.ПЦР для определения типа вируса
P2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: указывает 3 дескриптора ответа правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 2 дескриптора правильного ответа
P0	неудовлетворительно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
В	3	Какие дополнительные исследования необходимо провести для установления окончательного диагноза?
Э		1.Исследование крови ИФА 2.Исследование крови РПГА 3.Исследование крови РИФ 4.Пункция лимфатического узла на бледную трепонему
P2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: указывает 3 дескриптора ответа правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 2 дескриптора правильного ответа
P0	неудовлетворительно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
В	4	Какая тактика врача?
Э		1.Обследование лиц, бывших в половом и тесном бытовом контакте с больным сифилисом. 2. Консультация офтальмолога - всем больным с приобретенным сифилисом 3. Консультация невролога - всем больным с приобретенным сифилисом

P2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: указывает 2 дескриптора ответа правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 1 дескриптор правильного ответа
P0	неудовлетворительно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
В	5	Какая профилактика данного заболевания?
Э		1.Санитарно-просветительская работа, 2.Скрининговое обследование определенных групп населения, подверженных повышенному риску инфицирования 3. Обследование лиц, у которых заболевание ведет к опасным социальным и медицинским последствиям 4.Проведение полноценного специфического лечения с последующим клинико-серологическим наблюдением 5.Индивидуальная профилактика обеспечивается использованием барьерных методов контрацепции (презервативов). 6. После случайного незащищенного полового контакта может быть осуществлена самостоятельно с помощью индивидуальных профилактических средств (хлоргексидинабиглюконат, мирамистин).
P2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: указывает 5 дескриптора ответа правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 4 дескриптора правильного ответа
P0	неудовлетворительно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	