Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Наумова Наталия Александровна

Должность: Ректор

Дата подписания: 18.09.2025 15:08:21 Уникальный программный ключ:

6b5279da4e034bff679172803da5b7b559fc69e2 МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ПРОСВЕЩЕНИЯ»

Медицинский факультет

**УТВЕРЖДЕНО** 

Проректор по научной работе

Д. А. Куликов

Фонд оценочных средств к рабочей программе учебной дисциплины (модуля)

#### Патология

основной профессиональной образовательной программы высшего образования - подготовки кадров высшей квалификации по специальности

31.08.32 - Дерматовенерология

Форма обучения очная

21 r.Nº 12

Согласована с учебно-методической

комиссией медицинского факультета; Протокол от « 04 » 06

Председатель УМКом\_

/Куликов Д.А

Рекомендована кафедрой дерматовенерологии и косметологии

2025T.No 1

Протокол от «<u>02</u>»\_

Зав. кафедрой Молочков А.В.

/ФИО/

# Содержание

- 1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы
- 2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описания шкал оценивания
- 3. Контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы
  - **4.** Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций 12

1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Код и наименование компетенции	1 семестр
УК-1. Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	+
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	

Программа устанавливает универсальные и профессиональные компетенции и индикаторы их достижения у обучающегося в рамках дисциплины (модуля)

Код компетен ции	Наименование компетенции	Индикаторы достижения компетенции
УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	УК - 1.1. Знает методики сбора, анализа и интерпретации полученных данных; основные количественные и качественные закономерности медико-биологических процессов; профессиональные источники информации, в т.ч. базы данных; сущность методов системного анализа, системного синтеза.  УК -1.2. Умеет пользоваться профессиональными
		источниками информации; анализировать полученную информацию (от диагноза к симптомам и от симптома(ов) – к диагнозу); установить возможные причины заболевания с учетом влияния на организм социальных, наследственных, профессиональных, возрастных, климатических факторов; применять методы количественного и качественного анализа закономерностей медико-биологических процессов в установлении диагноза; проводить анализ учебной, научной литературы с учетом принципов и критериев доказательной медицины УК-1.3. Владеет технологией сравнительного анализа – дифференциально - диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации
ПК-5	Готовность к определени ю у пациентов патологичес ких состояний, симптомов, синдромов заболеваний , нозологичес ких форм в соответстви и с	ПК-5.1. Знает методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя); МКБ; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; строение и функции кожи и слизистых оболочек, придатков кожи, опорно-двигательного аппарата, строение и функции органов мочеполовой и репродуктивной системы у взрослых и детей; порядки оказания медицинской помощи по профилю «урология», «андрология», «акушерство и гинекология» и «онкология»; клинические рекомендации (протоколы лечения) по оказанию медицинской помощи по профилю «урология», «андрология», «акушерство и гинекология» и «онкология»; клинические проявления дерматозов, злокачественных и доброкачественных новообразований кожи, поражений

Междунаро дной статистичес кой классификац ией болезней и проблем, связанных со здоровьем

суставов, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражения суставов, лимфопролиферативных заболеваний; дифференциальная диагностика инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний; методы и правила получения биологического материала от больного инфекциями, передаваемыми половым путем, в том числе урогенитальными инфекционными заболеваниями, доставки в лабораторию для проведения исследований; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья пациента, включая методы диагностики инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний, ВИЧ инфекции, медицинские показания K проведению исследований, правила интерпретации их результатов; проблемы общей патологии

ПК-5.2. Умеет осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию; проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, осмотр шейки матки в зеркалах, пальпация мужских половых органов); проводить диагностику доброкачественных и дифференциальную злокачественных новообразований кожи; проводить дифференциальную диагностику болезней кожи клиническими проявлениями сифилиса; проводить дифференциальную диагностику болезней кожи и кожных проявлений системных заболеваний; устанавливать диагноз с учетом МКБ, определять план лечения пациента; назначать лабораторные инструментальные исследования, необходимые для контроля результатов лечения инфекций, передаваемых половым путем, урогенитальных инфекций и их осложнений; решать профессиональные задачи врача на основе патоморфологического анализа конкретных данных о патологических процессах, состояниях и заболеваниях; анализировать проблемы общей патологии и критически оценивать современные теоретические концепции направления в медицине

ПК-5.3. Владеет навыками сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с доброкачественными дерматозами, новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой, с инфекциями, передаваемые половым путем; определение диагностических признаков и симптомов болезней; формулирования предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных инструментальных исследований; проведение инструментальных исследований; проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и состояниями: (или) установка диагноза учетом действующей МКБ, определение лечения; плана

	направление	пациента	В	противолепрозное	медицинское
	учреждение в	случае под	доз	рения на лепру	

# 2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Оценива емые компете нции	Уров ень сфор миро ванн ости	Этап формир ования	Описание показателей	Текущий контроль успеваемо сти	Шкала оцениван ия
yk-1	Пороговый	1 семестр	УК-1.1. Фрагментарно демонстрирует знания о методике сбора, анализа и интерпретации полученных данных; допускает незначительное количество ошибок в интерпретации основных количественных и качественных закономерностей медикобиологических процессов; допускает незначительные ошибки в использовании профессиональных источниках информации, в т.ч. баз данных; фрагментарно применяет методы системного анализа, системного синтеза.  УК -1.2. Допускает ошибки в использовании профессиональными источниками информации; не анализирует полученную информацию (от диагноза к симптомам и от симптома(ов) — к диагнозу); испытывает затруднения в установлении возможных причин заболевания с учетом влияния на организм социальных, наследственных, профессиональных, возрастных, климатических факторов; неуверенно применяет методы количественного и качественного анализа закономерностей медико-биологических процессов в установлении диагноза; необоснованно проводит анализ учебной, научной литературы с учетом принципов и критериев доказательной медицины УК-1.3. Владеет технологией сравнительного анализа, дифференциально-диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации, допуская большое количество ошибок	опрос, Тест Ситуацио нная задача	Шкала оцениван ия опроса, Шкала оцениван ия тестиров ания, Шкала оцениван ия ситуацио нной задачи
	Углубле нный	1 семестр	УК-1.1. Знает методики сбора, анализа и интерпретации полученных данных; основные количественные и качественные закономерности медико-биологических процессов; профессиональные источники информации, в т.ч. базы данных; сущность методов системного анализа, системного синтеза.  УК -1.2. Умеет пользоваться профессиональными источниками	опрос, Тест Ситуационн ая задача	Шкала оцениван ия опроса, Шкала оцениван ия тестиров ания, Шкала

			информации; анализировать полученную		оцениван
			информацию (от диагноза к симптомам и от симптома(ов) — к диагнозу); установить возможные причины заболевания с учетом влияния на организм социальных, наследственных, профессиональных, возрастных, климатических факторов; применять методы количественного и качественного анализа закономерностей медико-биологических процессов в установлении диагноза; проводить анализ учебной, научной литературы с учетом принципов и критериев доказательной медицины УК-1.3. Владеет технологией сравнительного анализа, дифференциально - диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников		ия ситуацио нной задачи
			информации, допуская незначительное количество ошибок		
	Продви	1 семестр	УК-1.1. Знает методики сбора, анализа и интерпретации полученных данных; основные количественные и качественные закономерности медико-биологических процессов; профессиональные источники информации, в т.ч. базы данных; сущность методов системного анализа, системного синтеза. УК -1.2. Умеет пользоваться профессиональными источниками информации; анализировать полученную информацию (от диагноза к симптомам и от симптома(ов) — к диагнозу); установить возможные причины заболевания с учетом влияния на организм социальных, наследственных, профессиональных, возрастных, климатических факторов; применять методы количественного и качественного анализа закономерностей медико-биологических процессов в установлении диагноза; проводить анализ учебной, научной литературы с учетом принципов и критериев доказательной медицины УК-1.3. Владеет технологией сравнительного анализа, дифференциально - диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации	опрос, Тест Ситуационн ая задача	Шкала оценивания опроса, Шкала оценивания тестирован ия, Шкала оценивания ситуационн ой задачи
ПК-5	Порогов ый	1 семестр	ПК-5.1. Фрагментарно демонстрирует знания методики сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя); МКБ; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; строение и функции кожи и слизистых оболочек, придатков кожи, опорно-двигательного аппарата, строение и функции органов мочеполовой и репродуктивной системы у взрослых и детей; порядки оказания медицинской помощи по профилю	опрос, Тест Ситуационн ая задача	Шкала оценивания опроса, Шкала оценивания тестировани я, Шкала оценивания ситуационно й задачи

«урология», «андрология», «акушерство и гинекология» и «онкология»; клинические рекомендации (протоколы лечения) оказанию медицинской помощи по профилю «урология», «андрология», «акушерство и гинекология» и «онкология»;- клинические проявления дерматозов, злокачественных и доброкачественных новообразований кожи, поражений суставов, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражения суставов, лимфопролиферативных заболеваний; дифференциальная диагностика инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний; методы и правила получения биологического материала от больного инфекциями, передаваемыми половым путем, числе урогенитальными TOM инфекционными заболеваниями, его доставки в лабораторию для проведения исследований; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья пациента, включая методы диагностики инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний, ВИЧ инфекции, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; проблемы общей патологии

ПК-5.2. Допускает ошибки в методике сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию; проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, осмотр шейки матки в зеркалах, пальпация мужских половых проводить дифференциальную органов); доброкачественных диагностику злокачественных новообразований кожи: проводить дифференциальную диагностику болезней кожи с клиническими проявлениями сифилиса; проводить дифференциальную диагностику болезней кожи и кожных проявлений системных заболеваний; устанавливать диагноз с учетом МКБ, определять план лечения пациента; назначать лабораторные И инструментальные исследования, необходимые для контроля результатов лечения инфекций, передаваемых половым путем, урогенитальных инфекций и их осложнений; решать профессиональные задачи врача на основе патоморфологического анализа конкретных данных о патологических процессах, состояниях и заболеваниях; анализировать проблемы общей патологии и критически оценивать современные теоретические концепции и направления в медицине

ПК-5.3. Владеет навыками сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с дерматозами, доброкачественными новообразованиями

		кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой		
		кожи и ее придатков, лепрой, с инфекциями,		
		передаваемые половым путем; определение		
		диагностических признаков и симптомов болезней; формулирования предварительного		
		диагноза и составление плана проведения		
		лабораторных и инструментальных		
		исследований; проведение инструментальных		
		исследований; проведение дифференциальной		
		диагностики с другими заболеваниями и (или)		
		состояниями; установка диагноза с учетом		
		действующей МКБ, определение плана		
		лечения; направление пациента в		
		противолепрозное медицинское учреждение в случае подозрения на лепру, допуская большое		
		количество ошибок		
Углублен	1 семестр	ПК-5.1. Знает методику сбора жалоб, анамнеза	опрос,	
ный	F	жизни, анамнеза болезни у пациента (его	Тест	Шкала
		законного представителя); МКБ; методы	Ситуационна	оценивания
		лабораторных и инструментальных	я задача	опроса,
		исследований для оценки состояния здоровья,		Шкала
		медицинские показания к проведению		оценивания
		исследований, правила интерпретации их		тестировани
		результатов; строение и функции кожи и		я, Шкала
		слизистых оболочек, придатков кожи, опорно-		оценивания
		двигательного аппарата, строение и функции		ситуационно
		органов мочеполовой и репродуктивной		й задачи
		системы у взрослых и детей; порядки оказания		
		медицинской помощи по профилю		
		«урология», «андрология», «акушерство и		
		гинекология» и «онкология»; клинические		
		рекомендации (протоколы лечения) по		
		оказанию медицинской помощи по профилю		
		«урология», «андрология», «акушерство и		
		гинекология» и «онкология»;– клинические		
		проявления дерматозов, злокачественных и		
		доброкачественных новообразований кожи, поражений суставов, заболеваний волос,		
		поражений суставов, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры,		
		поражения суставов, лимфопролиферативных		
		заболеваний; дифференциальная диагностика		
		инфекций, передаваемых половым путем, в		
		том числе урогенитальных инфекционных		
		заболеваний; методы и правила получения		
		биологического материала от больного		
		инфекциями, передаваемыми половым путем,		
		в том числе урогенитальными		
		инфекционными заболеваниями, его доставки		
		в лабораторию для проведения исследований;		
		методы лабораторных и инструментальных		
		исследований для оценки состояния здоровья		
		пациента, включая методы диагностики		
		инфекций, передаваемых половым путем, в		
		том числе урогенитальных инфекционных		
		заболеваний, ВИЧ инфекции, медицинские		
		показания к проведению исследований,		
		правила интерпретации их результатов;		
		проблемы общей патологии		
		ПК-5.2. Умеет осуществлять сбор жалоб,		
		анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента		
		(его законного представителя) и		
		анализировать полученную информацию;		
		проведение осмотра пациента (визуальный		
		осмотр и пальпация кожных покровов,		]

оказанию медицинской помощи по профилю «урология», «андрология», «акушерство и гинекология» и «онкология»;- клинические проявления дерматозов, злокачественных и доброкачественных новообразований кожи, поражений суставов, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражения суставов, лимфопролиферативных заболеваний; дифференциальная диагностика инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний; методы и правила получения биологического материала от больного инфекциями, передаваемыми половым путем, в том числе урогенитальными инфекционными заболеваниями, доставки в лабораторию для проведения исследований; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья пациента, включая методы диагностики инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний, ВИЧ инфекции, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; проблемы общей патологии

ПК-5.2. Умеет осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию; проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, осмотр шейки матки в пальпация мужских половых зеркалах, проводить дифференциальную органов); диагностику доброкачественных злокачественных новообразований кожи; проводить дифференциальную диагностику болезней кожи C клиническими проявлениями сифилиса; проводить дифференциальную диагностику болезней кожи и кожных проявлений системных заболеваний; устанавливать диагноз с учетом МКБ, определять план лечения пациента; назначать лабораторные инструментальные исследования, необходимые для контроля результатов лечения инфекций, передаваемых половым путем, урогенитальных инфекций и их осложнений; решать профессиональные задачи врача на основе патоморфологического анализа конкретных данных о патологических процессах, состояниях и заболеваниях; анализировать проблемы общей патологии и критически оценивать современные теоретические концепции и направления в медицине

ПК-5.3. Владеет навыками сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее лепрой, инфекциями, придатков, C передаваемые половым путем; определение диагностических признаков и симптомов болезней; формулирования предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных инструментальных исследований; проведение инструментальных исследований; проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями состояниями; И (или) установка диагноза с учетом действующей МКБ, определение плана лечения; направление пациента в противолепрозное медицинское учреждение случае подозрения на лепру

# Описание шкал оценивания

## Шкала оценивания опроса

инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний; методы и правила получения биологического материала от больного инфекциями, передаваемыми половым путем, в том числе урогенитальными инфекционными заболеваниями, его доставки в лабораторию для проведения исследований; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья пациента, включая методы диагностики инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний, ВИЧ инфекции, K проведению исследований, правила медицинские показания интерпретации их результатов; проблемы общей патологии

#### Умеет:

- -пользоваться профессиональными источниками информации; анализировать полученную информацию (от диагноза к симптомам и от симптома(ов) – к диагнозу); установить возможные причины заболевания с учетом влияния организм социальных, наследственных, профессиональных, возрастных, климатических факторов; применять методы количественного и качественного анализа закономерностей медикобиологических процессов в установлении диагноза; проводить анализ учебной, научной литературы с учетом принципов и критериев доказательной медицины
- осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию; проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, осмотр шейки матки в зеркалах, пальпация мужских половых органов); проводить дифференциальную диагностику доброкачественных и злокачественных новообразований кожи; проводить дифференциальную диагностику болезней кожи с клиническими проявлениями сифилиса; проводить дифференциальную диагностику болезней кожи и кожных проявлений системных заболеваний; устанавливать диагноз с учетом МКБ, определять план лечения пациента; назначать лабораторные и инструментальные исследования, необходимые для контроля результатов лечения инфекций, передаваемых половым путем, урогенитальных инфекций и их осложнений; решать профессиональные задачи врача на основе патоморфологического анализа конкретных данных о патологических процессах, состояниях и заболеваниях; анализировать проблемы общей патологии и критически оценивать современные теоретические концепции и направления в медицине

#### Владеет:

- технологией сравнительного анализа, дифференциально диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации
- навыками сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой, с инфекциями, передаваемые половым путем; определение диагностических признаков и симптомов болезней; формулирования предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований; проведение инструментальных исследований; проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями; установка диагноза с учетом действующей МКБ, определение плана лечения; направление пациента в противолепрозное медицинское учреждение в

случае подозрения на лепру

#### Знает:

- методики сбора, анализа и интерпретации полученных данных; основные количественные и качественные закономерности медико-биологических процессов; профессиональные источники информации, в т.ч. базы данных; сущность методов системного анализа, системного синтеза

- методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя); МКБ; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; строение и функции кожи и слизистых оболочек, придатков кожи, опорнодвигательного аппарата, строение и функции органов мочеполовой и репродуктивной системы у взрослых и детей; порядки оказания медицинской помощи по профилю «урология», «андрология», «акушерство и гинекология» и «онкология»; клинические рекомендации (протоколы лечения) по оказанию медицинской помощи по профилю «урология», «андрология», «акушерство и гинекология» и «онкология»; - клинические проявления дерматозов, злокачественных доброкачественных И новообразований кожи, поражений суставов, заболеваний волос, микозов гладкой ee придатков, лепры, поражения лимфопролиферативных заболеваний; дифференциальная диагностика инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний; методы и правила получения биологического материала от больного инфекциями, передаваемыми половым путем, в том числе урогенитальными инфекционными заболеваниями, его доставки в лабораторию для проведения исследований; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья пациента, включая методы диагностики инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний, ВИЧ инфекции, показания K проведению исследований, правила интерпретации их результатов; проблемы общей патологии

#### Умеет:

-пользоваться профессиональными источниками информации; анализировать полученную информацию (от диагноза к симптомам и от симптома(ов) – к диагнозу); установить возможные причины заболевания с учетом влияния на организм социальных, наследственных, профессиональных, возрастных, климатических факторов; применять методы количественного и качественного анализа закономерностей медикобиологических процессов в установлении диагноза; проводить анализ учебной, научной литературы с учетом принципов и критериев доказательной медицины

- осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию; проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, осмотр шейки матки в зеркалах, пальпация мужских половых органов); проводить дифференциальную диагностику доброкачественных и злокачественных новообразований кожи; проводить дифференциальную диагностику болезней кожи с клиническими проявлениями сифилиса; проводить дифференциальную диагностику болезней кожи и кожных проявлений системных заболеваний; устанавливать диагноз с учетом МКБ, определять план лечения пациента; назначать лабораторные и инструментальные исследования, необходимые для контроля результатов лечения инфекций, передаваемых половым путем, урогенитальных инфекций и их осложнений; решать профессиональные задачи врача на основе патоморфологического анализа конкретных данных

10 Компетенции сформирован ы на углубленном уровне о патологических процессах, состояниях и заболеваниях; анализировать проблемы общей патологии и критически оценивать современные теоретические концепции и направления в медицине

#### Владеет:

- технологией сравнительного анализа, дифференциально диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации, допуская незначительное количество ошибок
- навыками сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой, с инфекциями, передаваемые половым путем; определение диагностических признаков и симптомов болезней; формулирования предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований; проведение инструментальных исследований; проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями; установка диагноза с учетом действующей МКБ, определение плана лечения; направление пациента в противолепрозное медицинское учреждение в случае подозрения на лепру, допуская незначительное количество ошибок

#### Знает:

Умеет:

- фрагментарно демонстрирует знания о методике сбора, анализа и интерпретации полученных данных; основные количественные и качественные закономерности медико-биологических процессов; профессиональные источники информации, в т.ч. базы данных; сущность методов системного анализа, системного синтеза
- фрагментарно демонстрирует знания о методике сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя); МКБ; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; строение и функции кожи и слизистых оболочек, придатков кожи, опорно-двигательного аппарата, строение и функции органов мочеполовой и репродуктивной системы у взрослых и детей; порядки оказания медицинской помощи по профилю «урология», «андрология», «акушерство и гинекология» и «онкология»; клинические рекомендации (протоколы лечения) по оказанию медицинской помощи по профилю «урология», «андрология», «акушерство и гинекология» и «онкология»;- клинические проявления дерматозов, злокачественных и доброкачественных новообразований кожи, поражений суставов, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражения суставов, лимфопролиферативных заболеваний; дифференциальная диагностика инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний; методы и правила получения биологического материала ОТ больного инфекциями, передаваемыми половым путем, В TOM числе урогенитальными инфекционными заболеваниями, его доставки в лабораторию для исследований; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья пациента, включая методы диагностики инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний, ВИЧ инфекции, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; проблемы общей патологии

5 Компетенции сформированы на пороговом уровне

- ошибки в умении пользоваться профессиональными источниками информации; анализировать полученную информацию (от диагноза к симптомам и от симптома(ов) – к диагнозу); установить возможные причины заболевания с учетом влияния на организм социальных, наследственных, профессиональных, возрастных, климатических факторов; применять методы количественного качественного анализа закономерностей медико-биологических процессов в установлении диагноза; проводить анализ учебной, научной литературы с учетом принципов и критериев доказательной медицины
- допускает ошибки в умении осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию; проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, осмотр шейки матки в зеркалах, пальпация мужских половых органов); дифференциальную диагностику доброкачественных и злокачественных новообразований кожи; проводить дифференциальную диагностику болезней кожи с клиническими проявлениями сифилиса; проводить дифференциальную диагностику болезней кожи и кожных проявлений системных заболеваний; устанавливать диагноз с учетом МКБ, определять план лечения пациента; назначать лабораторные и инструментальные исследования, необходимые для контроля результатов лечения инфекций, передаваемых половым путем, урогенитальных инфекций и их осложнений; решать профессиональные задачи врача на основе патоморфологического анализа конкретных данных о патологических процессах, состояниях и заболеваниях; анализировать проблемы общей патологии и критически оценивать современные теоретические концепции и направления в медицине

#### Владеет:

- технологией сравнительного анализа, дифференциально диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации, допуская большое количество ошибок
- навыками сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой, с инфекциями, передаваемые половым путем; определение диагностических признаков и симптомов болезней; формулирования предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований; проведение инструментальных исследований; проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями; установка диагноза с учетом действующей МКБ, определение плана лечения; направление пациента в противолепрозное медицинское учреждение в случае подозрения на лепру, допуская большое количество ошибок

#### Шкала оценивания решения ситуационных задач

Критерии оценивания	Баллы
Верно решено 5 задач, компетенции сформированы на продвинутом уровне	10
Верно решено 4 задачи компетенции сформированы на углубленном уровне	5
Верно решено 3 задачи компетенции сформированы на пороговом уровне	2

Шкала оценивания тестирования

Критерий	Количество баллов
80-100% правильных ответов	15-20 баллов компетенции сформированы на
	продвинутом уровне
70-79 % правильных ответов	10-14 баллов компетенции сформированы на
	углубленном уровне
50-69 % правильных ответов	4-9 баллов компетенции сформированы на
	пороговом уровне

# 3. Контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

# Примерные вопросы для опроса Тема1

1. Перечислите основные слои эпидермиса?

Ответ: Базальный, шиповатый, зернистый, блестящий (только в толстой коже), роговой слой.

2. Какие клетки участвуют в иммунном ответе кожи?

Ответ: Клетки Лангерганса, дермальные дендроциты, тучные клетки и Т-лимфоциты.

3. Опишите морфологические признаки папулы?

Ответ: Плотное возвышение над уровнем кожи до 1 см, без полости, может быть гладким или шероховатым.

4. Какую роль в организме выполняет эпидермальный барьер?

Ответ: Предотвращает потерю влаги, защищает от микроорганизмов, токсинов и ультрафиолетового излучения

5. Что такое гиперкератоз?

Ответ: Избыточное ороговение кожи, сопровождающееся утолщением рогового слоя

6. Какую роль выполняют клетки Лангерганса в иммунном ответе кожи?

Ответ: Презентируют антигены Т-лимфоцитам, активируют адаптивный иммунитет, участвуют в воспалительных реакциях.

7. Какие гистологические изменения характерны для акантоза?

Ответ: Утолщение шиповатого слоя, гиперплазия кератиноцитов, усиление пигментации.

8. Как проявляется буллезный эпидермолиз?

Ответ: Формирование пузырей при минимальной травме, мутации белков базальной мембраны, нарушение сцепления между эпидермисом и дермой.

9. Какие факторы могут спровоцировать развитие дискоидной красной волчанки?

Ответ: Воздействие ультрафиолетового излучения, аутоиммунные механизмы, генетическая предрасположенность.

10. Какую функцию выполняет гиалуроновая кислота в дерме?

Ответ: Удерживает влагу, участвует в регенерации тканей, обеспечивает упругость кожи.

#### Тема 2

1. Какова роль меланоцитов в защите кожи?

Ответ: Синтезируют меланин, который защищает кожу от

ультрафиолетового излучения

2. Какие изменения происходят в коже при старении?

Ответ: Истончение эпидермиса, уменьшение эластичности, снижение синтеза коллагена и эластина

3. Как проявляется атопический дерматит?

Ответ: Эритема, зуд, высыпания, экссудация, утолщение кожи, лихенификация

4. Каковы основные морфологические элементы при псориазе?

Ответ: Бляшки, папулы, чешуйки

5. Чем характеризуется процесс спонгиоза?

Ответ: Межклеточный отек в шиповатом слое эпидермиса, приводящий к образованию пузырьков)

6. Какие особенности характерны для себорейного кератоза?

Ответ: Гиперкератотические папулы или бляшки, четкие границы, «жирная» поверхность, медленный рост.

7. Какие изменения происходят в коже при старении?

Ответ: Истончение эпидермиса, снижение эластичности, уменьшение количества фибробластов и коллагена.

8. Как проявляется токсикодермия?

Ответ: Генерализованная кожная сыпь, зуд, отек, возможны системные реакции в ответ на медикаментозное воздействие.

9. Какие патогенетические механизмы лежат в основе витилиго?

Ответ: Аутоиммунное разрушение меланоцитов, дисфункция антиоксидантной системы, генетические факторы.

10. Каковы основные признаки узловатой эритемы?

Ответ: Болезненные воспалительные узлы в подкожной клетчатке, симметричное расположение, исчезновение без рубцевания.

# Примерные ситуационные задачи

#### Тема 1

#### Ситуационная задача №1.

К дерматологу обратился мужчина 56 лет с жалобами на высыпания на коже локтей и коленей, сопровождающиеся шелушением и зудом. При осмотре: бляшки с серебристыми чешуйками, положительный феномен Кебнера. Биопсия выявила акантоз и паракератоз.

Вопросы:

- 1. Назовите первичные морфологические элементы в данном случае?
- 2. Какой слой кожи наиболее изменен при псориазе?
- 3. Как называется феномен усиленного ороговения?

#### Эталон ответов к задаче 1:

- 1. Папулы, бляшки
- 2. Эпидермис
- 3. Гиперкератоз

#### Ситуационная задача №2

Пациент 68 лет поступил с жалобами на появление напряжённых пузырей на коже живота и конечностей, сопровождающихся зудом. Пузырьки заполнены серозной жидкостью, кожа вокруг не изменена. Симптом Никольского отрицательный. Биопсия кожи с прямой иммунофлуоресценцией выявила отложение IgG и C3 вдоль базальной

мембраны. Поставлен диагноз — буллезный пемфигоид. Вопросы:

- 1. Какой морфологический элемент преобладает у пациента?
- 2. В каком слое кожи формируются пузыри при буллезном пемфигоиде?
- 3. Какие вторичные морфологические элементы могут появиться после вскрытия пузырей?

# Эталон ответов к задаче 2

- **1.** Пузырь (булла) первичный морфологический элемент, заполненный серозной жидкостью.
- 2. Субэпидермальный слой (между эпидермисом и дермой.
- 3. Эрозии и корки.

# Ситуационная задача №3

Пациент 45 лет обратился с жалобами на покраснение и шелушение кожи на локтях и коленях. При осмотре: гиперемия, утолщение рогового слоя, чешуйки.

#### Вопросы:

- 1. Какой первичный морфологический элемент представлен?
- 2. Какой вероятный диагноз?
- 3. Какие изменения в эпидермисе характерны для данного заболевания?

# Эталон ответов к задаче 3:

- 1. Бляшка
- 2. Псориаз
- 3. Гиперкератоз, акантоз, удлинение эпидермальных гребней

#### Ситуационная задача №4

Женщина 35 лет обратилась с жалобами на покраснение, зуд и высыпания на кистях рук. Симптомы появились после контакта с моющими средствами. При осмотре: кожа гиперемирована, отечна, имеются мелкие пузырьки, которые вскрываются с образованием мокнущих эрозий. Вы ставите диагноз «дисгидротическая экзема». Вопросы:

- 1. Какие морфологические элементы выявлены у пациентки?
- 2. Что происходит со слоями эпидермиса при экземе?
- 3. Какие вторичные элементы могут развиться при хроническом течении?

#### Эталон ответов к задаче 4:

- 1. Пузырьки (везикулы) первичный элемент, эрозии вторичные элементы.
- **2.** Спонгиоз (межклеточный отёк в шиповатом слое), который приводит к формированию пузырьков.
- 3. Лихенификация, трещины, гиперпигментация

# Тема 2.

#### Ситуационная задача №5

Пациент 45 лет обратился с жалобами на появление пузырей на коже, которые спустя некоторое время вскрываются, образуя эрозии. При осмотре: положительный симптом Никольского, наличие поверхностных эрозий и корок.

#### Вопросы:

- 1. Какой первичный морфологический элемент присутствует?
- 2.Какой слой кожи наиболее изменен?
- 3. Какой механизм повреждения кожи вероятен?

#### Эталон ответов к задаче 5:

**1.** Пузырь

- 2. Эпидермис
- 3. Акантолитическая реакция

# Ситуационная задача №6

Пациент 60 лет обратился с жалобами на появление крупных пузырей на коже туловища, которые вскрываются, образуя болезненные эрозии. При осмотре: положительный симптом Никольского.

#### Вопросы:

- 1. Какой первичный морфологический элемент наблюдается?
- 2. Какой слой кожи вовлечен в патологический процесс?
- 3. Какой возможный диагноз?

#### Эталон ответов к задаче 6:

- **1.** Пузырь
- 2. Эпидермис
- 3. Пузырчатка обыкновенная

#### Ситуационная задача №7

Пациент 55 лет обратился с жалобами на появление плотных узловых образований на коже рук, сопровождающихся зудом. При осмотре: плотные узлы, лихенификация.

# Вопросы:

- 1. Какой морфологический элемент присутствует?
- 2. Какой слой кожи наиболее изменен?
- 3. Какой механизм повреждения вероятен?

# Эталон ответов к задаче 7:

- 1. Узел
- 2. Дерма
- 3. Фиброз

#### Ситуационная задача №8

Пациент 50 лет обратился с жалобами на появление пузырей на коже, сопровождающихся зудом. При осмотре: напряженные пузыри с серозным содержимым, отрицательный симптом Никольского.

# Вопросы:

- 1. Какой первичный морфологический элемент присутствует?
- 2. Какой слой кожи наиболее изменен?
- 3. Какой возможный диагноз?

#### Эталон ответов к задаче 8:

- 1. Пузырь
- 2. Базальная мембрана
- 3. Буллезный пемфигоид

# Ситуационная задача №9

Пациент 52 лет обратился с жалобами на хронические язвы на голенях. В анамнезе – сахарный диабет. При осмотре: гиперпигментация кожи, язвы с подрытыми краями, умеренная экссудация.

## Вопросы:

- 1. Какой вторичный морфологический элемент присутствует?
- 2. Какой процесс лежит в основе формирования хронической язвы?
- 3. Какой наиболее вероятный диагноз?

# Эталон ответов к задаче 9:

1. Язва

- 2. Нарушение микроциркуляции и хроническое воспаление
- 3. Диабетическая стопа

# Ситуационная задача №10

Пациент 47 лет обратился с жалобами на болезненные узлы на голенях. В анамнезе — стрептококковая инфекция. При осмотре: симметричные красноватые узлы, болезненные при пальпации.

#### Вопросы:

- 1. Какой первичный морфологический элемент представлен?
- 2. Какой вероятный диагноз?
- 3. Какой патогенетический процесс лежит в основе заболевания? Эталон ответов к задаче 10:
- 1. Узел
- 2. Узловатая эритема
- 3. Васкулит малых сосудов

## Ситуационная задача №11

Пациент 60 лет обратился с жалобами на зудящие высыпания на коже предплечий. При осмотре: эритематозные пятна, шелушение, множественные расчесы.

# Вопросы:

- 1. Какой первичный морфологический элемент представлен?
- 2. Какой вероятный диагноз?
- 3. Какой патогенетический механизм участвует в развитии заболевания? Эталон ответов к задаче 11:
- Пятно
- 2. Атопический дерматит
- 3. Повышенная активность Th2-лимфоцитов, нарушение барьерной функции кожи

## Ситуационная задача №12

Пациент 50 лет обратился с жалобами на хронические трофические язвы на ногах. В анамнезе – сахарный диабет. При осмотре: гиперпигментация кожи, атрофия, трофические язвы с подрытыми краями.

#### Вопросы:

- 1. Какой морфологический элемент представлен?
- 2. Какой вероятный диагноз?
- 3. Какой патогенетический механизм участвует в развитии заболевания?

Эталон ответов к задаче 12:

- 1. Язва
- 2. Диабетическая ангиопатия
- 3. Снижение микроциркуляции, хроническое воспаление, нарушение репарации тканей

# Ситуационная задача №13

Пациент 55 лет обратился с жалобами на появление шелушащихся бляшек на коже локтей и коленей. При осмотре: симметричные очаги гиперкератоза, серебристые чешуйки, положительный феномен Кебнера.

## Вопросы:

- 1. Какой первичный морфологический элемент представлен?
- 2. Какой вероятный диагноз?
- 3. Какие гистологические изменения характерны для данного заболевания?

Эталон ответов к задаче 13:

- 1. Бляшка
- 2. Псориаз
- 3. Гиперкератоз, акантоз, удлинение эпидермальных гребней

# Ситуационная задача №14

Пациент 50 лет обратился с жалобами на покраснение, зуд и шелушение кожи на тыльной поверхности кистей. При осмотре: гиперемированные пятна, чешуйки, сухость.

# Вопросы:

- 1. Какой первичный морфологический элемент представлен?
- 2. Какой вероятный диагноз?
- 3. Какой механизм лежит в основе заболевания?

Эталон ответов к задаче 14:

- Пятно
- 2. Контактный дерматит
- 3. Раздражающее или аллергическое воздействие на кожу, нарушение барьерной функции

#### Примерные вопросы для тестирования

#### Тема1

- 1. Какой слой эпидермиса отвечает за регенерацию клеток?
  - а. Зернистый
  - b. Шиповатый
  - с. Базальный (+)
  - d. Роговой
- 2. Какой морфологический элемент является первичным?
  - а. Пятно (+)
  - b. Корка
  - с. Трещина
  - d. Чешуйка
- 3. Какой белок является основным компонентом десмосом?
  - а. Коллаген VII
  - b. Ламинин
  - с. Десмоглеин (+)
  - d. Филаггрин
- 4. Какой слой кожи выполняет основную барьерную функцию?
  - а. Базальный
  - b. Шиповатый
  - с. Зернистый
  - d. Роговой (+)
- 5. Какая структура отвечает за синтез меланина?
  - а. **Меланоциты** (+)
  - b. Кератиноциты
  - с. Фибробласты
  - d. Клетки Лангерганса
- 6. Какой белок является основным структурным компонентом рогового слоя?
  - а. Коллаген
  - b. Ламинин
  - с. **Кератин** (+)
  - d. Фибронектин
- 7. Как называется процесс утолщения рогового слоя?

- а. Акантоз
- b. Паракератоз
- с. Гиперкератоз (+)
- d. Дистрофия
- 8. Какой морфологический элемент является вторичным?
  - а. Эрозия (+)
  - b. Папула
  - с. Пузырек
  - d. Узел
- 9. Какие клетки обеспечивают иммунную защиту кожи?
  - а. Кератиноциты
  - b. **Клетки** Лангерганса (+)
  - с. Фибробласты
  - d. Меланоциты
- 10. Какой слой кожи содержит кровеносные сосуды?
  - а. Дерма (+)
  - b. Эпидермис
  - с. Роговой слой
  - d. Базальный слой
- 11. Какой морфологический элемент характеризуется накоплением роговых масс?
  - а. **Чешуйка** (+)
  - ь.Папула
  - с. Узел
  - d.Пустула
- 12. Какой слой кожи содержит нервные окончания, обеспечивающие тактильную чувствительность?
  - а. Дерма (+)
  - b. Гиподерма
  - с. Базальный слой
  - d. Шиповатый слой
- 13. Какой первичный морфологический элемент представляет собой полостное образование с гнойным содержимым?
  - a. Пустула (+)
  - b. Пузырек
  - с. Волдырь
  - d. Эрозия
- 14. Какие клетки кожи участвуют в процессе заживления ран?
  - а. Фибробласты (+)
  - ь. Меланоциты
  - с. Кератиноциты
  - d. Клетки Лангерганса
- 15. Какое вещество обеспечивает водный барьер кожи?
  - а. **Церамиды** (+)
  - ь. Коллаген
  - с. Эластин
  - d. Филаггрин
- 16. Какой фактор способствует фотостарению кожи?
  - а. Воздействие ультрафиолетового излучения (+)
  - ь. Недостаток меланина
  - с. Гиперплазия фибробластов

- d. Избыточное выделение кожного сала
- 17. Какой процесс характерен для экземы?
  - а. Спонгиоз (+)
  - ь. Акантоз
  - с. Гиперкератоз
  - d. Некроз
- 18. Какой белок участвует в механизме адгезии эпидермальных клеток?
  - а. **Десмоглеин** (+)
  - ь. Коллаген VII
  - с. Ламинин
  - d. Фибронектин
- 19. Какой слой кожи является основным резервуаром воды?
  - а. Дерма (+)
  - ь. Эпидермис
  - с. Роговой слой
  - d. Подкожная жировая клетчатка
- 20. Какой морфологический элемент возникает после заживления язв?
  - а. **Рубец (+)**
  - ь. Чешуйка
  - с. Лихенификация
  - d. Узел
- 21. Какой слой эпидермиса содержит самые молодые кератиноциты?
  - а. **Базальный** (+)
  - ь. Шиповатый
  - с. Зернистый
  - d. Роговой
- 22. Какой морфологический элемент представляет собой плотное образование без полости?
  - a. Папула (+)
  - ь. Пузырек
  - с. Эрозия
  - d. Чешуйка
- 23. Что из перечисленного относится к механизму повреждения при ожогах?
  - а. Коагуляционный некроз (+)
  - ь. Акантоз
  - с. Гиперплазия
  - d. Атрофия
- 24. Какой первичный морфологический элемент характеризуется изменением цвета кожи без изменения её рельефа?
  - а. Пятно (+)
  - ь. Узел
  - с. Папула
  - d. Чешуйка
- 25. Какой белок обеспечивает прочность межклеточных контактов эпидермиса?
  - а. Коллаген VII
  - b. Ламинин
  - с. Десмоглеин (+)
  - d. Филаггрин

26. Какой из перечисленных процессов характерен для хронического воспаления кожи? а. Некроз ь. Фиброз с. Отек d. Лихенификация (+) 27. Какой слой эпидермиса содержит кератиноциты, способные к делению? а. **Базальный** (+) ь. Роговой с. Зернистый d. Сетчатый 28. Какой морфологический элемент является первичным? а. **Пузырек** (+) b. Корка с. Лихенификация d. Эрозия 29. Какой процесс приводит к утолщению шиповатого слоя эпидермиса? а. Акантоз (+) b. Гиперкератоз с. Лихенификация d. Некроз 30. Какой из перечисленных элементов является характерным для крапивницы? а. **Волдырь** (+) b. Пятно с. Узел d. Корка Тема 2 1. Какой слой эпидермиса обеспечивает прочность кожи? а. Базальный b. Шиповатый с. Зернистый d. Роговой (+) 1. Какой морфологический элемент соответствует образованию с пустотой, заполненной жидкостью, размером больше 0,5 см? а. Пузырь (+) b. Папула с. Узел d. Чешуйка 2. Какой слой кожи содержит наибольшее количество волокон коллагена? а. Эпидермис b. Дерма (+) с. Гиподерма d. Роговой слой 3. Какой белок играет ключевую роль в образовании десмосом?

а. Десмоглеин (+)

- b. Коллаген IV
  c. Ламинин
  d. Филаггрин
  4. Какой процесс приводит к утолщению рогового слоя кожи?
  a. Гиперкератоз (+)
  b. Акантоз
- 5. Какой морфологический элемент является признаком воспаления кожи?
  - а. Папула

d. Некроз

b. Эритема (+)

с. Паракератоз

- с. Узел
- d. Корка
- 6. Какой слой эпидермиса участвует в процессе обновления клеток?
  - а. Шиповатый
  - b. Роговой
  - с. Базальный (+)
  - d. Зернистый
- 7. Какой из этих процессов происходит при псориазе?
  - а. Гиперпигментация
  - b. Удлинение эпидермальных гребней (+)
  - с. Разрушение десмосом
  - d. Атрофия дермы
- 8. Какой процесс лежит в основе образования пузыря при экземе?
  - а. Спонгиоз (правильный ответ)
  - b. Паракератоз
  - с. Акантоз
  - d. Гиперкератоз
- 9. Какой тип клеток эпидермиса не участвует в процессе ороговения?
  - а. Кератиноциты
  - b. Меланоциты (+)
  - с. Клетки Лангерганса
  - d. Фибробласты
- 10. Какие клетки кожи участвуют в процессе заживления ран?
  - а. Фибробласты (+)
  - b. Меланоциты
  - с. Кератиноциты
  - d. Клетки Лангерганса
- 11. Какой белок играет ключевую роль в поддержании водного баланса кожи?
  - а. **Филаггрин** (+)
  - ь. Коллаген IV
  - с. Эластин

- d. Ламинин
- 12. Какой процесс лежит в основе формирования келоидных рубцов?
  - а. Избыточная продукция коллагена (+)
  - ь. Гипопигментация
  - с. Дефицит себума
  - d. Лизис фибробластов
  - 13. Какое заболевание характеризуется поражением сальных желез?
    - а. Акне (+)
    - ь. Псориаз
    - с. Витилиго
    - d. Лихеноидный дерматоз
  - 14. Какой слой кожи содержит наибольшее количество кровеносных сосудов?
    - а. Дерма (+)
    - ь. Эпидермис
    - с. Гиподерма
    - d. Базальный слой
  - 15. Какой процесс ведет к формированию атрофических рубцов?
    - а. Снижение синтеза коллагена (+)
    - ь. Повышенная активность меланоцитов
    - с. Гиперплазия базального слоя
    - d. Некроз эпидермиса
  - 16. Какие факторы могут способствовать развитию дискоидной красной волчанки?
    - а. Воздействие ультрафиолетового излучения (+)
    - ь. Генетические мутации
    - с. Инфицирование вирусами
    - d. Гиперсекреция сальных желез
  - 17. Какой фактор играет ключевую роль в фотостарении кожи?
    - а. Разрушение коллагена под действием ультрафиолета (+)
    - ь. Повышенное салоотделение
    - с. Дефицит гиалуроновой кислоты
    - d. Гиперплазия фибробластов
  - 18. Как проявляется ихтиоз?
    - а. Сухая, утолщенная кожа с чешуйками, нарушение слущивания рогового слоя (+)
      - ь. Покраснение кожи с эрозиями
      - с. Воспаление с отеком
      - d. Узловатые образования
  - 19. Каковы основные клинические проявления дискоидной красной волчанки?
    - а. Эритематозные бляшки, гиперкератоз, рубцевание (+)
    - ь. Петехии и пурпура
    - с. Многоформные высыпания
    - d. Гнойничковые элементы
  - 4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

В рамках освоения дисциплины предусмотрены следующие формы текущего контроля: участие в опросах, тестировании, решении ситуационных задач.

Опрос проводится на каждом практическом занятии. Ординаторы отвечают на заранее предложенные вопросы устно. Задание по подготовке к опросу выдается ординаторам в начале семестра вместе с остальными заданиями текущего контроля. Оценивание осуществляется на занятии.

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета. Зачет проводится в форме тестирования.

Шкала оценивания тестирования

Критерий	Количество баллов
80-100% правильных ответов	15-20 баллов компетенции сформированы на
	продвинутом уровне
70-79 % правильных ответов	10-14 баллов компетенции сформированы на
	углубленном уровне
50-69 % правильных ответов	4-9 баллов компетенции сформированы на
	пороговом уровне

# Итоговая шкала по дисциплине

Итоговая оценка по дисциплине выставляется по приведенной ниже шкале. При выставлении итоговой оценки преподавателем учитывается работа студента в течение всего срока освоения дисциплины, а также оценка по промежуточной аттестации.

Баллы, полученные обучающимся в	Оценка по дисциплине
течение освоения дисциплины	
41-100	Зачтено, компетенции сформированы
0-40	Не зачтено, компетенции не
	сформированы