


Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Кузнецов Владимир Вячеславович
Должность: И.о. ректора
Дата подписания: 09.02.2026 16:10:58
Уникальный программный ключ:
89bc0900301c561c0dcc38a48f0e7de679484a4c

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Заведующий кафедрой
 /Зайцева Е.А./
«29» мая 2025г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
Дисциплины Б1.Б.01 Дерматовенерология

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

Владивосток, 2025

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. Фонд оценочных средств регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации и итоговой (государственной итоговой) аттестации, критерии оценивания дифференцированно по каждому виду оценочных средств.

1.2. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования по направлению 31.08.32 Дерматовенерология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), направленности 02 Здравоохранение (в сфере дерматовенерологии), сфере профессиональной деятельности универсальных (УК) компетенций и профессиональных (ПК) компетенций

[https://tgmu.ru/sveden/files/aig/31.08.32_Dermatovenerologiya\(3\).pdf](https://tgmu.ru/sveden/files/aig/31.08.32_Dermatovenerologiya(3).pdf)

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды аттестации	Оценочные средства
		Форма
1	Текущая аттестация	Вопросы для опроса
		Тесты
		Ситуационные задачи
		Чек-листы для ситуационных задач
2	Промежуточная аттестация	Тесты Ситуационные задачи
3	Государственная итоговая аттестация	Ситуационные задачи

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 для текущего контроля и промежуточной аттестации

	код	текст компетенции/название трудовой функции/название трудового действия/текст тестового задания
С	31.08.32	Дерматовенерология
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-14	готовностью к дифференциальной диагностике косметологических дефектов, определению тактики лечебных мероприятий
Ф	А/01.8	Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с дерматозами, доброкачествен-

		ными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой
Ф	В/01.8	В/01.8 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
	А/02.8	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
Ф	В/02.8	Оказание специализированной медицинской помощи в стационарных условиях, а также в условиях дневного стационара, пациентам с инфекциями, передаваемыми половым путем
И		Дайте ответы на вопросы тестовых заданий 1 уровня (один правильный ответ)

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
	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
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
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		Мужчина Ю., 29 лет. Жалобы: на высыпания на коже туловища, без субъективных ощущений. Anamnes morbid: Болен 1 неделю, когда впервые появились высыпания. Последняя половая связь с незнакомой женщиной три месяца назад. Status localis: 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 из-

		менена.
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-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	Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с инфекциями, передаваемыми половым путем, урогенитальными инфекциями и с вызванными ими осложнениями
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		Мужчина Ю., 29 лет. Жалобы: на высыпания на коже туловища, без субъективных ощущений. Anamnesmorbid: Болен 1 неделю, когда впервые появились высыпания. Последняя половая связь с незнакомой женщиной три месяца назад. 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.
В	1	Какой диагноз можно предположить, назовите заболевания с которыми необходимо проводить дифференциальный диагноз?
Э		1. Сифилис вторичный, свежий. 2. Токсикодермия 3. Отрубевидный лишай 4. Розовый лишай Жибера

P2	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,

		<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 правильного ответа</p> <p>Для оценки удовлетворительно: должен указать 4 дескриптора правильного ответа</p>
P0	неудовлетворительно	не указывает ни один из перечисленных
O	Итоговая оценка	
A	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-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
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>Anamnes morbi: 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</p>

		<p>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?
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-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
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</p>

		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.
В	1	Какой диагноз можно предположить? Какие симптомы имеют место быть?
Э		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		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 ответа
P0	неудовлетворительно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
В	3	С какими заболеваниями необходимо дифференцировать дерматоз у данной больной?
Э		1. Дерматит Дюринга 2. Пемфигоид Лёвера 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
В	4	Какой план лечения данного дерматоза?
Э		1. Глюкокортикостероиды (назначение «ударных» доз преднизолонa) с последующим снижением суточной дозы

		<p>до поддерживающей дозы.</p> <p>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.</p> <p>3. Одновременному лечению подлежат все развившиеся осложнения (сахарный диабет, гипертензия, кандидоз и др.).</p> <p>4. Уход за кожей (пузыри следует прокалывать, на эрозии назначают дезинфицирующие мази, аэрозоли Олазол, Винизоль, Дексапантенол и др.)</p> <p>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.</p>
P2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	Хорошо/удовлетворительно	<p>Для оценки хорошо: указывает 4 дескриптора ответа правильного ответа</p> <p>Для оценки удовлетворительно: указывает 3 дескриптора правильного ответа</p>
P0	неудовлетворительно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
B	5	Какие рекомендации дать больной после клинического выздоровления?
Э		<p>1. После выписки из стационара больные вульгарной пузырчаткой подлежат строгому диспансерному наблюдению.</p> <p>2. Больная обеспечивается бесплатным лечением.</p> <p>3. Пациенту объясняют тяжесть заболевания, но также возможность достижения работоспособности при условии четкого выполнения рекомендаций врача.</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
O	Итоговая оценка	
A	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-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
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
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>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.</p> <p>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.</p>
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-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
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
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>Anamnesmorbi: 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>Statuslocalis: 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		<p>1. Дерматит Дюринга.</p> <p>2. Содержимое пузырей на эозинофилы.</p> <p>3. Проба Ядассона.</p>
P2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	Хорошо/удовлетворительно	<p>Для оценки хорошо: указывает 3 дескриптора ответа правильного ответа</p> <p>Для оценки удовлетворительно: указывает 1 дескриптор правильного ответа</p>
P0	неудовлетворительно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
В	2	Какие дополнительные исследования необходимо провести для установления окончательного диагноза?
Э		<p>1. Мазки-отпечатки на акантолитические клетки.</p> <p>2. Симптом Никольского</p> <p>3. Клинический анализ крови на эозинофилы</p> <p>4. Биопсия.</p>
P2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	Хорошо/удовлетворительно	<p>Для оценки хорошо: указывает 3 дескриптора ответа правильного ответа</p> <p>Для оценки удовлетворительно: указывает 2 дескриптора правильного ответа</p>
P0	неудовлетворительно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
В	3	С какими заболеваниями необходимо дифференцировать дерматоз у данного больного?
Э		<p>1. Истинная акантолитическая пузырчатка</p> <p>2. Пемфигоид Левера</p> <p>3. Буллезная форма токсикодермии</p> <p>4. Буллезная форма стрептодермии</p>

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 фукоцином 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
C	31.08.32	Дерматовенерология
K	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состоя-

		ний, 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	Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с инфекциями, передаваемыми половым путем, урогенитальными инфекциями и с вызванными ими осложнениями
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-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
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
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУ-

		ТЫЕ 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? Какой симптом имеет место быть?
Э		1.Сифилис вторичный, рецидивный. 2.Гнездная алопеция 3.Поверхностная трихофития волосистой части головы 4.Гипотиреозидизм 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		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 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
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	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
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 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 № 5 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-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
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 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, 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-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
Ф	А/02.8	
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 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 пра-

		вильного ответа
P0	неудовлетвори- тельно	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	Хоро- шо/удовлетворите- льно	Для оценки хорошо: указывает 5 дескрипторов ответа правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 4 дескриптора правильного ответа
P0	неудовлетвори- тельно	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-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
Ф	A/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
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		Обратился больной 42 лет, жалобы высыпания на коже туловища и конечностях, сопровождающиеся зудом в вечернее и ночное время.

		Anamnesmorbid: болен три недели. Самостоятельно не лечился. 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.
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-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
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
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		Обратился больной 42 лет, жалобы высыпания на коже туловища и конечностях, сопровождающиеся зудом в вечернее и ночное время. Anamnesmorbid: болен три недели. Самостоятельно не лечился. 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.
В	1	Какой диагноз можно предположить, назовите заболевания с которыми необходимо проводить дифференциальный диагноз?
Э		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/удовлетворительно	Для оценки хорошо: указывает 4 дескриптора ответа правильного ответа

	льно	Для оценки удовлетворительно: указывает 3 дескриптора правильного 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	<p>Для оценки хорошо: указывает 3 дескриптора ответа правильного ответа</p> <p>Для оценки удовлетворительно: указывает 2 дескриптора правильного ответа</p>
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	<p>Для оценки хорошо: указывает 3 дескриптора ответа правильного ответа</p> <p>Для оценки удовлетворительно: указывает 2 дескриптора правильного ответа</p>
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	<p>Для оценки хорошо: указывает 4 дескриптора ответа правильного ответа</p> <p>Для оценки удовлетворительно: указывает 3 дескриптора правильного ответа</p>

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	<p>Для оценки хорошо: указывает 5 дескриптора 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 № 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
	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
Ф	A/02.8	Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с инфекциями, передаваемыми половым путем, урогенитальными инфекциями и с вызванными ими осложнениями
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 по-</p>

		явились высыпания. Самостоятельно делал ванночки с раствором марганцево-кислого калия, без эффекта. Statuslocalis: 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.
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
	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
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
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		Обратился мужчина К., 40 лет. Жалобы: на высыпания на головке полового члена. Anamnesmorbi: считает себя больным 5 дней, когда впервые появились высыпания. Самостоятельно делал ванночки с раствором марганцево-кислого калия, без эффекта. Statuslocalis: 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 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.Экзема 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

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	<p>Для оценки хорошо: указывает 5 дескриптора ответа правильного ответа</p> <p>Для оценки удовлетворительно: указывает 4 дескриптора правильного ответа</p>
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
	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
	А/02.8	Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой
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>Anamnesmorbī: Болея 1 неделю, когда впервые появились высыпания. Проводила самолечение, смазывала губы мазью «Зовиракс», без эффекта.</p> <p>Statuslocalis: кожные покровы без высыпаний. На красной кайме</p>

		ме нижней губы эрозия округлой формы, размером до 1,0 см. в диаметре, мясо-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?
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
	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
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		Женщина Ю., 29 лет. Жалобы: на высыпания на красной кайме нижней губы. Anamnes morbi: Болея 1 неделю, когда впервые появились высыпания. Проводила самолечение, смазывала губы мазью «Зовиракс», без эффекта. Status localis: кожные покровы без высыпаний. На красной кайме нижней губы эрозия округлой формы, размером до 1,0 см. в диаметре, мясо-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
Р2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
Р1	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
B	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
B	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
B	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
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

		<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 дескриптора 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	