


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:
89bc0900301c561c0dcc38a48f0e3de679484a4c

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
Б3.Б.01(Г) Подготовка к сдаче государственного экзамена

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.

1.3. 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 контроля	Оценочные средства
		Форма
1	Подготовка к сдаче государственного экзамена	Тесты Чек-лист оценки практических навыков

3. Содержание оценочных средств государственного экзамена

Оценочные средства для государственного экзамена

3.1. Тестовые задания

Тестовый контроль по БЗ.Б.01(Г) Подготовка к сдаче государственного экзамена

	КОД	текст компетенции/название трудовой функции/название трудового действия/текст тестового задания
С	31.08.32	Дерматовенерология
К	ПК – 1	ПК–1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
К	ПК-3	готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
К	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.
К	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями
К	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
К	ПК – 13	готовность к диагностике микозов, проведению адекватной медикаментозной

		противогрибковой терапии, организации и осуществления диспансерного наблюдения и профилактических мероприятий
К	ПК-14	готовностью к дифференциальной диагностике косметологических дефектов, определению тактики лечебных мероприятий
К	УК-1	Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
Ф	А/01.8	<p>Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой</p> <p>Трудовая функция</p> <p>Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой</p> <p>Проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, осмотр пораженных кожных покровов с помощью дерматоскопа)</p> <p>Определение диагностических признаков и симптомов болезней</p> <p>Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований</p> <p>Проведение инструментальных исследований</p> <p>Получение биологического материала от пациента для лабораторных исследований</p> <p>Направление пациента на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Направление пациента на консультации к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Направление пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний</p> <p>Назначение и выписывание лекарственных препаратов, в том числе экстенпоральных, медицинских изделий и лечебного питания пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценка динамики состояния кожи и ее придатков в процессе проводимого лечения и при наличии медицинских показаний его коррекция</p> <p>Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции при выявлении микозов гладкой кожи и ее придатков у детей, лепры</p> <p>Профилактическое консультирование пациента, направленное на предупреждение развития рецидивов заболевания</p> <p>Оформление заключений с рекомендациями для пациента по уходу за кожей и ее придатками</p>
Ф	В/01.8	<p>Оказание специализированной медицинской помощи в стационарных условиях, а также в условиях дневного стационара, пациентам с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой, поражениями суставов, лимфопролиферативными заболеваниями</p> <p>Трудовые действия</p> <p>Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного</p>

	<p>представителя) с тяжелыми и среднетяжелыми формами дерматозов, доброкачественными новообразованиями кожи, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой, поражениями суставов, лимфопролиферативными заболеваниями</p> <p>Проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, суставов, осмотр пораженных кожных покровов с помощью дерматоскопа и видеодерматоскопа)</p> <p>Определение диагностических признаков и симптомов заболевания</p> <p>Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований</p> <p>Проведение инструментальных исследований</p> <p>Получение биологического материала для лабораторных исследований</p> <p>Взятие биоптата кожи для проведения патоморфологического и иммунофенотипического исследования</p> <p>Направление пациента на лабораторные и инструментальные обследования, в том числе проведение ультразвукового, рентгенографического исследований, магнитно-резонансной, позитронно-эмиссионной томографии, при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Организация консультирования пациента врачами-специалистами при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Установка диагноза с учетом МКБ, определение плана лечения пациента</p> <p>Проведение лечебных процедур, манипуляций, физиотерапевтического лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценка динамики состояния кожи, ее придатков, суставов в процессе проводимого лечения и его коррекция при наличии медицинских показаний</p> <p>Оценка степени достижения клинической эффективности проводимой терапии для определения необходимости продолжения лечения в стационарных условиях или условиях дневного стационара</p> <p>Направление пациента на медицинскую реабилитацию, санаторно-курортное лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Профилактическое консультирование пациента, направленное на предупреждение рецидива заболевания, с рекомендациями по уходу за кожей и ее придатками</p>
A/02.8	<p>Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с инфекциями, передаваемые половым путем, в том числе уrogenитальными инфекционными заболеваниями</p> <p>Проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, осмотр шейки матки в зеркалах, пальпация мужских половых органов)</p>

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

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

	<p>ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ СЛЕДУЮЩИЕ ЭЛЕМЕНТЫ</p> <p>*двигательный режим, закаливание организма, рациональное питание, гигиена труда и отдыха, личная и общественная гигиена, гармонизация психоэмоциональных взаимоотношений</p> <p>активный отдых, закаливание организма, раздельное питание, гигиена труда, гармонизация психоэмоциональных взаимоотношений</p> <p>двигательный режим, молочное питание, гигиена труда и отдыха, личная и общественная гигиена, гармонизация психоэмоциональных взаимоотношений</p> <p>двигательный режим, закаливание организма, вегетарианское питание, гигиена тела, гармонизация психоэмоциональных взаимоотношений</p> <p>К ЧИСЛУ ВАЖНЕЙШИХ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ ОТНОСИТСЯ</p> <p>*гигиеническое обучение и воспитание населения для формирования здорового образа жизни, способствующего сохранению и укреплению здоровья</p> <p>создание и функционирование сети центров медицинской профилактики</p> <p>участие в хосписном движении, волонтерстве</p> <p>запрет полового воспитания для детей школьного возраста</p> <p>РЕЖИМ ДНЯ ПЛАНИРУЮТ С ЦЕЛЬЮ</p> <p>*с целью поддержания высокого уровня работоспособности организма</p> <p>с целью организации рационального режима питания</p> <p>с целью четкой организации текущих дел, их выполнения в установленные сроки</p> <p>с целью высвобождения времени на отдых и снятия нервных напряжений</p> <p>НАИБОЛЬШЕЕ ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ПРИ РАСПОЗНАВАНИИ СИФИЛИТИЧЕСКОЙ АНЕВРИЗМЫ АОРТЫ ИМЕЕТ</p> <p>*рентгенологическое исследование</p> <p>перкуторное</p> <p>аускультативное исследование</p> <p>анализ крови</p> <p>ВЕДУЩИМ В ЭПИДЕМИОЛОГИИ ЧЕСОТКИ ЯВЛЯЕТСЯ ОЧАГ</p> <p>*семейный</p> <p>потенциальный</p> <p>репродуктивный</p> <p>действующий</p> <p>НА ВЫЯВЛЕННОЕ ГРИБКОВОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ ЗАПОЛНЯЕТСЯ ФОРМА</p> <p>*089/y</p> <p>098/y</p> <p>068/y</p> <p>070/y</p> <p>ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЕ МЕРОПРИЯТИЕ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ НЕОБХОДИМЫМ ПРИ МИКРОСПОРИИ</p> <p>*профилактическое лечение лиц, находящихся в тесном бытовом контакте</p> <p>дезинфекция одежды, постельного белья и предметов, бывших в употреблении у больного</p> <p>дезинфекция помещений</p> <p>наблюдение за контактными лицами в течение 21 дня 1 раз в неделю</p> <p>ОСНОВНЫЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ</p>
--	---

	<p>ЛЕЙШМАНИОЗЕ</p> <p>*дератизационные работы в очагах дезинфекция помещения и белья уничтожение бродячих собак вакцинация рогатого скота</p> <p>*ШАНКР-АМИГДАЛИТ ЭТО</p> <p>А увеличенная без дефекта гиперемированная миндалина Б эрозия на миндалине В язва на миндалине Г увеличенная нормальной окраски миндалина</p> <p>*ВТОРИЧНЫЙ ПЕРИОД СИФИЛИСА ПРОДОЛЖАЕТСЯ</p> <p>А 3-5 лет Б 6 месяцев В 1,5 -2 месяца Г 3-4 недели</p> <p>*ЛЕЙКОДЕРМА ЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМОМ</p> <p>А рецидивного сифилиса Б вторичного свежего сифилиса В сифилиса с сочетанием с туберкулезом Г третичного сифилиса</p> <p>ПАТОГНОМОНИЧНЫМ СИМПТОМОМ ПОЗДНЕГО ВРОЖДЕННОГО СИФИЛИСА ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>/А зубы Гетчинсона Б ягодицеобразный череп В гуммы кожи Г слабоумие</p> <p>ПОРАЖЕНИЕ ПЛОДА СИФИЛИСОМ НАЧИНАЕТСЯ С</p> <p>*А 5-6 месяца Б 8-9 месяца беременности В 3-4 месяца Г первого дня беременности</p> <p>ПАТОГНОМОНИЧНОЕ ПОРАЖЕНИЕ КОСТЕЙ РАННЕГО ВРОЖДЕННОГО СИФИЛИСА ЭТО</p> <p>*А остеохондриты трубчатых костей Б остесклероз плоских костей В остеопороз Г остеомиелит</p> <p>ПОД БЛЕНОРЕЕЙ ПОНИМАЮТ</p> <p>*А гонорею глаз Б гонорею прямой кишки В гонорею миндалин Г гонорею глотки</p> <p>ВОЗБУДИТЕЛЕМ ГОНОРЕИ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>*А <i>Neisseria gonorrhoeae</i> Б <i>Treponema pallidum</i> В <i>Trichomonas vaginalis</i> Г ВГП-1</p>
--	--

	<p>ПРИ СВЕЖЕЙ ГОНОРЕЕ ДАВНОСТЬ ЗАБОЛЕВАНИЯ</p> <p>*А до 2-х месяцев Б до 6-х месяцев В до 4-х месяцев Г до 3-х месяцев</p> <p>ГОНОКОКК ОТНОСИТСЯ К</p> <p>*А парным грамотрицательным коккам Б парным грамположительным коккам В ДНК - вирус Г РНК – вирус</p> <p>ОТРУБЕВИДНЫЙ ЛИШАЙ ОТНОСИТСЯ К</p> <p>*А кератомикозам Б псевдомикозам В трихомикозам Г кандидозам</p> <p>КАКИЕ ПРЕПАРАТЫ ОБЯЗАТЕЛЬНО НАЗНАЧАЮТ ПРИ СИНДРОМЕ СТИВЕНСА-ДЖОНСОНА</p> <p>*высокие дозы глюкокортикоидов энтеросорбенты антигистаминные препараты антибиотики</p> <p>К САМЫМ ТЯЖЕЛЫМ ФОРМАМ ЛЕКАРСТВЕННОЙ ТОКСИДЕРМИИ ОТНОСЯТ</p> <p>синдром Стивенса-Джонсона *синдром Лайелла ТЭН злокачественную экссудативную эритему</p> <p>ПРИОРИТЕТНАЯ ПРОБЛЕМА ПРИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ</p> <p>*падение АД повышение АД острые боли в сердце страх</p> <p>ПРИОРИТЕТНАЯ ПРОБЛЕМА БОЛЬНЫХ ВЕНЕРИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ АНТИБИОТИКАМИ</p> <p>*анафилактический шок аллергический дерматит крапивница экзема</p> <p>ЗАБОЛЕВАНИЯ, НЕ ОТНОСЯЩИЕСЯ К ЛЕКАРСТВЕННОЙ ТОКСИКОДЕРМИИ ЭТО</p> <p>многоформная экссудативная эритема *вульгарная эктима синдром Лайелла острая крапивница</p> <p>ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ МНОГОФОРМНУЮ ЭРИТЕМУ С ДЕРМАТОЗАМИ</p> <p>*синдром Лайелла строфулюс</p>
--	--

пчесуха
псориаз

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

К ЭПИДЕРМИСУ ОТНОСЯТСЯ СЛОИ

- А базальный
- Б шиповатый
- В сосочковый
- Г сетчатый
- Д зернистый
- Е роговой
- Ж блестящий

Правильный ответ: А Б Д Е Ж

К БЕСПОЛОСТНЫМ МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ЭЛЕМЕНТАМ
ОТНОСЯТСЯ

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

Правильный ответ: Б В Д Е Ж

ЧЕСОТКА МОЖЕТ ПЕРЕДАВАТЬСЯ ПРИ

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

Правильный ответ: А Г

ПРИ ТРИХОМИКОЗАХ ПОРАЖАЮТСЯ

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

Правильный ответ: А В Г

УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ МОРФОЛОГИЧЕСКИХ
ЭЛЕМЕНТОВ

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

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

		<p>Правильный ответ: 1 – А; 2 – В; 3 - Б</p> <p>УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ СИМПТОМОВ И СТАДИЙ ГОНОРЕИ</p> <p>1 свежей-острой 2 хронической</p> <table><tr><th>Симптомы</th><th>Вид</th></tr><tr><td>А скудные выделения из уретры в виде капли по утрам Б гиперемия, отек губок уретры В обильные гнойные выделения</td><td></td></tr></table> <p>Правильные ответы: 1-Б, В; 2-А</p> <p>УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ СИМПТОМОВ И ДИАГНОЗА</p> <p>1.МИКРОСПОРИЯ 2. ТРИХОФИТИЯ 3. ФАВУСА</p> <table><tr><th>Симптомы</th><th>Вид</th></tr><tr><td>А выпадение волос Б «пеньки» волос 1-2 мм В «черные точки» Г «пеньки» волос 5-8 мм Д множественные очаги Е диффузное поражение Ж единичные очаги</td><td></td></tr></table> <p>Правильный ответ: 1-Г,Ж; 2-Б,В,Д; 3-А,</p> <p>УКАЖИТЕ СООТВЕТСТВИЕ МЕЖДУ ВОЗБУДИТЕЛЯМИ И ЗАБОЛЕВАНИЯМИ</p> <p>1.ОТРУБЕВИДНЫЙ ЛИШАЙ 2. ЭРИТРАЗМА 3. ФАВУС</p> <table><tr><th>Симптомы</th><th>Вид</th></tr><tr><td>Возбудители А коринебактерияминутиссима Б трихофитон Шенляйна В питиропоруморбикуляре</td><td></td></tr></table> <p>Правильный ответ: 1 – В; 2 – А; 3 - Б</p>	Симптомы	Вид	А скудные выделения из уретры в виде капли по утрам Б гиперемия, отек губок уретры В обильные гнойные выделения		Симптомы	Вид	А выпадение волос Б «пеньки» волос 1-2 мм В «черные точки» Г «пеньки» волос 5-8 мм Д множественные очаги Е диффузное поражение Ж единичные очаги		Симптомы	Вид	Возбудители А коринебактерияминутиссима Б трихофитон Шенляйна В питиропоруморбикуляре	
Симптомы	Вид													
А скудные выделения из уретры в виде капли по утрам Б гиперемия, отек губок уретры В обильные гнойные выделения														
Симптомы	Вид													
А выпадение волос Б «пеньки» волос 1-2 мм В «черные точки» Г «пеньки» волос 5-8 мм Д множественные очаги Е диффузное поражение Ж единичные очаги														
Симптомы	Вид													
Возбудители А коринебактерияминутиссима Б трихофитон Шенляйна В питиропоруморбикуляре														
К	ПК – 2	ПК – 2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения												
К	ПК – 4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков												
К	ПК – 7	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации												
К	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в												

		медицинской реабилитации
К	ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
Ф	А/03.8	<p>Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз, медицинских осмотров, диспансерного наблюдения в отношении пациента с заболеваниями по профилю "дерматовенерология"</p> <p>Трудовые действия:</p> <p>Проведение отдельных видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических</p> <p>Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациента с заболеваниями по профилю "дерматовенерология" и лепрой, работа во врачебной комиссии медицинской организации по экспертизе временной нетрудоспособности</p> <p>Подготовка необходимой медицинской документации для пациента с заболеваниями по профилю "дерматовенерология" и лепрой для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы</p> <p>Направление пациентов, имеющих стойкое нарушение функции опорно-двигательного аппарата, обусловленное заболеваниями по профилю "дерматовенерология" и лепрой, на медико-социальную экспертизу</p> <p>Диспансерное наблюдение за пациентами с заболеваниями по профилю "дерматовенерология" и лепрой</p>
Ф	А/04.8	<p>Ведение медицинской документации и организация деятельности находящего в распоряжении медицинского персонала</p> <p>Трудовые действия</p> <p>Составление плана и отчета о своей работе</p> <p>Анализ показателей эффективности оказанной медицинской помощи по профилю "дерматовенерология"</p> <p>Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, включая заполнение форм учета инфекций, передаваемых половым путем, и заразных кожных заболеваний</p> <p>Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала</p> <p>Представление медико-статистических показателей для отчета о деятельности медицинской организации</p>
Ф	В/03.8	<p>Проведение медицинских экспертиз</p> <p>Трудовые действия:</p> <p>Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациента с заболеваниями по профилю "дерматовенерология", работа во врачебной комиссии медицинской организации по экспертизе временной нетрудоспособности</p> <p>Подготовка необходимой медицинской документации пациента с заболеваниями по профилю "дерматовенерология" для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы</p> <p>Направление пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма человека, обусловленное заболеваниями по профилю "дерматовенерология", на медико-социальную экспертизу</p>
Ф	В/04.8	<p>Ведение медицинской документации и организация деятельности находящего в распоряжении медицинского персонала</p> <p>Трудовые действия</p> <p>Составление плана и отчета о своей работе</p> <p>Анализ показателей эффективности оказанной медицинской помощи по профилю "дерматовенерология"</p> <p>Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, включая заполнение форм учета инфекций, передаваемых половым путем, и заразных кожных заболеваний</p>

		Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей
Ф	А/05.8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме Трудовые действия Оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме
Ф	В/05.8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме Трудовые действия Оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме
И		Дайте ответы на вопросы тестовых заданий 1 уровня (один правильный ответ)
Т		К ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПАМ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ БОЛЬНЫХ СИФИЛИСОМ ОТНОСЯТСЯ *серологическое исследование крови соблюдение диеты общий анализ мочи санаторно-курортное лечение К ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПАМ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ НОВООБРАЗОВАНИЙ КОЖИ ОТНОСЯТ *дерматоскопия лампа Вуда проба Бальцера проба Ядассона К ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПАМ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ БОЛЬНЫХ МИКОЗАМИ СТОП ОТНОСЯТСЯ *проведение микробиологического исследования трехкратно осмотр невролога ограничение физической нагрузки санаторно-курортное лечения УСТАНОВЛЕНИЕ КОНТРОЛЯ ИЗЛЕЧЕННОСТИ УРОГЕНИТАЛЬНОГО

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

	<p>ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ</p> <ul style="list-style-type: none"> *базовую программу обязательного медицинского страхования (ОМС) протоколы ведения пациентов стандарт медицинской помощи порядок оказания медицинской помощи <p>ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНАЯ ПОМОЩЬ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТЬЮ</p> <ul style="list-style-type: none"> *специализированной помощи скорой помощи паллиативной помощи первичной медико-санитарной помощи <p>ДЛЯ ПОЛНОЙ ХАРАКТЕРИСТИКИ СТАТИСТИЧЕСКИХ СВЯЗЕЙ НЕОБХОДИМО ПРИМЕНЯТЬ</p> <ul style="list-style-type: none"> *дисперсионный анализ данных вычисление различных коэффициентов корреляции регрессионный анализ аналитические группировки <p>СОЦИАЛЬНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ВКЛЮЧАЕТ</p> <ul style="list-style-type: none"> *повышение материального благосостояния проведение прививок проведение медицинских осмотров выявление заболеваний <p>МЕДИЦИНСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ВКЛЮЧАЕТ</p> <ul style="list-style-type: none"> *проведение прививок выявление заболеваний улучшение условий труда и отдыха повышение материального благосостояния <p>СТАТИСТИКА – ЭТО</p> <ul style="list-style-type: none"> *самостоятельная общественная наука, изучающая количественную сторону массовых явлений в неразрывной связи с их качественной стороной сбор, обработка и хранение информации, характеризующей количественные закономерности общественных явлений анализ массовых количественных данных с использованием статистическо-математических методов статистическо-математические методы при сборе, обработке и хранении информации <p>МЕДИЦИНСКАЯ СТАТИСТИКА – ЭТО</p> <ul style="list-style-type: none"> *отрасль статистики, изучающей вопросы, связанные с медициной, гигиеной, санитарией и здравоохранением отрасль статистики, изучающей здоровье населения совокупность статистических методов, необходимых для анализа деятельности медицинских организаций отрасль статистики, изучающая вопросы, связанные с гигиеной, планированием и прогнозирование деятельности медицинских организаций <p>НАИБОЛЕЕ РЕСУРСОЕМКИМ ВИДОМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <ul style="list-style-type: none"> *специализированная первичная медико-санитарная скорая паллиативная
--	--

	<p>ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ</p> <ul style="list-style-type: none"> *этапы оказания медицинской помощи, правила деятельности медицинской организации перечень предоставления медицинских услуг пациентам при разных заболеваниях частота и кратность предоставления медицинских услуг пациентам средняя длительность лечения <p>ПЕРЕЧЕНЬ, ЧАСТОТА И КРАТНОСТЬ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ПАЦИЕНТАМ ПРИ РАЗНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ</p> <ul style="list-style-type: none"> *стандартом оказания медицинской помощи при данном заболевании порядком оказания медицинской помощи при заболевании соответствующего профиля программой государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи приказом главного врача медицинской организации <p>ЭТАП МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ ОЗНАЧАЕТ</p> <ul style="list-style-type: none"> участок от места ранения до ближайшего лечебного учреждения все учебные учреждения, расположенные вблизи очага катастрофы участок пути между лечебными учреждениями, в которых оказывается медицинская помощь пострадавшим *лечебные учреждения, развернутые и работающие на путях эвакуации <p>ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПОМ В ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ОЧАГЕ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <ul style="list-style-type: none"> преемственность непрерывность *своевременность и полнота первой медицинской помощи последовательность <p>ОСНОВНЫМИ СПОСОБАМИ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ОТ ОРУЖИЯ МАССОВОГО ПОРАЖЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ</p> <ul style="list-style-type: none"> *использование защитных сооружений для укрытия населения, рассредоточение и эвакуация населения, использование средств индивидуальной защиты, в том числе медицинской эвакуация из городов оповещение населения об угрозе нападения использование противогазов использование средств индивидуальной защиты и медицинских средств профилактики <p>НАЧАЛЬНЫМ ВИДОМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ СЧИТАЕТСЯ</p> <ul style="list-style-type: none"> первая врачебная само- и взаимопомощь *первая медицинская специализированная <p>В ОСНОВУ МЕДИЦИНСКОЙ СОРТИРОВКИ ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ БЕРЕТСЯ</p> <ul style="list-style-type: none"> установление диагноза заболевания (поражения) и его прогноза состояние раненого (больного) и нуждаемость в эвакуации на последующие
--	---

		<p>этапы тяжесть ранения (заболевания) и срочность оказания медицинской помощи *срочность проведения лечебных и эвакуационных мероприятий</p> <p>РАЗЛИЧАЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ВИДЫ МЕДИЦИНСКОЙ СОРТИРОВКИ пунктовая, эвакуационная прогностическая, эвакуотранспортная транзитная, эвакуотранспортная *эвакуотранспортная, внутрипунктовая</p> <p>ОСНОВНЫМ СРЕДСТВОМ ОБЩЕЙ ЭКСТРЕННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ В ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМ ОЧАГЕ ЯВЛЯЕТСЯ тетрациклин 0,6 х3 в течение 5 дней *доксидиклин 0, 2х1 в течение 5 дней рифампицин 0,6 х 1 в течение 3 дней сульфатон 1,4 х 2 в течение 5 дней</p> <p>ПРИМЕНЕНИЕ КОМПЛЕКСОНОВ ПОКАЗАНО при угрозе отравления сильно действующими ядовитыми веществами для профилактики инфекционных заболеваний с целью повышения иммунитета *для ускорения выведения радиоактивных веществ из организма</p> <p>ПРОФИЛАКТИКА РАНЕВОЙ ИНФЕКЦИИ НА ЭТАПАХ МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ ВКЛЮЧАЕТ первичную хирургическую обработку ран, наложение асептической повязки, эвакуацию в больничную базу антибиотикотерапию, обезболивание, инфузионную терапию транспортную иммобилизацию, асептические повязки на раны, обезболивание, первичную хирургическую обработку ран *наложение асептической повязки на место поражения, надежная транспортная иммобилизация, ранняя антибиотикотерапия, новокаиновые блокады, активная иммунизация, исчерпывающая первичная хирургическая обработка ран, восполнение кровопотери</p> <p>ФАКТОР, СПОСОБСТВУЮЩИЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ УПРАВЛЕНИЯ ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ КАТАСТРОФ *полнота информации и содержание принятого решения по ликвидации последствий катастрофы правильная оценка обстановки обеспеченность медицинской службы персоналом и имуществом квалификация лиц, осуществляющих управление</p>
К	ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
К	ПК-12	готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации
К	УК – 2	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
Ф	В/04.8	<p>Ведение медицинской документации и организация деятельности находящего в распоряжении медицинского персонала</p> <p>Трудовые действия</p> <p>Составление плана и отчета о своей работе</p> <p>Анализ показателей эффективности оказанной медицинской помощи по профилю "дерматовенерология"</p>

		<p>Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, включая заполнение форм учета инфекций, передаваемых половым путем, и заразных кожных заболеваний</p> <p>Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала</p> <p>Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей</p>
Ф	В/03.8	<p>Проведение медицинских экспертиз</p> <p>Трудовые действия:</p> <p>Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациента с заболеваниями по профилю "дерматовенерология", работа во врачебной комиссии медицинской организации по экспертизе временной нетрудоспособности</p> <p>Подготовка необходимой медицинской документации пациента с заболеваниями по профилю "дерматовенерология" для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы</p> <p>Направление пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма человека, обусловленное заболеваниями по профилю "дерматовенерология", на медико-социальную экспертизу</p>
Ф	А/05.8	<p>Оказание медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>Трудовые действия</p> <p>Оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)</p> <p>Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме</p>
И		Дайте ответы на вопросы тестовых заданий 1 уровня (один правильный ответ)
Т		<p>САМОВОСПИТАНИЕ – ЭТО:</p> <p>*сознательная, целенаправленная, самостоятельная деятельность, ведущая к совершенствованию</p> <p>активное взаимодействие личности со средой</p> <p>опыт приобретения новых знаний и умений</p> <p>преобразование отрицательных способов поведения под руководством наставника</p> <p>ОСНОВНЫЕ ПРИЕМЫ САМОВОСПИТАНИЯ – это</p> <p>*самоанализ, самооценка, самоконтроль, саморегуляция, самоосуждение</p> <p>ситуация доверия, контроля, саморегуляция</p> <p>самоприказ, критика, замечания</p> <p>убеждение, внушение, повествование, доказательство, призывы, смочувствие</p> <p>СОЗНАТЕЛЬНОСТЬ И АКТИВНОСТЬ В ОБУЧЕНИИ — ЭТО:</p> <p>*дидактический принцип обучения</p> <p>метод обучения</p> <p>метод исследования</p> <p>прием обучения</p>

		<p>ЕСЛИ СОДЕРЖАНИЕ ОБУЧЕНИЯ ЗНАКОМИТ УЧАЩИХСЯ С ОБЪЕКТИВНЫМИ ФАКТАМИ, ТЕОРИЯМИ, ЗАКОНАМИ И ОТРАЖАЕТ СОВРЕМЕННОЕ СОСТОЯНИЕ НАУК, ТО ЭТО СООТВЕТСТВУЕТ ПРИНЦИПУ:</p> <ul style="list-style-type: none"> *научности систематичности и последовательности. сознательности прочности обучения <p>СТЕРЖНЕМ ГРАЖДАНСКОГО ВОСПИТАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <ul style="list-style-type: none"> *патриотизм отсутствие конфликтов между воспитанниками энциклопедичность знаний целенаправленная деятельность школьников <p>ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРАВОВОГО ВОСПИТАНИЯ ЗАВИСИТ ОТ СТЕПЕНИ</p> <ul style="list-style-type: none"> *сформированности правового сознания наказания за нарушения законов сформированности правовых законов потребности соблюдения законов <p>НАКАЗАНИЕ – ЭТО</p> <ul style="list-style-type: none"> *способ воздействия на воспитанника с целью прекратить его отрицательные действия⁴ метод воспитания, проявляющийся в форме требования управление деятельностью ученика при помощи разнообразных повторяющихся дел просьбы, стимулирование, добрые дела <p>ПООЩРЕНИЕ – ЭТО</p> <ul style="list-style-type: none"> *способ педагогического воздействия на воспитанника с целью стимулирования положительного поведения привлечение воспитанников к выработке правильных оценок и суждений эмоционально-словесное воздействие на воспитанников неодобрение и отрицательная оценка действий и поступков личности <p>К ЗАДАЧАМ НРАВСТВЕННОГО ВОСПИТАНИЯ ОТНОСИТСЯ</p> <ul style="list-style-type: none"> *формирование общечеловеческих ценностей воспитание ответственности за свою жизнь и жизнь своих потомков развитие трудолюбия воспитание свободного и культурного выражения своих чувств и эмоций <p>К КРИТЕРИЯМ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ МИКРОСПОРИИ ОТНОСЯТ</p> <ul style="list-style-type: none"> *достигнуто три отрицательных контрольных результата микроскопического исследования на грибы проведена терапия гризеофульвином достигнут отрицательный контрольный результат микроскопического исследования на грибы выполнено бактериологическое исследование <p>К КРИТЕРИЯМ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ РАННЕМ СИФИЛИСЕ ОТНОСЯТ</p> <ul style="list-style-type: none"> *проведена терапия антибактериальными лекарственными препаратами проведена терапия антипротозойными препаратами
--	--	---

	<p>выполнена консультация врача-лора выполнена спинномозговая пункция</p> <p>К КРИТЕРИЯМ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ЧЕСОТКЕ ОТНОСЯТ</p> <p>*выполнено подтверждение диагноза методом микроскопии проведено лечение антибактериальными препаратами выполнено подтверждение диагноза методом ИФА выполнено подтверждение диагноза люминесцентным методом</p> <p>МЕРОПРИЯТИЕ ПО ОКАЗАНИЮ ПЕРВИЧНОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШЕМ, НАХОДЯЩЕМУСЯ В ТЯЖЕЛОМ СОСТОЯНИИ В РЕЗУЛЬТАТЕ АВАРИИ НА ЯДЕРНЫХ ОБЪЕКТАХ</p> <p>*реанимационные мероприятия дезактивация кожи прием радиопротектора гемосорбция</p> <p>ОЖОГОВЫЙ ШОК ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ПЛОЩАДИ ОЖОГА</p> <p>5-10% 10-20% *20-50% 50-70%</p> <p>ИНДЕКС АЛГОВЕРА ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ТЯЖЕСТИ</p> <p>дыхательной недостаточности травматического шока *кровопотери коматозного состояния</p> <p>ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПРОТИВОХИМИЧЕСКИЙ ПАКЕТ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ проведения частичной</p> <p>дезактивации дегазации и дезинфекции дезинфекции *санитарной обработки и дегазации</p> <p>СРЕДСТВОМ (СПОСОБОМ) ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ВОДЫ В ОЧАГАХ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>фильтрация *гиперхлорирование с последующим дехлорированием отстаивание применение пергидроля</p> <p>НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ СРЕДСТВАМИ ТРАНСПОРТНОЙ ИММОБИЛИЗАЦИИ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ БЕДРА ЯВЛЯЮТСЯ</p> <p>фанерные или пластмассовые *шины Дитерихса шины Крамера подручные средства</p> <p>ПЕРВАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОЖОГАХ ГЛАЗ ВКЛЮЧАЕТ</p> <p>закапывание 0,25% раствора дикаина, наложение асептической повязки на</p>
--	--

		<p>обожженный глаз закладывание за веки глазной мази, введение морфина *введение промедола, введение 0,25% раствора дикаина в конъюнктивальный мешок, наложение бинокулярной асептической повязки, эвакуацию лежа на носилках наложение повязки, немедленную эвакуацию</p> <p>ПРИ МЕДИЦИНСКОЙ СОРТИРОВКЕ ВЫДЕЛЯЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ГРУППЫ ПОРАЖЕННЫХ</p> <p>легкораненые, раненые средней степени тяжести, тяжелораненые агонирующие, нетранспортабельные, опасные для окружающих опасные для окружающих, легкораненые, нетранспортабельные *опасные для окружающих, нуждающиеся в медицинской помощи на данном этапе, не нуждающиеся в медицинской помощи на данном этапе</p>				
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)				
Т		<p>К КРИТЕРИЯМ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ САКОМЕ КАПОШИ ОТНОСЯТ</p> <p>*проведено гистологическое исследование биоптатов кожи проведено микроскопическое исследование чешуек с очага *проведена идентификация HHV-8 с помощью молекулярно-биологических исследований *проведена хирургическая и/или консервативная терапия выполнено бактериологическое исследование</p> <p>ЧТО ПОНИМАЮТ ПОД МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИЕЙ</p> <p>*вывоз пораженных из очага транспортировка пострадавшего домой *транспортировка пострадавшего до лечебного учреждения объяснить пострадавшему как добраться до лечебного учреждения.</p>				
И		<p>УКАЖИТЕ СООТВЕТСТВИЕ МЕЖДУ КРИТЕРИЯМИ КАЧЕСТВА ОКАЗАНИЯ МЕД.ПОМОЩИ И ЗАБОЛЕВАНИЯМИ 1.ЧЕСОТКА 2. МИКРОСПОРИЯ 3. ХЛАМИДИОЗ</p> <table><tr><td>Критерии качества</td><td>Вид</td></tr><tr><td>А выполнено подтверждение диагноза методом ПЦР Б выполнено подтверждение диагноза микробиологическим методом В выполнено подтверждение диагноза микроскопическим методом</td><td></td></tr></table> <p>Правильный ответ: 1 – В; 2 – Б; 3 - Г</p> <p>УКАЖИТЕ СООТВЕТСТВИЕ МЕЖДУ СОРТИРОВОЧНОЙ ГРУППОЙ И ХАРАКТЕРНЫМИ ПОВРЕЖДЕНИЯМИ1.ПЕРВАЯ СОРТИРОВОЧНАЯ ГРУППА 2.ВТОРАЯ СОРТИРОВОЧНАЯ ГРУППА</p>	Критерии качества	Вид	А выполнено подтверждение диагноза методом ПЦР Б выполнено подтверждение диагноза микробиологическим методом В выполнено подтверждение диагноза микроскопическим методом	
Критерии качества	Вид					
А выполнено подтверждение диагноза методом ПЦР Б выполнено подтверждение диагноза микробиологическим методом В выполнено подтверждение диагноза микроскопическим методом						

		<table><tr><td>Повреждения</td><td>Вид</td></tr><tr><td>А повреждениями средней тяжести, сопровождающимися выраженными функциональными расстройствами без непосредственной угрозы для жизни Б крайне тяжёлыми несовместимыми с жизнью повреждениями</td><td></td></tr></table> <p>Правильный ответ: 1 – Б; 2 – А.</p>	Повреждения	Вид	А повреждениями средней тяжести, сопровождающимися выраженными функциональными расстройствами без непосредственной угрозы для жизни Б крайне тяжёлыми несовместимыми с жизнью повреждениями	
Повреждения	Вид					
А повреждениями средней тяжести, сопровождающимися выраженными функциональными расстройствами без непосредственной угрозы для жизни Б крайне тяжёлыми несовместимыми с жизнью повреждениями						
К	УК – 3	готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения				
Ф	А/04.8	Ведение медицинской документации и организация деятельности находящего в распоряжении медицинского персонала Трудовые действия Составление плана и отчета о своей работе Анализ показателей эффективности оказанной медицинской помощи по профилю "дерматовенерология" Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, включая заполнение форм учета инфекций, передаваемых половым путем, и заразных кожных заболеваний Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала Представление медико-статистических показателей для отчета о деятельности медицинской организации				
И		Дайте ответы на вопросы тестовых заданий 1 уровня (один правильный ответ)				
		ОБЪЕКТОМ ПЕДАГОГИКИ ЯВЛЯЕТСЯ *педагогический процесс психологические особенности личности методы педагогического исследования междисциплинарные связи человекознания ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ СТАНДАРТ – ЭТО *норма оценки объекта метод обучения план работы учителя способ изучения личности ЦЕЛЬ ВОСПИТАНИЯ – ЭТО *конечный результат формирования личности показатель успеваемости учащихся форма обучения учащихся подготовка к выбору профессии ТРЕБОВАНИЯ ЛИЧНОСТНОГО ПОДХОДА *учет возрастных и индивидуальных особенностей учащихся отказ от централизованного школьного воспитания				

		<p>полная свобода действий воспитанников</p> <p>участие воспитанников в совместном обсуждении программ воспитания</p> <p>УЧЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНОЙ ИЗ СТОРОН ОБУЧЕНИЯ, А ВТОРАЯ СТОРОНА – ЭТО</p> <p>*преподавание</p> <p>понимание</p> <p>восприятие</p> <p>усвоение</p> <p>СОЗНАТЕЛЬНОСТЬ И АКТИВНОСТЬ В ОБУЧЕНИИ — ЭТО:</p> <p>*дидактический принцип обучения</p> <p>метод обучения</p> <p>метод исследования</p> <p>прием обучения</p> <p>ЕСЛИ СОДЕРЖАНИЕ ОБУЧЕНИЯ ЗНАКОМИТ УЧАЩИХСЯ С ОБЪЕКТИВНЫМИ ФАКТАМИ, ТЕОРИЯМИ, ЗАКОНАМИ И ОТРАЖАЕТ СОВРЕМЕННОЕ СОСТОЯНИЕ НАУК, ТО ЭТО СООТВЕТСТВУЕТ ПРИНЦИПУ:</p> <p>*научности</p> <p>систематичности и последовательности.</p> <p>сознательности</p> <p>прочности обучения</p> <p>УЧЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНОЙ ИЗ СТОРОН ОБУЧЕНИЯ, А ВТОРАЯ СТОРОНА – ЭТО</p> <p>*преподавание</p> <p>понимание</p> <p>восприятие</p> <p>усвоение</p> <p>С ПОЗИЦИЙ ПЕДАГОГА ОБУЧАТЬ – ЗНАЧИТ</p> <p>*добиваться обретения учащимися знаний, умений, навыков</p> <p>заставлять учиться</p> <p>добиваться накопления научных знаний</p> <p>контролировать правильность усвоения предмета</p>
--	--	--

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.32	Дерматовенерология
К	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.
К	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения.
К	ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков.
К	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.
К	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями
К	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации
К	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
К	ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
К	ПК-13	готовность к диагностике микозов, проведению адекватной медикаментозной противогрибковой терапии, организации и осуществления диспансерного наблюдения и профилактических мероприятий
К	ПК-14	готовность к диагностике микозов, проведению адекватной медикаментозной противогрибковой терапии, организации и осуществления диспансерного наблюдения и профилактических мероприятий
У	УК-2	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
У	УК-3	готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.

Ф	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
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
Ф	A/03.8	Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз, медицинских осмотров, диспансерного наблюдения в отношении пациента с заболеваниями по профилю "дерматовенерология"
Ф	A/04.8	Ведение медицинской документации и организация деятельности находящего в распоряжении медицинского персонала
Ф	A/05.8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		<p>СПОНГИОЗ ЭТО А межклеточный отек в шиповатом слое Б отек сосочкового слоя В утолщение зернистого слоя Г атрофия всех слоев эпидермиса</p> <p>Т-ЛИМФОЦИТЫ В КОЖЕ РАСПОЛОЖЕНЫ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО В А сосочковом слое дермы Б роговом слое В эпидермисе Г зернистом слое эпидермиса</p> <p>ПРИ ФОРМИРОВАНИИ ПЯТНА МЕНЯЕТСЯ А цвет кожи Б консистенция кожи В рельеф кожи Г все перечисленное</p> <p>ЭЛЕИДИНОЗ ЭТО А утолщение блестящего слоя Б утолщение дермы В атрофия всех слоев эпидермиса Г отечность мягких тканей</p> <p>УТРАТА СВЯЗИ МЕЖДУ ЭПИДЕРМАЛЬНЫМИ КЛЕТКАМИ ЭТО А акантолиз Б анаплазия В дискератоз Г паракератоз</p> <p>ОСТРОКОНЕЧНАЯ ПУСТУЛА С ТРОПНОСТЬЮ К ПРИДАТКАМ КОЖИ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ А стафилодермии Б микоза</p>

	<p>В чесотки Г сифилиса</p> <p>ВОЗВЫШАЮЩИЙСЯ ПЛОТНЫЙ ИНФИЛЬТРАТ ЯРКО-КРАСНОГО ЦВЕТА С ГНОЙНО-НЕКРОТИЧЕСКИМ СТЕРЖНЕМ В ЦЕНТРЕ ЭТО</p> <p>А фурункул Б фликтена В сикоз Г шанкриформная пиодермия</p> <p>ПРОСТОЙ ЛИШАЙ ВЫЗЫВАЮТ</p> <p>А стрептококки Б грибы В стафилококки Г вирусы</p> <p>НОЧНОЙ ЗУД, ПАРНЫЕ ПАПУЛО-ВЕЗИКУЛЕЗНЫЕ ВЫСЫПАНИЯ, ЭКСКОРИАЦИИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ</p> <p>А чесотки Б аллергического дерматита В сикоза Г коревой краснухи</p> <p>БОЛЕЗНЕННЫЕ УЗЕЛКИ КРАСНОГО ЦВЕТА, В ЦЕНТРЕ С ПУСТУЛОЙ, ПРОНИЗАНО ВОЛОСОМ ЭТО</p> <p>А фолликулит Б фурункул В карбункул Г импетиго</p> <p>УКУСЫ ВШЕЙ ВЫЗЫВАЮТ</p> <p>А зуд кожи Б развитие пузырей В изъязвления Г головные боли</p> <p>ОТРУБЕВИДНЫЙ ЛИШАЙ ОТНОСИТСЯ К</p> <p>А кератомикозам Б псевдомикозам В трихомикозам Г кандидозам</p> <p>ОТЛИЧИЕМ БУГОРКА ОТ ПАПУЛЫ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А склонность к изъязвлению Б гладкая поверхность В плотная консистенция Г наличие гнойной полости</p> <p>ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПЕРВИЧНОГО ПЕРИОДА СИФИЛИСА</p> <p>А 6-8 недели Б 20 дней В 3-4 недели</p>
--	---

	<p>Г 2 недели</p> <p>ШАНКР-АМИГДАЛИТ ЭТО А увеличенная без дефекта гиперемизованная миндалина Б эрозия на миндалине В язва на миндалине Г увеличенная нормальной окраски миндалина</p> <p>ВТОРИЧНЫЙ ПЕРИОД СИФИЛИСА ПРОДОЛЖАЕТСЯ А 3-5 лет Б 6 месяцев В 1,5 -2 месяца Г 3-4 недели</p> <p>ЛЕЙКОДЕРМА ЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМОМ А рецидивного сифилиса Б вторичного свежего сифилиса В сифилиса с сочетанием с туберкулезом Г третичного сифилиса</p> <p>ПАТОГНОМОНИЧНЫМ СИМПТОМОМ ПОЗДНЕГО ВРОЖДЕННОГО СИФИЛИСА ЯВЛЯЕТСЯ А зубы Гетчинсона Б ягодицеобразный череп В гуммы кожи Г слабоумие</p> <p>ЧЕШУЙКИ ВОЗНИКАЮТ В РЕЗУЛЬТАТЕ А паракератоза Б разрыва пузыря В образования гранулемы Г папилломатоза</p> <p>ПОРАЖЕНИЕ ПЛОДА СИФИЛИСОМ НАЧИНАЕТСЯ С А 5-6 месяца Б 8-9 месяца беременности В 3-4 месяца Г первого дня беременности</p> <p>ПАТОГНОМОНИЧНОЕ ПОРАЖЕНИЕ КОСТЕЙ РАННЕГО ВРОЖДЕННОГО СИФИЛИСА ЭТО А остеохондриты трубчатых костей Б остеоэлероз плоских костей В остепороз Г остеомиелит</p> <p>К ПОЛОСТНЫМ ПЕРВИЧНЫМ ЭЛЕМЕНТАМ ОТНОСИТСЯ А везикула Б волдырь В папула Г узел</p>
--	---

		<p>ГИСТОПАТОГИСТОЛОГИЧЕСКИ ГУММА ЭТО</p> <p>А инфекционная гранулема Б дискератоз В гранулез Г спонгиоз</p> <p>ПОД БЛЕНОРЕЕЙ ПОНИМАЮТ</p> <p>А гонорею глаз Б гонорею прямой кишки В гонорею миндалин Г гонорею глотки</p> <p>ВОЗБУДИТЕЛЕМ ГОНОРЕИ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А <i>Neisseriagonorrhoeae</i> Б <i>Treponemapallidum</i> В <i>Trichomonasvaginalis</i> Г ВГП-1</p> <p>ЯЗВА – это:</p> <p>А дефект кожи и подкожной клетчатки Б дефект кожи в пределах эпидермиса В изменение кожи, связанное с массивной инфильтрацией ее сосочкового слоя Г дефект кожи в пределах дермы</p> <p>ПРИ СВЕЖЕЙ ГОНОРЕЕ ДАВНОСТЬ ЗАБОЛЕВАНИЯ</p> <p>А до 2-х месяцев Б до 6-х месяцев В до 4-х месяцев Г до 3-х месяцев</p> <p>ОСНОВНОЙ МЕХАНИЗМ ОБРАЗОВАНИЯ ПУЗЫРЯ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А отек сосочкового слоя Б инфильтрация дермы В расширение сосудов Г акантоз</p> <p>ГОНОКОКК ОТНОСИТСЯ К</p> <p>А парным грамотрицательным коккам Б парным грамположительным коккам В ДНК - вирус Г РНК – вирус</p> <p>МОНОМОРФНАЯ СЫПЬ ПРЕДСТАВЛЕНА</p> <p>А одним видом первичных элементов Б несколькими видами первичных В первичными и вторичными элементами Г одним видом вторичных элементов</p>
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ

		(НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)
Т		<p>К ЭПИДЕРМИСУ ОТНОСЯТСЯ СЛОИ</p> <p>А базальный Б шиповатый В сосочковый Г сетчатый Д зернистый Е роговой Ж блестящий Правильный ответ: А Б Д Е Ж</p> <p>К БЕСПОЛОСТНЫМ МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ЭЛЕМЕНТАМ ОТНОСЯТСЯ</p> <p>А пузырек Б бугорок В волдырь Г пузырь Д узел Е пятно Ж папула Правильный ответ: Б В Д Е Ж</p> <p>В РАЗВИТИИ ПИОДЕРМИЙ ИМЕЮТ ЗНАЧЕНИЕ</p> <p>А стрептококки Б вирусы В грибы Г стафилококки Правильный ответ: А Г</p> <p>ЧЕСОТКА МОЖЕТ ПЕРЕДАВАТЬСЯ ПРИ</p> <p>А половом контакте Б воздушно-капельным путем В переливании крови Г рукопожатии Д через предметы личного пользования Правильный ответ: А Г</p> <p>ПРИ ТРИХОМИКОЗАХ ПОРАЖАЮТСЯ</p> <p>А кожа Б внутренние органы В волосы Г ногти Д слизистые Правильный ответ: А В Г</p> <p>В РАЗВИТИИ ПИОДЕРМИЙ ИМЕЮТ</p> <p>А стрептококки Б вирусы В грибы Г стафилококки Правильный ответ: А Г</p>

ПЕРВИЧНЫЙ СИФИЛИС ПОДРАЗДЕЛЯЕТСЯ НА

- А свежий
- Б серонегативный
- В неуточненный
- Г активный
- Д серопозитивный

Правильный ответ: Б Д

ВТОРИЧНЫЙ СИФИЛИС ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОРАЖЕНИЕМ

- А только кожи
- Б только слизистых
- В кожи и слизистых
- Г внутренних органов
- Д нервной системы

Правильный ответ: В Г Д

НА КОЖЕ БОЛЬНОГО ТРЕТИЧНЫМ СИФИЛИСОМ МОГУТ
ВЫЯВЛЯТСЯ

- А волдыри
- Б гуммы
- В расчесы
- Г бугорки
- Д эрозии

Правильный ответ: Б Г

К ВЕРОЯТНЫМ ПРИЗНАКАМ ПОЗДНЕГО ВРОЖДЕННОГО
СИФИЛИСА ОТНОСЯТСЯ

- А паренхиматозный кератит
- Б гумма голени
- В седловидный нос
- Г ягодицеобразный череп
- Д саблевидные голени

Правильный ответ: В Г Д

БУГОРКОВЫЙ СИФИЛИД СЛЕДУЕТ ОТЛИЧАТЬ ОТ

- А туберкулезной волчанки
- Б псориаза
- В красного плоского лишая
- Г сикоза
- Д лейшманиоза.

Правильный ответ: А Д

НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ ГОНОРЕЙНЫХ ОЧАГОВ ЭТО

- А уретра
- Б промежность
- В конъюктива
- Г слизистая рта
- Д слизистая носоглотки
- Е прямая кишка

Правильный ответ: А В Д Е

		<p>ОСЛОЖНЕНИЯМИ ГОНОРЕЙНОГО УРЕТРИТА У МУЖЧИН ЯВЛЯЮТСЯ</p> <p>А эпидидимит Б гепатит В простатит Г стриктура уретры Д перитонит Е парауретрит Правильный ответ: А В Г Е</p> <p>ПУТИ ЗАРАЖЕНИЯ ГОНОРЕИ</p> <p>А половой Б воздушно-капельный В через инфицированные предметы Г все перечисленное верно Правильный ответ: А В</p> <p>ГОНОКОККУ НЕЙССЕРА ПРИСУЩИ СЛЕДУЮЩИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ</p> <p>А внутриклеточное расположение Б подвижность В форма парных кофейных зерен Г форма спирали Д грамотрицательность Правильный ответ: А В Д</p>
И		<p>ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (ЗАДАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ)</p>
Т		<p>УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ МОРФОЛОГИЧЕСКИХ ЭЛЕМЕНТОВ</p> <p>1. ЭКССУДАТИВНЫЕ 2. ПРОЛИФЕРАТИВНЫЕ</p> <p>Элементы</p> <p>А пузырь Б папула В везикула Г бугорок Д пустула Е волдырь Ж узел</p> <p>Правильный ответ: 1-А,В,Д,Е, II –Б,Г,Ж</p> <p>УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ СИМПТОМОВ И ДИАГНОЗА</p> <p>1. МИКРОСПОРИЯ 2. ТРИХОФИТИЯ 3. ФАВУСА</p> <p>Симптомы</p> <p>А выпадение волос Б «пеньки» волос 1-2 мм</p>

В «черные точки»
 Г «пеньки» волос 5-8 мм
 Д множественные очаги
 Е диффузное поражение
 Ж единичные очаги
 Правильный ответ: 1-Г,Ж; 2-Б,В,Д; 3-А,Е

УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ СИМПТОМОВ И СТАДИЙ ГОНОРЕИ

- 1 СВЕЖЕЙ-ОСТРОЙ
- 2 ХРОНИЧЕСКОЙ

Симптомы

А скудные выделения из уретры в виде капли по утрам
 Б гиперемия, отек губок уретры
 В обильные гнойные выделения
 Правильные ответы: 1-Б. В; 2-А

СЛОИ КОЖИ ПОДРАЗДЕЛЯЮТСЯ НА

- 1-АНАТОМИЧЕСКИЕ
- 2- ГИСТОЛОГИЧЕСКИЕ

Слои

А гиподермальный
 Б базальный
 В шиповатый
 Г дермальный
 Д сосочковый
 Е сетчатый
 Ж эпидермальный
 З зернистый
 И роговый
 К блестящий

Правильный ответ: 1-А, Г, Ж; II- Б, В, Д, Е, З, И, К

УКАЖИТЕ СООТВЕТСТВИЕ МЕЖДУ ВОЗБУДИТЕЛЯМИ И ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

- 1.ОТРУБЕВИДНЫЙ ЛИШАЙ
2. ЭРИТРАЗМА
3. ФАВУС

Возбудители

А коринебактерияминутиссимаБ трихофитонШенляйна
 В питиропоруморбикюляре
 Правильный ответ: 1 – В; 2 – А; 3 - Б

Шкала 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» - менее 55% правильных ответов на тестовые

	задания каждого уровня
--	------------------------

4.2. Чек-лист оценки практических навыков

Название практического навыка:

Проведение пробы Бальцера и оценка результатов

С	31.08.32Дерматовенерология		
К	ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания		
К	ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения		
К	ПК-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-13 готовность к диагностике микозов, проведению адекватной медикаментозной противогрибковой терапии, организации и осуществления диспансерного наблюдения и профилактических мероприятий		
Ф	проф стандарт Врач-дерматовенеролог		
ТД	- Трудовые действия, предусмотренные функцией: А.01.8 Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой Проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, осмотр пораженных кожных покровов с помощью дерматоскопа)Определение диагностических признаков и симптомов болезнейПроведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями		
	Действие	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	-1 балл
2.	Провести осмотр слизистых оболочек полости рта, носа, глотки и красной каймы губ и определить локализацию высыпаний.	1 балл	-1 балл
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 поражения5% спиртовой настойкой йода.	1 балл	-1 балл
6.	Дать заключение. Оценить результаты пробы Бальцера.	1 балл	-1 балл
	Итого	7 баллов	не менее 80%

Шкала оценивания

«Отлично» - 6 балл

«Хорошо» - 5 баллов

«Удовлетворительно» - 3 баллов

«Неудовлетворительно» - менее 3 баллов

Название практического навыка

Методика люминесцентной диагностики, проводимой с помощью лампы Вуда и оценка результатов свечения

С	31.08.32Дерматовенерология		
К	ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания		
К	ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения		
К	ПК-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-13 готовность к диагностике микозов, проведению адекватной медикаментозной противогрибковой терапии, организации и осуществления диспансерного наблюдения и профилактических мероприятий		
Ф	проф стандарт Врач-дерматовенеролог		
ТД	- Трудовые действия, предусмотренные функцией: А.01.8 Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой Проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, осмотр пораженных кожных покровов с помощью дерматоскопа)Определение диагностических признаков и симптомов болезнейПроведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями		
	Действие	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	-1 балл
2.	Провести осмотр кожи волосистой части головы и определить локализацию высыпаний.	1 балл	-1 балл
3.	Провести осмотр красной каймы губ. Определить морфологические элементы на коже, волосистой части головы, красной каймы губ.	2 балла	-2 балла
4.	Произвести осмотр под лампой Вуда очагов поражения в темном помещении.	1 балл	-1 балл
5.	Оценить свечение очагов поражения.	1 балл	-1 балл
6.	Дать заключение. Оценить результаты свечения.	1 балл	-1 балл
	Итого	7 баллов	не менее

			80%
--	--	--	-----

Шкала оценивания

«Отлично» - 6 балл

«Хорошо» - 5 баллов

«Удовлетворительно» - 3 баллов

«Неудовлетворительно» - менее 3 баллов

Название практического навыка

Определение и оценка феномена «медовых сот»

С	31.08.32 Дерматовенерология		
К	ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания		
К	ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения		
К	ПК-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-13 готовность к диагностике микозов, проведению адекватной медикаментозной противогрибковой терапии, организации и осуществления диспансерного наблюдения и профилактических мероприятий		
Ф	проф стандарт Врач-дерматовенеролог		
ТД	<p>- Трудовые действия, предусмотренные функцией: А.01.8</p> <p>Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой</p> <p>Проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, осмотр пораженных кожных покровов с помощью дерматоскопа) Определение диагностических признаков и симптомов болезней</p> <p>Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями</p>		
	Действие	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	-1 балл
2.	Провести осмотр слизистых оболочек полости рта, носа, глотки и красной каймы губ и определить локализацию высыпаний.	1 балл	-1 балл
3.	Определить морфологические элементы на коже.	2 балла	-2 балла
4.	Произвести сдавливание фолликулярного инфильтрата для получения фокусно расположенных капель гноя, похожие на медовые соты.	2 балла	-2 балла
5.	Дать заключение. Оценить феномен «медовые соты».	1 балл	-1 балл
	Итого	7 баллов	не менее

			80%
--	--	--	-----

Шкала оценивания

«Отлично» - 5 балл

«Хорошо» - 4 баллов

«Удовлетворительно» - 3 баллов

«Неудовлетворительно» - менее 3 баллов

Название практического навыка
Определение симптома Никольского и Асбо-Хансена

С	31.08.32 Дерматовенерология		
К	ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания		
К	ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения		
К	ПК-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	проф стандарт Врач-дерматовенеролог		
ТД	<p>- Трудовые действия, предусмотренные функцией: А.01.8 Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой Проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, осмотр пораженных кожных покровов с помощью дерматоскопа) Определение диагностических признаков и симптомов болезней Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями</p>		
	Действие	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	-1 балл
2.	Провести осмотр слизистых оболочек полости рта, носа, глотки и красной каймы губ и определить локализацию высыпаний	1 балл	-1 балл
3.	Определить морфологические элементы на коже и слизистых	1 балл	-1 балл
4.	Произвести краевой симптом Никольского – при потягивании за обрывки покрывки пузыря пинцетом наблюдается отслоение верхних слоев эпидермиса в границах видимо здоровой кожи, не менее чем на 0,5см	1 балл	-1 балл
5.	Произвести потирание здоровых на вид участков	1 балл	-1 балл

	кожи, возникают новые пузыри.		
6.	Произвести трение видимо здоровой кожи между пузырями или эрозиями – наблюдается легкое отторжение верхних слоев эпидермиса и обнаруживается легкая травмируемость верхних слоев эпидермиса при трении здоровых на вид участков кожи, расположенных далеко от очагов поражения.	1 балл	-1 балл
7.	Произвести симптом Асбо-Хансена – надавливание на невскрывшийся пузырь пальцем жидкость пузыря отслаивает прилегающие участки эпидермиса и пузырь увеличивается по периферии.	1 балл	-1 балл
8.	Дать заключение. Оценить результаты симптома Никольского и Асбо-Хансена.	1балл	-1 балл
	Итого	7 баллов	не менее 80%

Шкала оценивания

«Отлично» - 8 балл

«Хорошо» - 7 баллов

«Удовлетворительно» - 6 баллов

«Неудовлетворительно» - менее 6 баллов

Название практического навыка

Пальпация твердого шанкра и регионарного лимфаденита

С	31.08.32 Дерматовенерология		
К	ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания		
К	ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения		
К	ПК-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	проф стандарт Врач-дерматовенеролог А02.8		
ТД	- Проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, осмотр шейки матки в зеркалах, пальпация мужских половых органов) Проведение инструментальных диагностических исследований, в том числе кольпоскопического, уретроскопического		
	Действие	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	-1 балл
2.	Провести осмотр слизистых оболочек полости рта, носа, глотки и красной каймы губ и определить локализацию высыпаний.	1 балл	-1 балл
3.	Определить морфологические элементы на коже и слизистых.	1 балл	-1 балл
4.	Произвести осмотр женщины на гинекологическом кресле. Описать st.localis.	1 балл	-1 балл
5.	Произвести осмотр наружных половых органов у мужчины. Описать st.localis.	1 балл	-1 балл
6.	Произвести пальпацию паховых лимфатических узлов. Описать размер, консистенцию, болезненность, спаянность между собой и с кожей, цвет кожи над узлами.	1 балл	-1 балл
7.	Произвести пальпацию твердого шанкра. Проверить симптом «козырька», дорсального хряща.	1 балл	-1 балл
8.	Дать заключение. Оценить результаты.	1 балл	-1 балл
	Итого	8 баллов	не менее 80%

Шкала оценивания

«Отлично» - 8 балл

«Хорошо» - 7 баллов

«Удовлетворительно» - 6 баллов

«Неудовлетворительно» - менее 6 баллов

Название практического навыка

Взятие отделяемого из уретры и прямой кишки у мужчины

С	31.08.32 Дерматовенерология
К	ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
К	ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения
К	ПК-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	проф стандарт Врач-дерматовенеролог А02.8

ТД	- Проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, осмотр шейки матки в зеркалах, пальпация мужских половых органов) Проведение инструментальных диагностических исследований, в том числе кольпоскопического, уретроскопического		
	Действие	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	-1 балл
2.	Провести осмотр слизистых оболочек полости рта, носа, глотки и красной каймы губ, и определить локализацию высыпаний. Определить морфологические элементы на коже и слизистых.	1 балл	-1 балл
3.	Произвести осмотр и пальпацию наружных половых органов и лимфатических узлов.	2 балла	-2 балла
4.	Произвести взятие материала из уретры, при наличии выделений из уретры, предварительно обработать тампоном пропитанным стерильным физиологическим раствором поверхность головки и область наружного отверстия уретры и крайнюю плоть отвести назад для предупреждения контаминации. При отсутствии свободных выделений попросить пациента слегка помассировать уретру скользящими движениями от основания пениса к его головке. Ввести ложечку Фолькмана или ватный/дакроновый тампон в уретру на 1-2см, затем двигать плоскость «глазка» петли к наружному отверстию, слегка нажимая на стенки уретры.	1 балла	-1 балл
5.	Произвести забор материала из прямой кишки у пациента, имевшего анальный секс. Взятие материала провести ватным/дакроновым тампоном путем проведения им по стенке прямой кишки. При взятии мазка вслепую тампон ввести на 2—3 см в прямую кишку, избегая каловых масс.	1 балл	-1балл
6.	Нанести клинический материал на поверхность промаркированного стекла.	1 балл	-1 балл
	Итого	7 баллов	не менее 80%

Шкала оценивания

«Отлично» - 6 балл

«Хорошо» - 5 баллов

«Удовлетворительно» - 3 баллов

«Неудовлетворительно» - менее 3 баллов