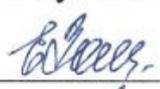


Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Кузнецов Владимир Вячеславович  
Должность: И.о. ректора  
Дата подписания: 17.02.2026 16:36:13  
Уникальный программный идентификатор:  
89bc0900301c561c0dcc38a48f0e7de679484a4c

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

«УТВЕРЖДАЮ»  
Заведующий кафедрой  
 /Зайцева Е.А./  
« 1 » апреля 2025 г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ  
Б1.О.26 ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ  
основной образовательной программы  
высшего образования**

<b>Специальность</b>	32.05.01 Медико-профилактическое дело
<b>Уровень подготовки</b>	Специалитет
<b>Направленность подготовки</b>	02 Здравоохранение (в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, профилактической медицины)
<b>Форма обучения</b>	очная
<b>Срок освоения ООП</b>	6 лет
<b>Институт/кафедра</b>	Кафедра микробиологии, дерматовенерологии и косметологии

## 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.

**1.3. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело, направленности 02 Здравоохранение (в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, профилактической медицины) универсальных (УК) компетенций, общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций**

[https://tgmu.ru/sveden/files/aip/OOP\\_32.05.01\\_Mediko-profilakticheskoe\\_delo\\_2025.pdf](https://tgmu.ru/sveden/files/aip/OOP_32.05.01_Mediko-profilakticheskoe_delo_2025.pdf)

## 2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

### 2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды аттестации	Оценочные средства*
		Форма
1	Текущая аттестация**	Тесты
		Вопросы для собеседования
2	Промежуточная аттестация**	Тесты
		Вопросы для собеседования

**3. Содержание оценочных средств** для текущей и промежуточной аттестации осуществляется преподавателем дисциплины

#### Тестовый контроль

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст
С	32.05.01	Медико-профилактическое дело
К	УК- 1	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения
К	ОПК -5 ОПК-9	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач Способен проводить донозологическую диагностику заболеваний для разработки профилактических мероприятий с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний
И		<b>ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)</b>
		<b>1. Спонгиоз - это</b> 1. межклеточный отек в шиповатом слое 2. отек сосочкового слоя 3. утолщение зернистого слоя 4. атрофия всех слоев эпидермиса Ответ: 1

		<p><b>2. Утрата связи между эпидермальными клетками это</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. акантолиз</li> <li>2. анаплазия</li> <li>3. дискератоз</li> <li>4. паракератоз</li> </ol> <p>Ответ: 1</p> <p><b>3. В какой строке перечислены только слои эпидермиса?</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Роговой, сетчатый, блестящий.</li> <li>2. Зернистый, базальный, сосочковый.</li> <li>3. Шиповатый, роговой, зернистый.</li> <li>4. Базальный, сосочковый, роговой.</li> <li>5. Сетчатый, блестящий, зернистый.</li> </ol> <p>Ответ: 3</p> <p><b>4. К придаткам кожи не относятся:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ногти</li> <li>2. Волосы</li> <li>3. Мышцы кожи</li> <li>4. Потовые железы</li> <li>5. Сальные железы</li> </ol> <p>Ответ: 3</p> <p><b>5. К полостным элементам относятся:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Папула, пустула.</li> <li>2. Пузырек, волдырь.</li> <li>3. Волдырь, пузырь.</li> <li>4. Бугорок, пузырь.</li> <li>5. Пузырь, пузырек.</li> </ol> <p>Ответ: 5</p> <p><b>6. Эрозии предшествует первичный морфологический элемент:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. бугорок</li> <li>2. волдырь</li> <li>3. Узел</li> <li>4. Узелок</li> <li>5. пузырек</li> </ol> <p>Ответ: 5</p> <p><b>7. В базальном слое имеют место все перечисленные клетки, кроме:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. меланоцитов</li> <li>2. кератиноцитов</li> <li>3. Гистиоцитов</li> <li>4. клеток Меркеля</li> <li>5. клеток Лангерганса</li> </ol> <p>Ответ: 3</p>
		<p><b>ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)</b></p>
		<p><b>1. В развитии пиодермий имеют значение</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. стрептококки</li> <li>2. вирусы</li> <li>3. грибы</li> </ol>

	<p>4.стафилококки          Ответ: 1, 4</p> <p><b>2. Укажите вторичные элементы сыпи:</b>          1. экскориации          2. рубцы          3. Волдыри          4. бляшки          5. Эрозии          Ответ: 1,2,5</p> <p><b>3. К первичным бесполостным морфологическим элементам относятся, кроме:</b>          1. пятно          2. пузырь          3. Волдырь          4. бугор          5. трещина          Ответ: 2,5</p>
--	---

#### Критерии оценивания

«Отлично»- более 80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня «Хорошо»-- 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня «Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания каждого-уровня «Неудовлетворительно». каждого уровня менее 55% правильных ответов на тестовые задания

#### Вопросы для собеседования

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст
С	32.05.01	Медико-профилактическое дело
К	УК- 1	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения
К	ОПК -5, ОПК-9	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач Способен проводить донозологическую диагностику заболеваний для разработки профилактических мероприятий с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний
И		<b>ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
		<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Строение кожи, кровоснабжение, рецепторный аппарат. Функции кожи.</li> <li>2. Придатки кожи, строение, функции.</li> <li>3. Классификация морфологических элементов. Характеристика I и II морфологических элементов.</li> <li>4. Патогистологические изменение в эпидермисе, дерме и гиподерме.</li> <li>5. Экзогенные и эндогенные причины развития кожных болезней.</li> <li>6. Принципы внутренней терапии в дерматологии.</li> </ol>

		<p>препараты.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>7. Препараты наружной терапии, характеристика препаратов.</li> <li>8. Пиодермии. Характеристика условий и предрасполагающих факторов. Классификация. Характеристика возбудителей. Развитие пиодермий в условиях производства.</li> <li>9. Клинические формы стафилококковых пиодермий. Остеофолликуллит, фолликулит, сикоз, фурункул, карбункул, гидраденит.</li> <li>10. Стрептодермии. Этиология, классификация, клиника, лечение, профилактика.</li> <li>11. Чесотка. Этиология, пути заражения, клиника, лечение. Особенности течения чесотки у новорожденных и пожилых людей.</li> <li>12. Педикулез. Этиология, пути заражения, клиника, лечение.</li> <li>13. Характеристика грибов, распространенность в природе, условия и пути заражения. Классификация микозов.</li> <li>14. Кератомикозы. Этиология, классификация, клиника, лечение, профилактика.</li> <li>15. Дерматомикозы. Этиология, классификация, клиника, лечение, профилактика.</li> <li>16. Кандидозы. Этиология, классификация, клиника, лечение, профилактика.</li> <li>17. Глубокие микозы. Этиология, классификация, клиника, лечение, профилактика.</li> <li>18. Псевдомикозы: актиномикоз.</li> <li>19. Микозы в условиях производства. Клиника, лечение, профилактика.</li> <li>20. Вирусные дерматозы. Распространенность, классификация.</li> <li>21. Простой герпес. Этиология, патогенез, клиника, лечение, атипические формы. Особенности течения у ВИЧ-инфицированных.</li> <li>22. Опоясывающий герпес. Этиология, патогенез, клиника, лечение. Особенности течения у ВИЧ-инфицированных.</li> <li>23. Бородавки. Этиология, патогенез, классификация. Особенности течения у ВИЧ-инфицированных.</li> <li>24. Остроконечный кондиломы. Клиника, патогенез, лечение.</li> <li>25. Контагиозный моллюск. Клиника, патогенез, лечение.</li> <li>26. Характеристика ИППП.</li> <li>27. Сифилис. История появления сифилиса в Европе. Этиология, строение и свойства бледной трепонемы, условия и пути передачи. Периоды сифилиса и его общее течение. Иммуитет при сифилисе.</li> <li>28. I период сифилиса. Характеристика, клиника (характеристика, осложнения и дифференциальная диагностика типичного твердого шанкра), атипичные твердые шанкры, принципы диагностики.</li> </ol>
--	--	--

		<p>29. II период сифилиса. Характеристика, клинические проявления свежего и рецидивного сифилиса, принципы диагностики.</p> <p>30. Дифференциальная диагностика розеолезных высыпаний, папулезных сифилидов, пустулезных сифилидов.</p> <p>31. Висцеральные поражения и поражения нервной системы при вторичном сифилисе</p> <p>32. Скрытый сифилис. Классификация, принципы диагностики.</p> <p>33. Третичный период сифилиса. Характеристики, основные проявления на коже, поражение слизистых, висцеральные поражения. Клиника позднего нейросифилиса.</p> <p>34. Принципы диагностики третичного сифилиса. Дифференциальная диагностика с туберкулезом, лейшманиозом, лепрой.</p> <p>35. Врожденный сифилис. Классификация, поражение плода и плаценты, клиника</p> <p>36. Принципы постановки серологических реакций и их трактовка. Принципы лечения сифилиса, диспансеризация.</p> <p>37. Характеристика заболеваний, относящихся к ИППП.</p> <p>38. Гонорея. Строение и свойства гонококка, инкубационный период, пути и условия передачи. Классификация, клиника, осложнения. Диагностика, лечение, диспансеризация.</p> <p>39. Трихомониаз. Этиология, клиника, диагностика, лечение, диспансеризация.</p> <p>40. Хламидиоз. Этиология, патогенез, клиника, лечение.</p> <p>41. Генитальный герпес. Этиология, патогенез, клиника, лечение.</p> <p>42. Уреаплазмоз. Этиология, патогенез, клиника, лечение.</p> <p>43. Кандидоз. Этиология, патогенез, клиника, лечение.</p> <p>44. Бактериальный вагиноз. Этиология, патогенез, клиника, лечение.</p> <p>45. ВИЧ-индикаторные заболевания кожи.</p>
--	--	--

Типовые ситуационные задачи и чек-листы по дисциплине Б1.О.26 Дерматовенерология

### Ситуационная задача № 1

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	32.05.01	Медико-профилактическое дело
К	А/01.7 УК-1	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения
Ф	ОПК-5	Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач
	ОПК-9	Способен проводить донозологическую диагностику

		заболеваний для разработки профилактических мероприятий с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний
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. 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 изменена
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

Вид	Код	Текст компетенции / название трудовой функции / название трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	32.05.01	Медико-профилактическое дело
К	А/01.7 УК-1	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения
Ф	ОПК-5.	Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач
	ОПК-9	Способен проводить донозологическую диагностику заболеваний для разработки профилактических мероприятий с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний
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. 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 изменена
В	1	Какой диагноз можно предположить, назовите заболевания с которыми необходимо проводить дифференциальный диагноз?
Э		<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Сифилис вторичный, свежий.</li> <li>2. Токсикодермия</li> <li>3. Отрубевидный лишай</li> <li>4. Розовый лишай Жибера</li> </ol>
P2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает 3 дескриптора ответа Для оценки удовлетворительно: Студент отвечает на 2 дескриптора правильного ответа
P0	неудовлетворительно	Студент не может назвать дескрипторы правильного ответа
В	2	Какой план обследования?
Э	-	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Исследование крови РМП</li> <li>2. Провести пробу Бальцера</li> <li>3. Диаскопию</li> </ol>
P2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает 2 дескриптора правильного ответа Для оценки удовлетворительно: Студент должен указать 1 дескриптор правильного ответа
P0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один из перечисленных
В	3	Какие дополнительные исследования необходимо провести для установления окончательного диагноза?
Э		<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Исследование крови ИФА</li> <li>2. Исследование крови РПГА</li> <li>3. Исследование крови РИФ</li> <li>4. Пункция лимфатического узла</li> </ol>
P2	отлично	Студент должен назвать все дескрипторы правильного ответа
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает на 3 дескриптора правильного ответа Для оценки удовлетворительно: Студент указывает на 2 дескриптора правильного ответа
P0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один дескриптор из выше перечисленных
В	4	Какая тактика врача?
Э		<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Обследование лиц, бывших в половом и тесном бытовом контакте с больным сифилисом.</li> <li>2. консультация офтальмолога - всем больным с приобретенным сифилисом</li> <li>3. консультация невролога - всем больным с приобретенным сифилисом</li> </ol>
P2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает 3 дескриптора правильного ответа Для оценки удовлетворительно: Студент должен указать 2 дескриптора правильного ответа

P0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один из перечисленных
B	5	Какая профилактика данного заболевания?
Э		<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Санитарно-просветительская работа,</li> <li>2. Скрининговое обследование определенных групп населения, подверженных повышенному риску инфицирования</li> <li>3. Обследование лиц, у которых заболевание ведет к опасным социальным и медицинским последствиям</li> <li>4. Проведение полноценного специфического лечения с последующим клинико-серологическим наблюдением</li> <li>5. Индивидуальная профилактика обеспечивается использованием барьерных методов контрацепции (презервативов).</li> <li>6. После случайного незащищенного полового контакта может быть осуществлена самостоятельно с помощью индивидуальных профилактических средств (хлоргексидина биглюконата, мирамистина).</li> </ol>
P2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает 5 дескрипторов правильного ответа Для оценки удовлетворительно: Студент должен указать 4 дескриптора правильного ответа
P0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один из перечисленных
O	Отлично	
O	Хорошо	
O	Удовлетворительно	
O	Неудовлетворительно	
O	Итоговая оценка	

**Чек-лист оценки практических навыков по дисциплине Б1.О.26 ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ №\_1\_**

Название практического навыка Проведение пробы Бальцера и оценка результатов

<b>С</b>	32.05.01 Медико-профилактическое дело		
<b>К</b>	ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач		
<b>К</b>	ОПК-9 Способен проводить донозологическую диагностику заболеваний для разработки профилактических мероприятий с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний		
<b>Ф</b>	А/01.7 Осуществление федерального государственного контроля (надзора) в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей		
<b>ТД</b>	Трудовые действия, предусмотренные функцией современные подходы к изучению состояния здоровья, заболеваемости...		
		Проведено	Не проведено
1.	Провести осмотр кожи дерматологического больного в теплом, хорошо освещенном помещении при рассеянном дневном свете и определить места локализации высыпаний.	1 балл	балл
2.	Провести осмотр слизистых оболочек полости рта,	1 балл	-1 балл

	носа, глотки и красной каймы губ и определить локализацию высыпаний.		
3.	Определить морфологические элементы на коже и слизистых.	1 балл	-1 балл
4.	Произвести пробу Бальцера - смазать 5% спиртовой настойкой йода очаги поражения на коже и окружающую нормальную кожу.	1 балл	-1 балл
5.	Оценить окраску очагов поражения 5% спиртовой настойкой йода.	1 балл	-1 балл
6.	Дать заключение. Оценить результаты пробы Бальцера.	1 балл	-1 балл
	Итого	7 баллов	не менее 80%

Общая оценка:

«Зачтено» не менее 75% выполнения

«Не зачтено» 74 и менее% выполнения

#### **4. Критерии оценивания результатов обучения**

**«Зачтено»** выставляется обучающемуся, если он показал достаточно прочные знания основных положений учебной дисциплины, умение самостоятельно решать конкретные практические задачи, предусмотренные рабочей программой, ориентироваться в рекомендованной справочной литературе, умеет правильно оценить полученные результаты.

**«Не зачтено»** выставляется обучающемуся, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях основных положений учебной дисциплины, неумение с помощью преподавателя получить правильное решение конкретной практической задачи из числа предусмотренных рабочей программой учебной дисциплины.