

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 код:

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	B/01.8	B/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
	A/02.8	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
Ф	B/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
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		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
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 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		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
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"> <li>Сифилис вторичный, свежий.</li> <li>Токсикодермия</li> <li>Отрубевидный лишай</li> <li>Розовый лишай Жибера</li> </ol>

P2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	Хоро- шо/удовлетворите- льно	Для оценки хорошо: указывает 3 дескриптора ответа правильного ответа Для оценки удовлетворительно: отвечает на 2 дескриптора правильного ответа
P0	неудовлетвори- тельно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
B	2	Какой план обследования?
Э	-	1. Исследование крови РМП 2. Провести пробу Бальцера 3. Диаскопию
P2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	хоро- шо/удовлетворите- льно	Для оценки хорошо: указывает 2 дескриптора правильного ответа Для оценки удовлетворительно: должен указать 1 дескриптор правильного ответа
P0	неудовлетвори- тельно	не указывает ни один из перечисленных
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
P2	отлично	должен назвать все дескрипторы правильного ответа
P1	хоро- шо/удовлетворите- льно	Для оценки хорошо: указывает на 3 дескриптора правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает на 2 дескриптора правильного ответа
P0	неудовлетвори- тельно	не указывает ни один дескриптор из выше перечисленных
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	хоро- шо/удовлетворите- льно	Для оценки хорошо: указывает 3 дескриптора правильного ответа Для оценки удовлетворительно: должен указать 2 дескриптора правильного ответа
P0	неудовлетвори- тельно	не указывает ни один из перечисленных
B	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	Для оценки хорошо: указывает 5дескрипторов правильного ответа Для оценки удовлетворительно: должен указать 4 дескриптора правильного ответа
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

	<b>Код</b>	<b>Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи</b>
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
I		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
Y		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. Anamnesmorbi: больна 3 месяца. Заболела на фоне полного благополучия. В полости рта стали появляться пузьри, 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 пузьри на коже туловища и верхних конечностей, которые вскрывались, оставляя после себя

		болезненные эрозии. Statuslocalis. При осмотре полости рта на неизмененной 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 покрышкой, 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 покрышки пузыря происходит отслойка эпидермиса за пределы пузыря.
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		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
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>Anamnesmobi: 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 неизмененной 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 покрышкой, 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 покрышки пузыря происходит отслойка эпидермиса за пределы пузыря.
В	1	Какой диагноз можно предположить? Какие симптомы имеют место быть?
Э		<ol style="list-style-type: none"> <li>Истинная акантолитическая пузырчатка, вульгарная форма.</li> <li>Симптом Асбо-Хансена</li> <li>Симптом Никольского</li> </ol>
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 на 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		<ol style="list-style-type: none"> <li>Мазки-отпечатки на акантолитические клетки.</li> <li>Содержимое пузырей на эозинофилы.</li> <li>Биопсия.</li> </ol>
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
В	3	С какими заболеваниями необходимо дифференцировать дерматоз у данной больной?
Э		<ol style="list-style-type: none"> <li>Дерматит Дюринга</li> <li>Пемфигоид Левера</li> <li>Буллезная форма токсикодермии</li> <li>Буллезная форма стрептодермии</li> </ol>
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 на 2 дескриптора правильного ответа</p>
P0	неудовлетворительно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
В	4	Какой план лечения данного дерматоза?
Э		<ol style="list-style-type: none"> <li>Глюкокортикоиды (назначение «ударных» доз преднизолона) с последующим снижением суточной дозы</li> </ol>

		<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 развивающиеся осложнения (сахарный диабет, гипертензия, кандидоз и др.).</p> <p>4. Уход за кожей (пузыри следует прокалывать, на эрозии назначают дезинфицирующие мази, аэрозоли Олазоль, Винизоль, Дексапантенол и др.)</p> <p>5. При поражении слизистой оболочки полости рта назначают частые полоскания растворами перманганата калия 0,05%, соды 2%, прокайн 0,5%, настоем чая, смазывание 1% раствором метиленового синего, краской Каstellани, 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 правильно-го ответа</p> <p>Для оценки удовлетворительно: указывает 3 дескриптора пра-вильного ответа</p>
P0	неудовлетвори-тельно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
B	5	Какие рекомендации дать больной после клинического выздо-ровления?
Э		<p>1. После выписки из стационара больные вульгарной пузыр-чаткой подлежат строгому диспансерному наблюдению.</p> <p>2. Больная обеспечивается бесплатным лечением.</p> <p>3. Пациенту объясняют тяжесть заболевания, но также воз-можность достижения работоспособности при условии чет-кого выполнения рекомендаций врача.</p>
P2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	Хорошо/удовлетворительно	<p>Для оценки хорошо: указывает 2 дескриптора ответа правильно-го ответа</p> <p>Для оценки удовлетворительно: указывает 1 дескриптор пра-вильного ответа</p>
P0	неудовлетвори-тельно	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		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
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 пузьри на коже туловища.</p> <p>Statuslocalis: Процесс распространенный. На коже разгибательных поверхностей конечностей, туловища, шеи сгруппировано на эритематозном фоне расположены пузьрьки, пузьри размером 5-10мм, напряженные, с прозрачным содержимым, папулы, пустулы, волдыри, экскориации, 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,

		добропачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой
И		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
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 пузьри на коже туловища.</p> <p>Statuslocalis: Процесс распространенный. На коже разгибательных поверхностей конечностей, туловища, шеи сгруппировано, на отечном гиперемированном фоне расположены пузьрьки, пузьри размером 5-10мм, напряженные, с прозрачным содержимым, папулы, пустулы, волдыри, экскориации, эрозии, корочки.</p>
В	1	Какой диагноз можно предположить? Какой использовать диагностический тест?
Э		<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Дерматит Дюринга.</li> <li>2. Содержимое пузьрей на эозинофилях.</li> <li>3. Проба Ядассона.</li> </ol>
P2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: указывает 3 дескриптора ответа правильно-го ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 1 дескриптор пра-вильного ответа
P0	неудовлетвори-тельно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
В	2	Какие дополнительные исследования необходимо провести для установления окончательного диагноза?
Э		<ol style="list-style-type: none"> <li>1.Мазки-отпечатки на акантолитические клетки.</li> <li>2.Симптом Никольского</li> <li>3.Клинический анализ крови на эозинофилях</li> <li>4. Биопсия.</li> </ol>
P2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: указывает 3 дескриптора ответа правильно-го ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 2 дескриптора пра-вильного ответа
P0	неудовлетвори-тельно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
В	3	С какими заболеваниями необходимо дифференцировать дерматоз у данного больного?
Э		<ol style="list-style-type: none"> <li>1.Истинная акантолитическая пузьрчатка</li> <li>2.Пемфигоид Левера</li> <li>3.Буллезная форма токсикодермии</li> <li>4.Буллезная форма стрептодермии</li> </ol>

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 футорцином 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 онкологию. 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		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
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		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>

ТИЕ 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		<p>1.Сифилис вторичный, рецидивный.</p> <p>2.Гнездная алопеция</p> <p>3.Поверхностная трихофития волосистой части головы</p> <p>4.Гипотиреоидизм</p> <p>5. Себорейное облысение</p> <p>6. Симптом Пинкуса</p>
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		<p>1.Исследование крови РМП</p> <p>2.Исследование волос на грибы</p> <p>3.Исследование щитовидной железы</p>
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		<p>1.Исследование крови ИФА</p> <p>2.Исследование крови РПГА</p> <p>3.Исследование крови РИФ</p>
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	
B	4	Какая тактика врача?
Э		<p>1. Обследование лиц, бывших в половом и тесном бытовом контакте с 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 № 5 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

К	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями
И		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У		<p>Мужчина А., 30 лет. Жалобы: на высыпания на коже туловища. 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, 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? 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		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У		<p>Мужчина А., 30 лет. Жалобы: на высыпания на коже туловища. Anamnesmorbi: болен 1 неделю, когда впервые появились высыпания.</p> <p>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.</p>
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	Хоро- шо/удовлетворите- льно	Для оценки хорошо: указывает 2 дескриптора ответа правиль- ного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 1 дескриптор пра- вильного ответа
P0	неудовлетвори- тельно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
B	2	Какой план обследования? Какие диагностические приемы ис- пользовать 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	Хоро- шо/удовлетворите- льно	Для оценки хорошо: указывает 3 дескриптора ответа правиль- ного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 2 дескриптора пра- вильного ответа
P0	неудовлетвори- тельно	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
P2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	Хоро- шо/удовлетворите- льно	Для оценки хорошо: указывает 3 дескриптора ответа правиль- ного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 2 дескриптора пра- вильного ответа
P0	неудовлетвори- тельно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
B	4	Какая тактика врача?
Э		1.Обследование лиц, бывших в половом и тесном бытовом кон- такте с больным сифилисом. 2. Консультация офтальмолога - всем больным приобретенным сифилисом 3. Консультация невролога - всем больным приобретенным си- филисом
P2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	Хоро- шо/удовлетворите- льно	Для оценки хорошо: указывает 2 дескриптора ответа правиль- ного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 1 дескриптор пра-

		вильного ответа
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-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		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
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, экскориациями.
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		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У		Обратился больной 42 лет, жалобы высыпания на коже туловища и конечностях, сопровождающиеся зудом в вечернее и ночное время. Anamnesmorbi: 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, экскориациями.
В	1	Какой диагноз можно предположить, назовите заболевания с которыми необходимо проводить дифференциальный диагноз?
Э		1. Сифилис вторичный, свежий. Розеолы. 2. Токсикодермия 3. Контактный аллергический дерматит 4. Педикулез 5. Атопический дерматит
P2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	Хорошо/удовлетворите	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"> <li>Симптом Арди – пустулы и гнойные корочки на локтях и в их окружности;</li> <li>Симптом Горчакова – кровянистые корочки в области локтей и в их окружности;</li> <li>Симптом Михаэлиса – кровянистые корочки и импетигинозные высыпания в межъягодичной складке с переходом на крестец;</li> <li>Симптом Сезари – обнаружение чесоточного хода пальпаторно в виде легкого полосовидного возвышения.</li> </ol>
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"> <li>Исследование крови МРП</li> <li>Соскоб на чесоточного клеща</li> <li>Метод прокрашивания для верификации чесоточных ходов</li> <li>Дерматоскопия</li> </ol>
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"> <li>Обследование семейного очага и организованного инвазионно-контактного коллектива.</li> <li>Определение круга контактных лиц</li> <li>Осуществление медицинского наблюдения за контактными лицами</li> <li>Обеззараживание постельных принадлежностей, нательного белья.</li> <li>Организация дезинфекции в очагах</li> </ol>
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"> <li>1. Выявление источника заражения и контактных лиц, в том числе половых партнеров.</li> <li>2. Выявление очагов чесотки и работа по их ликвидации. Члены организованных коллективов осматриваются медицинскими работниками на местах.</li> <li>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.).</li> <li>4. Осмотр на чесотку больных, обратившихся в поликлиники, амбулатории, медсанчасти, госпитализированных в медицинские организации любого профиля.</li> <li>5. Регистрация всех выявленных больных чесоткой.</li> <li>6. Осуществление диспансерного наблюдения за переболевшими и контактными лицами.</li> </ol>
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
	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		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У		Обратился мужчина К., 40 лет. Жалобы: на высыпания на головке полового члена. Anamnesmorbii: считает себя больным 5 дней, когда впервые по-

		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, мясистого 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		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У		Обратился мужчина К., 40 лет. Жалобы: на высыпания на головке полового члена. Anamnesmorbii: 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, мясистого 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.Шанкрiformная пиодермия 4.Эктима чесоточная

		5Мягкий шанкр
P2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	Хоро- шо/удовлетворите- льно	Для оценки хорошо: указывает 4 дескриптора ответа правиль- ного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 3 дескриптора пра- вильного ответа
P0	неудовлетвори- тельно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
B	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	Хоро- шо/удовлетворите- льно	Для оценки хорошо: указывает 4 дескриптора ответа правиль- ного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 3 дескриптора пра- вильного ответа
P0	неудовлетвори- тельно	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
P2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	Хоро- шо/удовлетворите- льно	Для оценки хорошо: указывает 3 дескриптора ответа правиль- ного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 2 дескриптора пра- вильного ответа
P0	неудовлетвори- тельно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
B	4	Какая тактика врача?
Э		1.Обследование лиц, бывших в половом и тесном бытовом кон- такте с больным сифилисом. 2. консультация офтальмолога - всем больным с приобретенным сифилисом 3. консультация невролога - всем больным с приобретенным си- филисом
P2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	Хоро- шо/удовлетворите- льно	Для оценки хорошо: указывает 2 дескриптора ответа правиль- ного 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		<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
O	Итоговая оценка	
A	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
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
	A/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		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
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 - высыпания.</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		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
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, 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.Шанкрiformная 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
B	2	Какой план обследования?
Э		1.Исследование крови РМП 2Соскоб 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	