Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Наумова Наталия Александровна
Должность: Ректор
Дата подписания: 28.10.2025 16:26:16
Уникальный программный ключ:
6b5279da4e034bff679172803da5b7b559fc69e2

МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
«ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ПРОСВЕЩЕНИЯ»
(ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ПРОСВЕЩЕНИЯ)

Медицинский факультет

Согласовано:
Кафедра терапии
Руководитель программы ординатуры
«22» 12 2023 г.
_____
/Палеев Ф.Н./

ПРОГРАММА
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ
Базовая часть

31.08.32 Дерматовенерология

Уровень высшего образования
подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения
(очная)

Согласована с учебно-методической комиссией медицинского факультета:
Протокол «14» декабря 2023 г. №5
Председатель УМКом _____
/Куликов Д.А./

Рекомендована кафедрой терапии
Протокол «12» декабря 2023 г. №5
Заведующий кафедрой _____
/Палеев Ф.Н./

г. Мытищи
2023 г.

Авторы-составители:
Молочков А.В., д.м.н., профессор, зав. кафедрой
Куликов Д.А., д.м.н., профессор
Котова А.А., к.м.н., доцент

Рабочая программа производственной (клинической) практики составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.32 Дерматовенерология, утверждённого приказом МИНОБРНАУКИ России от 25 августа 2014 г. № 1074.

Производственная (клиническая) практика входит в базовую часть Блока 2 «Практики» и является обязательной.

Содержание

1. Вид, тип, объём практики, способы её проведения 4
2. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной прогаммы 4
2.1. Цель и задачи практики 4
2.1. Планируемые результаты обучения и прохождения практики 4
3. Место практики в структуре образовательной программы 19
4. Содержание практики 19
5. Формы отчётности по практике 20
6. Оценочные материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации; методические материалы 20
6.1. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования 20
6.2. Описание шкал оценивания 60
6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы ..... .85
6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций 99
7. Перечень учебной литературы, ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для прохождения практики 123
7.1 Основная литература 123
7.2 Дополнительная литература 123
7.3 Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» 123
8. Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем 124
9. Описание материально-технической базы, необходимой для проведения практики 124

1. Вид, тип, объём практики, способы её проведения

Вид практики - производственная практика
Тип практики - клиническая практика
Способ проведения - стационарная, выездная
Форма проведения - стационарная
Место проведения - учреждения здравоохранения
Объем практики:
По очной форме обучения
Общая трудоемкость практики составляет 60 зачетных единиц (2160 часов), в том числе самостоятельная работа - 2160 ч., из них практическая подготовка - 2160 часов.
Форма промежуточной аттестации - зачет с оценкой в 1 и 2 семестрах на 1 курсе, в 3 и 4 семестрах на 2 курсе.

2. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы

2.1. Цель и задачи практики

Цель практики:

- Целью прохождения практики является закрепление теоретических знаний, развитие профессиональных практических навыков и умений работы в реальных условиях путем организации участия обучающихся в медицинской деятельности, в том числе в оказании медицинской помощи детям и взрослым для достижения результатов освоения программы ординатуры.

Задачи практики:

- Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с дерматозами.
- Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с доброкачественными новообразованиями кожи.
- Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой.
- Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой.
- Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с инфекциями, передаваемыми половым путем, урогенитальными инфекциями и с вызванными ими осложнениями.
- Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз, медицинских осмотров, диспансерного наблюдения в отношении пациента с заболеваниями по профилю «дерматовенерология».
- Ведение медицинской документации и организация деятельности находящего в распоряжении медицинского персонала.
- Оказание медицинской помощи в экстренной форме

2.2. Планируемые результаты обучения и прохождения практики

В результате прохождения практики у обучающегося формируются следующие компетенции:

УК - 1. Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;

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;
ПК-2. Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения;
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;
ПК-4. Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков;
ПК-5. Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;
ПК-6. Готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями;
ПК–7. Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации;
ПК-8. Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации;
ПК–9. Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
ПК–10. Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
ПК-11. Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей;
ПК-12. Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.

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

Код компетенции	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-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	ПК-1.1. Знает нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя); 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; меры профилактики дерматозов, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражения суставов, лимфопролиферативных заболеваний, заболеваниях волос, микозах гладкой кожи и ее придатков; профилактические мероприятия, направленные на предупреждение распространения ВИЧ-инфекции, инфекций, передаваемых половым путем, и развития осложнений, в том числе урогенительных инфекционных заболеваний; проблемы общей патологии ПК-1.2. Умеет осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию; консультировать пациента по вопросам профилактики заражения инфекциями, передаваемыми половым путем, в том числе урогенитальными инфекционными заболеваниями, ВИЧ-инфекцией, а также вызываемых ими осложнений ПК-1.3. Владеет навыками сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя); консультирование пациента с целью информирования полового партнера о возможном наличии заболевания и необходимости проведения диагностического обследования и лечения; консультирование пациента по вопросам профилактики

	обитания	заражения инфекциями, передаваемыми половым путем, их влияния на репродуктивные функции, повышенного риска заражением ВИЧ-инфекцией, развития онкологических заболеваний; профилактическое консультирование пациента, направленное на предупреждение развития рецидивов заболевания;
ПК-2:	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения	ПК-2.1. Знает нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя); методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; клинические проявления дерматозов, злокачественных и доброкачественных новообразований кожи, поражений суставов, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражения суставов, лимфопролиферативных заболеваний; нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, медицинских экспертиз, выдачи листков временной нетрудоспособности, диспансерного наблюдения пациента с заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой; порядки проведения отдельных видов медицинских экспертиз, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических; порядок выдачи листков временной нетрудоспособности, в том числе в электронном виде; медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкие нарушения функций организма человека, обусловленные заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой, на медико-социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, требования к оформлению медицинской документации; порядок диспансерного наблюдения пациента с заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой; ПК-2.2. Умеет осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученнуюинформацию; определять показания для проведения диспансерного наблюдения пациента с заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой, группу диспансерного наблюдения, его длительность, периодичность диспансерных приемов (осмотров, консультаций), объем обследования,

		предварительных, лечебных и реабилитационных мероприятий в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю «дерматовенерология», клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом состояния здоровья пациента, стадии, степени выраженности и индивидуальных особенностей течения заболевания (состояния); формулировать медицинские заключения по результатам медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических, в части, касающейся наличия и (или) отсутствия заболеваний по профилю «дерматовенерология» и лепры; определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции опорно-двигательного аппарата, обусловленное заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой ПК-2.3. Владеет навыками проведения отдельных видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических; проведения экспертизы временной нетрудоспособности пациента с заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой; подготовки необходимой медицинской документации для пациента с заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы; направление пациентов, имеющих стойкое нарушение функции опорно-двигательного аппарата, обусловленное заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой, на медико-социальную экспертизу;
ПК-3	Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных	ПК -3.1. Знает санитарно-противоэпидемические (предварительные) мероприятия в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний; противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции при заразных кожных болезнях, микозах и лепре; поражающие факторы чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера: землетрясения, наводнения, другие стихийные бедствия; основы организации, мероприятия и методы защиты населения от опасных факторов природного и техногенного происхождения; основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени; основные понятия, определение и классификацию чрезвычайных ситуаций; задачи и основы организации Единой государственной системы предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций (РСЧС); задачи и организационную структуру Всероссийской

	чрезвычайных ситуациях	службы медицины катастроф (ВСМК); определение и виды медицинской помощи, организацию медицинской сортировки на этапах медицинской эвакуации; особенности организации медицинской помощи детям в чрезвычайных ситуациях ПК-3.2. Умеет проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции; анализировать санитарно-эпидемиологические последствия ЧС; применять современные способы и средства защиты населения, пациентов, медперсонала и мед. имущества от поражающих факторов ЧС; использовать средства индивидуальной защиты; планировать СПЭМ в очагах инфекционных заболеваний; применять комплекс профилактических мероприятий, направленных на предотвращение распространения Инфекционных заболеваний в условиях ЧС; использовать методики проведения основных СПЭМ в составе формирований и учреждений ВСМК ПК -3.3. Владеет навыками проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции при выявлении микозов гладкой кожи и ее придатков у детей, лепры; навыками проведения санитарно- эпидемиологической разведки на территории ЧС; методами оценки медико-тактической обстановки в очагах ЧС и очагах массового поражения; навыками оценки санитарно-эпидемиологического состояния территорий в зонах ЧС; навыками организации и проведения основных мероприятий по санитарной и специальной обработке; алгоритмом взаимодействия при проведении санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в очагах ЧС в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф с другими службами РСЧС; оценивать медицинскую обстановку при чрезвычайных ситуациях; применять способы обеспечения необходимых условий жизнедеятельности пациентов и медицинского персонала;
ПК-4	Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья	ПК -4.1. Знает нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; МКБ ПК -4.2. Умеет представлять медико-статистических показатели для отчета о деятельности медицинской организации ПК -4.3. Владеет навыками представления медико-статистических показателей для отчета о деятельности медицинской организации

	взрослых и подростков	
ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	ПК-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 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, 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 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
ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями	ПК-6.1. Знает общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя); порядки оказания медицинской помощи по профилю «дерматовенерология»; клинические рекомендации (протоколы лечения) по оказанию медицинской помощи по профилю «дерматовенерология»; стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «дерматовенерология»; этиология и патогенез дерматозов, злокачественных и доброкачественных новообразований кожи, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражения суставов, лимфопролиферативных заболеваний; этиологию, патогенез, эпидемиологию инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний, ВИЧ-инфекции; эпидемиологию заразных кожных болезней, микозов и лепры; клинические проявления дерматозов, злокачественных и доброкачественных новообразований кожи, поражений суставов, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражения суставов, лимфопролиферативных заболеваний; патоморфологические изменения кожи при дерматозах,

		злокачественных и доброкачественных новообразования кожи, лепре, поражении суставов, лимфопролиферативных заболеваний, заболеваниях волос, микозах гладкой кожи и ее придатков; методы диагностики дерматозов, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражения суставов, лимфопролиферативных заболеваний, заболеваниях волос, микозах гладкой кожи и ее придатков; основы и принципы проведения дифференциальной диагностики дерматозов, злокачественных и доброкачественных новообразований кожи, поражений суставов, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражения суставов, лимфопролиферативных заболеваний; принципы лечения дерматозов, доброкачественных новообразований кожи, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражения суставов, лимфопролиферативных заболеваний медицинские показания и противопоказания к назначению местного и (или) системного лечения, физиотерапевтического лечения; методы физиотерапевтического лечения дерматозов; медицинские показания к оказанию медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара; основы лечебного питания пациентов, страдающих дерматозами, новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой, поражения суставов, лимфопролиферативных заболеваний; особенности ухода за кожей и лечения дерматозов и микозов у детей; особенности клинической картины и лечения дерматозов у ВИЧ-инфицированных пациентов; особенности клинической картины неосложненных и осложненных форм инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний, у лиц разного возраста, пола и ВИЧ-инфицированных; сроки проведения и критерии контроля результатов лечения инфекций, передаваемых половым путем; правила оформления медицинской документации в организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «дерматовенерология» ПК-6.2. Умеет осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию; оценивать общее и функциональное состояние кожи и ее придатков, подкожной жировой клетчатки, лимфатических узлов, суставов; анализировать полученные данные состояния кожных покровов, их поражений и диагностических признаков, симптомов; проводить исследование с помощью дерматоскопа и интерпретировать полученные результаты; проводить физикальный осмотр, в том числе осмотр и пальпацию, пациента с урогенитальными инфекционными заболеваниями, с инфекциями, передаваемыми половым

		путем, и интерпретировать результаты осмотра; проводить исследования, в том числе, инструментальные, интерпретировать полученные результаты; проводить исследования функциональных свойств кожи, в том числе десквамации, пигментации, трансдермальной потери жидкости, эластичности кожи, pH кожи, себуметрии; проводить трихологические исследования; оценивать состояние суставов (при болезнях кожи, сопровождающихся их поражением); обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального исследований пациента и оценивать их результаты; обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам и интерпретировать их результаты; получать биологический материал от пациента для лабораторных исследований; получать кожный биоптат; определять медицинские показания для оказания пациенту медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара; работать с персональными данными пациента и сведениями, составляющими врачебную тайну; заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, контролировать качество ведения медицинской документации ПК-6.3. 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; проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, осмотр пораженных кожных покровов с помощью дерматоскопа), проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек); получение биологического материала от пациента для лабораторных исследований; взятие биоптата кожи для проведения патоморфологического исследования; 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; 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; направление на забор крови для проведения серологического исследования; интерпретация

		результатов лабораторных и инструментальных исследований; направление пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний; оформление заключения с рекомендациями по проведению назначенного лечения в домашних условиях и о дате повторной консультации; оценка динамики состояния кожи и ее придатков в процессе проводимого лечения и при наличии медицинских показаний его коррекция; оформление заключений с рекомендациями для пациента по уходу за кожей и ее придатками; повторные осмотры пациента для определения эффективности проводимого лечения; заполнение учетных форм медицинской документации по вновь выявленным случаям инфекций, передаваемых половым путем;
ПК-7	Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	ПК- 7.1. Знает методику физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания; правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации. ПК -7.2. Умеет распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания); применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме; выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации ПК -7.3. Владеет навыками оценки 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

ПК-8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации	ПК-8.1. Знает средства и методы медицинской реабилитации, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению; медицинские показания, противопоказания, охрана труда при проведении, принципы и методы проведения электрокоагуляции, криодеструкции, лазерной деструкции ткани кожи при лечении инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний, и их осложнений; медицинские показания, противопоказания, охрана труда при применении, принципы применения физиотерапевтических методов для лечения инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний, и их осложнений ПК-8.2. Умеет проводить необходимые лечебные процедуры, в том числе электрокоагуляцию, криодеструкцию, лазерную деструкцию ткани кожи, механическое удаление доброкачественных новообразований на коже, внутримышечное, внутрикожное введение лекарственных препаратов, инъекционное введение лекарственных препаратов в очаг поражения кожи; назначать и выписывать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание; проводить необходимые лечебные мероприятия, в том числе физиотерапевтические методы лечения, а также электрокоагуляцию, криодеструкцию, лазерную деструкцию ткани кожи, механическое удаление доброкачественных новообразований в аногенитальной области, влагалище, шейке матки, уретре, внутримышечное, внутрикожное введение лекарственных препаратов в очаг поражения кожи; определять медицинские показания для направления пациента к врачам-специалистам, для проведения медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в специализированных медицинских организациях ПК-8.3. Владеет навыками направления пациента на медицинскую реабилитацию, санаторно-курортное лечение в специализированные медицинские организации (структурные подразделения) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; 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; назначение и выписывание 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
ПК- 9	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	ПК-9.1. Знает общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; формы и методы санитарного просвещения; основные факторы риска хронических неинфекционных заболеваний, гендерные аспекты; формирование здорового образа жизни в семье формы и методы профилактического консультирования по профилактике различных зависимостей, в том числе курения табака; ПК-9.2. Умеет формировать здоровый образа жизни в семье и осуществлять профилактическое консультирование по профилактике различных зависимостей, в том числе курения табака; ПК-9.3. Владеет навыками организации оказания медицинской помощи населению; методами санитарного просвещения; методами профилактического консультирования по профилактике различных зависимостей, в том числе курения табака;
ПК-10	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	ПК-10.1.Знает нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; МКБ; должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях по профилю «дерматовенерология» по занимаемой должности; правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; использовать в профессиональной деятельности информационные системы информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»; формы отчетов о работе деятельности медицинской организации ПК -10.2. Умеет управлять ресурсами структурного подразделения медицинской организации; работать с персональными данными пациента и сведениями, составляющими врачебную тайну; заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, контролировать качество ведения медицинской документации ПК -10.3. Владеет навыками разработки и планирования показателей деятельности работников структурного подразделения медицинской организации;
ПК - 11	Готовность к участию в оценке	ПК-11.1. Знает нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских

	качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	работников; общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; МКБ; принципы и подходы, обеспечивающие контроль качества в медицинской организации; медико-статистические показатели деятельности медицинской организации; основы медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков ПК-11.2. Умеет составлять план работы и отчет о своей работе; анализировать показатели эффективности оказанной медицинской помощи по профилю «дерматовенерология»; рассчитывать показатели, характеризующие деятельность медицинской организации и показатели здоровья населения; разрабатывать и оценивать показатели внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; анализировать медико-статистические показатели деятельности медицинской организации; проводить анализ медико-статистических показателей, характеризующих состояние здоровья населения и подростков ПК -11.3. Владеет навыками обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей; анализа 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; составление плана и отчета о своей работе, а также о работе деятельности медицинской организации
ПК-12	Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	ПК-12.1. Знает методику физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания; правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации ПК-12.2. Умеет распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания); применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме; выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной

		реанимации ПК -12.3. Владеет навыками оценки 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

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

Код и наименование компетенции	1 семестр	2 семестр	3 семестр	4 семестр
готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-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 (ПК-1)			+	+
готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2)			+	+
готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3).			+	+
готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4)			+	+
готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5)	+	+		
готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями (ПК-6)			+	+
готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7)			+	+

готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8);			+	+
готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9)			+	+
готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10)			+	+
готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11)			+	+
готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12)			+	+

3. Место практики в структуре образовательной программы

Производственная практика (клиническая практика) входит в обязательную часть Блока 2 «Практика» и является обязательной.

Данная практика базируется на комплексе знаний полученных в результате изучения следующих дисциплин: «Дерматовенерология», «Общественное здоровье и здравоохранение», «Медицина чрезвычайных ситуация», «Патология», «Дерматоонкология», «Неотложная помощь», «Клиническая микология», «Онкология», «Инфекционные болезни, в том числе, туберкулез», «Иммунология и аллергология», «Педагогика», «Андрагогика».

4. Содержание практики

Разделы (этапы) практики	**Виды работы на практике, включая самостоятельную работу студентов**	**Формы отчётности**
Подготовительный этап	Установочная лекция. Ознакомление с организационно-управленческой структурой базы практики, с планом практики, инструктаж по ознакомлению с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, а также правилами внутреннего трудового распорядка базы практики Формулировка индивидуального задания на практику и составление плана практики.	Журнал инструктажа Дневник по практике (Приложение 1) Индивидуальное задание (Приложение 2)
Основной этап	Правила оформления медицинской документации дерматовенерологического профиля: навыки обследования пациентов и членов их семей с заболеваниями дерматовенерологического профиля; синдромологический анализ; дифференциальная диагностика и алгоритмы диагностики; алгоритмом постановки диагноза врождённого и наследственного; методика выбора и взятия биологического материала для исследований; интерпретация результатов обследования и их	Дневник по практике Индивидуальное задание

	комплексная оценка; особенности ведения, терапии, основами оценки эффективности проводимой терапии, реабилитации, профилактики; особенности медико-профилактического консультирования, диспансеризации и диспансерного наблюдения; методикой разъяснения информации в доступной форме, навыками убеждения, разъяснения, ведения дискуссии на профессиональные темы.	
Заключительный этап	Подготовка отчетной документации, защита результатов практики, предоставление отчетной документации, результатов выполнения индивидуального задания Заключительная лекция	Дневник по практике, Отчёт по практике (Приложение 3)

5. Формы отчётности по практике

1.Дневник по практике
2.Индивидуальное задание
2.Отчёт по практике

6. Оценочные материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации; методические материалы

6.1. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования

Оцениваемые компетенции	Уровень сформированности	Этап формирования	Описание показателей	Критерии оценивания	Шкала оценивания
УК-1	Пороговый	1,2 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 медико-биологических 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	Дневник по практике, индивидуальное задание, отчёт по практике, тест, ситуационная задача	Шкала оценивания дневника по практике Шкала оценивания индивидуального задания Шкала оценивания отчёта по практике Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания ситуационной задачи

			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		
УК-1	Углубленный	1, 2 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, допуская незначительное количество ошибок	Дневник по практике, индивидуальное задание, отчёт по практике, тест, ситуационная задача	Шкала оценивания дневника по практике Шкала оценивания индивидуального задания Шкала оценивания отчёта по практике Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания ситуационной задачи
	Продвинутый	1,2 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	Дневник по практике, индивидуальное задание, отчёт по практике, тест, ситуационная задача	Шкала оценивания дневника по практике Шкала оценивания индивидуального задания Шкала оценивания отчёта по практике Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания ситуационной задачи

			доказательной медицины УК-1.3. Владеет технологией сравнительного анализа, дифференциально - диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации		
ПК-1	Пороговый	3,4 семестр	ПК-1.1. Фрагментарно демонстрирует знания нормативных правовых акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья, регулирующих деятельность медицинских организаций и медицинских работников; общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя); 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; меры профилактики дерматозов, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражения суставов, лимфопролиферативных заболеваний, заболеваниях волос, микозах гладкой кожи и ее придатков; профилактические мероприятия, направленные на предупреждение распространения ВИЧ-инфекции, инфекций, передаваемых половым путем, и развития осложнений, в том числе урогенительных инфекционных заболеваний; проблемы общей патологии ПК-1.2. Допускает ошибки в методике сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию; консультировать пациента по вопросам профилактики заражения инфекциями, передаваемыми половым путем, в том числе урогенитальными инфекционными заболеваниями, ВИЧ-инфекцией, а также вызываемых ими осложнений ПК-1.3. Владеет навыками сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя); консультирование пациента с целью информирования полового партнера о возможном наличии заболевания и необходимости проведения диагностического обследования и лечения; консультирование пациента по вопросам профилактики заражения инфекциями, передаваемыми половым путем, их влияния на репродуктивные функции, повышенного риска заражением ВИЧ-инфекцией, развития онкологических заболеваний; профилактическое	Дневник по практике, индивидуальное задание, отчёт по практике, тест, ситуационная задача, опрос, практические навыки	Шкала оценивания дневника по практике Шкала оценивания индивидуального задания Шкала оценивания отчёта по практике Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания ситуационной задачи Шкала оценивания опроса Шкала оценивания практических навыков

			консультирование пациента, направленное на предупреждение развития рецидивов заболевания, допуская большое количество ошибок		
	Углубленный	3,4 семестр	ПК-1.1. Знает нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя); 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; меры профилактики дерматозов, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражения суставов, лимфопролиферативных заболеваний, заболеваниях волос, микозах гладкой кожи и ее придатков; профилактические мероприятия, направленные на предупреждение распространения ВИЧ-инфекции, инфекций, передаваемых половым путем, и развития осложнений, в том числе урогенительных инфекционных заболеваний; проблемы общей патологии ПК-1.2. Умеет осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию; консультировать пациента по вопросам профилактики заражения инфекциями, передаваемыми половым путем, в том числе урогенитальными инфекционными заболеваниями, ВИЧ-инфекцией, а также вызываемых ими осложнений ПК-1.3. Владеет навыками сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя); консультирование пациента с целью информирования полового партнера о возможном наличии заболевания и необходимости проведения диагностического обследования и лечения; консультирование пациента по вопросам профилактики заражения инфекциями, передаваемыми половым путем, их влияния на репродуктивные функции, повышенного риска заражением ВИЧ-инфекцией, развития онкологических заболеваний; профилактическое консультирование пациента, направленное на предупреждение развития рецидивов заболевания, допуская незначительное количество ошибок	Дневник по практике, индивидуальное задание, отчёт по практике, тест, ситуационная задача, опрос, практические навыки	Шкала оценивания дневника по практике Шкала оценивания индивидуального задания Шкала оценивания отчёта по практике Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания ситуационной задачи Шкала оценивания опроса Шкала оценивания практических навыков

	Продвинутый	3,4 семестр	ПК-1.1. Знает нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя); 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; меры профилактики дерматозов, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражения суставов, лимфопролиферативных заболеваний, заболеваниях волос, микозах гладкой кожи и ее придатков; профилактические мероприятия, направленные на предупреждение распространения ВИЧ-инфекции, инфекций, передаваемых половым путем, и развития осложнений, в том числе урогенительных инфекционных заболеваний; проблемы общей патологии ПК-1.2. Умеет осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию; консультировать пациента по вопросам профилактики заражения инфекциями, передаваемыми половым путем, в том числе урогенитальными инфекционными заболеваниями, ВИЧ-инфекцией, а также вызываемых ими осложнений ПК-1.3. Владеет навыками сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя); консультирование пациента с целью информирования полового партнера о возможном наличии заболевания и необходимости проведения диагностического обследования и лечения; консультирование пациента по вопросам профилактики заражения инфекциями, передаваемыми половым путем, их влияния на репродуктивные функции, повышенного риска заражением ВИЧ-инфекцией, развития онкологических заболеваний; профилактическое консультирование пациента, направленное на предупреждение развития рецидивов заболевания;	Дневник по практике, индивидуальное задание, отчёт по практике, тест, ситуационная задача, опрос, практические навыки	Шкала оценивания дневника по практике Шкала оценивания индивидуального задания Шкала оценивания отчёта по практике Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания ситуационной задачи Шкала оценивания опроса Шкала оценивания практических навыков

ПК-2	Пороговый	3,4 семестр	ПК-2.1. Фрагментарно демонстрирует знания нормативных правовых акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя); методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; клинические проявления дерматозов, злокачественных и доброкачественных новообразований кожи, поражений суставов, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражения суставов, лимфопролиферативных заболеваний; нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, медицинских экспертиз, выдачи листков временной нетрудоспособности, диспансерного наблюдения пациента с заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой; порядки проведения отдельных видов медицинских экспертиз, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических; порядок выдачи листков временной нетрудоспособности, в том числе в электронном виде; медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкие нарушения функций организма человека, обусловленные заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой, на медико-социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, требования к оформлению медицинской документации; порядок диспансерного наблюдения пациента с заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой; ПК-2.2. Допускает ошибки в методике сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию; определять показания для проведения диспансерного наблюдения пациента с заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой, группу диспансерного наблюдения, его длительность, периодичность диспансерных приемов (осмотров, консультаций), объем обследования, предварительных, лечебных и реабилитационных мероприятий в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю «дерматовенерология», клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом состояния здоровья пациента, стадии, степени выраженности и индивидуальных особенностей течения заболевания (состояния); формулировать медицинские заключения по результатам медицинских освидетельствований,	Дневник по практике, индивидуальное задание, отчёт по практике, тест, ситуационная задача, опрос, практические навыки	Шкала оценивания дневника по практике Шкала оценивания индивидуального задания Шкала оценивания отчёта по практике Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания ситуационной задачи Шкала оценивания опроса Шкала оценивания практических навыков

			медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических, в части, касающейся наличия и (или) отсутствия заболеваний по профилю «дерматовенерология» и лепры; определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции опорно-двигательного аппарата, обусловленное заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой ПК-2.3. Владеет навыками проведения отдельных видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических; проведения экспертизы временной нетрудоспособности пациента с заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой; подготовки необходимой медицинской документации для пациента с заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы; направление пациентов, имеющих стойкое нарушение функции опорно-двигательного аппарата, обусловленное заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой, на медико-социальную экспертизу, допуская большое количество ошибок		
	Углубленный	3,4 семестр	ПК-2.1. Знает нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя); методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; клинические проявления дерматозов, злокачественных и доброкачественных новообразований кожи, поражений суставов, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражения суставов, лимфопролиферативных заболеваний; нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, медицинских экспертиз, выдачи листков временной нетрудоспособности, диспансерного наблюдения пациента с заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой; порядки проведения отдельных видов медицинских экспертиз, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических; порядок выдачи листков временной нетрудоспособности, в том числе в электронном виде; медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкие нарушения функций организма человека, обусловленные заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой, на медико-социальную экспертизу, в том числе для	Дневник по практике, индивидуальное задание, отчёт по практике, тест, ситуационная задача, опрос, практические навыки	Шкала оценивания дневника по практике Шкала оценивания индивидуального задания Шкала оценивания отчёта по практике Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания ситуационной задачи Шкала оценивания опроса Шкала оценивания практических навыков

			составления индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, требования к оформлению медицинской документации; порядок диспансерного наблюдения пациента с заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой; ПК-2.2. Умеет осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию; определять показания для проведения диспансерного наблюдения пациента с заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой, группу диспансерного наблюдения, его длительность, периодичность диспансерных приемов (осмотров, консультаций), объем обследования, предварительных, лечебных и реабилитационных мероприятий в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю «дерматовенерология», клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом состояния здоровья пациента, стадии, степени выраженности и индивидуальных особенностей течения заболевания (состояния); формулировать медицинские заключения по результатам медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических, в части, касающейся наличия и (или) отсутствия заболеваний по профилю «дерматовенерология» и лепры; определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции опорно-двигательного аппарата, обусловленное заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой ПК-2.3. Владеет навыками проведения отдельных видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических; проведения экспертизы временной нетрудоспособности пациента с заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой; подготовки необходимой медицинской документации для пациента с заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы; направление пациентов, имеющих стойкое нарушение функции опорно-двигательного аппарата, обусловленное заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой, на медико-социальную экспертизу, допуская незначительное количество ошибок		
	Продвинутый	3,4 семестр	ПК-2.1. Знает нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента	Дневник по практике, индивидуальное задание, отчёт	Шкала оценивания дневника по практике Шкала оценивания индивидуальног

			(его законного представителя); методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; клинические проявления дерматозов, злокачественных и доброкачественных новообразований кожи, поражений суставов, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражения суставов, лимфопролиферативных заболеваний; нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, медицинских экспертиз, выдачи листков временной нетрудоспособности, диспансерного наблюдения пациента с заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой; порядки проведения отдельных видов медицинских экспертиз, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических; порядок выдачи листков временной нетрудоспособности, в том числе в электронном виде; медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкие нарушения функций организма человека, обусловленные заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой, на медико-социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, требования к оформлению медицинской документации; порядок диспансерного наблюдения пациента с заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой; ПК-2.2. Умеет осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученнуюинформацию; определять показания для проведения диспансерного наблюдения пациента с заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой, группу диспансерного наблюдения, его длительность, периодичность диспансерных приемов (осмотров, консультаций), объем обследования, предварительных, лечебных и реабилитационных мероприятий в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю «дерматовенерология», клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом состояния здоровья пациента, стадии, степени выраженности и индивидуальных особенностей течения заболевания (состояния); формулировать медицинские заключения по результатам медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических, в части, касающейся наличия и (или) отсутствия заболеваний по профилю «дерматовенерология» и лепры; определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции опорно-	по практике, тест, ситуационная задача, опрос, практические навыки	о задания Шкала оценивания отчёта по практике Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания ситуационной задачи Шкала оценивания опроса Шкала оценивания практических навыков

			двигательного аппарата, обусловленное заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой ПК-2.3. Владеет навыками проведения отдельных видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических; проведения экспертизы временной нетрудоспособности пациента с заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой; подготовки необходимой медицинской документации для пациента с заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы; направление пациентов, имеющих стойкое нарушение функции опорно-двигательного аппарата, обусловленное заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой, на медико-социальную экспертизу;		
ПК-3	Пороговый	3,4 семестр	ПК -3.1. Фрагментарно демонстрирует знания санитарно-противоэпидемических (предварительные) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний; противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции при заразных кожных болезнях, микозах и лепре; поражающие факторы чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера: землетрясения, наводнения, другие стихийные бедствия; основы организации, мероприятия и методы защиты населения от опасных факторов природного и техногенного происхождения; основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени; основные понятия, определение и классификацию чрезвычайных ситуаций; задачи и основы организации Единой государственной системы предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций (РСЧС); задачи и организационную структуру Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК); определение и виды медицинской помощи, организацию медицинской сортировки на этапах медицинской эвакуации; особенности организации медицинской помощи детям в чрезвычайных ситуациях ПК-3.2. Допускает ошибки в умении проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции; анализировать санитарно-эпидемиологические последствия ЧС; применять современные способы и средства защиты населения, пациентов, медперсонала и мед. имущества от поражающих факторов ЧС; использовать средства	Дневник по практике, индивидуальное задание, отчёт по практике, тест, ситуационная задача, опрос, практические навыки	Шкала оценивания дневника по практике Шкала оценивания индивидуального задания Шкала оценивания отчёта по практике Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания ситуационной задачи Шкала оценивания опроса Шкала оценивания практических навыков

			индивидуальной защиты; планировать СПЭМ в очагах инфекционных заболеваний; применять комплекс профилактических мероприятий, направленных на предотвращение распространения Инфекционных заболеваний в условиях ЧС; использовать методики проведения основных СПЭМ в составе формирований и учреждений ВСМК ПК -3.3. Владеет навыками проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции при выявлении микозов гладкой кожи и ее придатков у детей, лепры; навыками проведения санитарно-эпидемиологической разведки на территории ЧС; методами оценки медико-тактической обстановки в очагах ЧС и очагах массового поражения; навыками оценки санитарно-эпидемиологического состояния территорий в зонах ЧС; навыками организации и проведения основных мероприятий по санитарной и специальной обработке; алгоритмом взаимодействия при проведении санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в очагах ЧС в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф с другими службами РСЧС; оценивать медицинскую обстановку при чрезвычайных ситуациях; применять способы обеспечения необходимых условий жизнедеятельности пациентов и медицинского персонала, допуская большое количество ошибок		
	Углубленный	3,4 семестр	ПК -3.1. Знает санитарно-противоэпидемические (предварительные) мероприятия в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний; противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции при заразных кожных болезнях, микозах и лепре; поражающие факторы чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера: землетрясения, наводнения, другие стихийные бедствия; основы организации, мероприятия и методы защиты населения от опасных факторов природного и техногенного происхождения; основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени; основные понятия, определение и классификацию чрезвычайных ситуаций; задачи и основы организации Единой государственной системы предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций (РСЧС); задачи и организационную структуру Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК); определение и виды медицинской помощи, организацию медицинской сортировки на этапах медицинской эвакуации; особенности	Дневник по практике, индивидуальное задание, отчёт по практике, тест, ситуационная задача, опрос, практические навыки	Шкала оценивания дневника по практике Шкала оценивания индивидуального задания Шкала оценивания отчёта по практике Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания ситуационной задачи Шкала оценивания опроса Шкала оценивания практических навыков

			организации медицинской помощи детям в чрезвычайных ситуациях ПК-3.2. Умеет проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции; анализировать санитарно-эпидемиологические последствия ЧС; применять современные способы и средства защиты населения, пациентов, медперсонала и мед. имущества от поражающих факторов ЧС; использовать средства индивидуальной защиты; планировать СПЭМ в очагах инфекционных заболеваний; применять комплекс профилактических мероприятий, направленных на предотвращение распространения Инфекционных заболеваний в условиях ЧС; использовать методики проведения основных СПЭМ в составе формирований и учреждений ВСМК ПК -3.3. Владеет навыками проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции при выявлении микозов гладкой кожи и ее придатков у детей, лепры; навыками проведения санитарно-эпидемиологической разведки на территории ЧС; методами оценки медико-тактической обстановки в очагах ЧС и очагах массового поражения; навыками оценки санитарно-эпидемиологического состояния территорий в зонах ЧС; навыками организации и проведения основных мероприятий по санитарной и специальной обработке; алгоритмом взаимодействия при проведении санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в очагах ЧС в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф с другими службами РСЧС; оценивать медицинскую обстановку при чрезвычайных ситуациях; применять способы обеспечения необходимых условий жизнедеятельности пациентов и медицинского персонала, допуская незначительное количество ошибок		
	Продвинутый	3,4 семестр	ПК -3.1. Знает санитарно-противоэпидемические (предварительные) мероприятия в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний; противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции при заразных кожных болезнях, микозах и лепре; поражающие факторы чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера: землетрясения, наводнения, другие стихийные бедствия; основы организации, мероприятия и методы защиты населения от опасных факторов природного и техногенного происхождения; основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических)	Дневник по практике, индивидуальное задание, отчёт по практике, тест, ситуационная задача, опрос, практические	Шкала оценивания дневника по практике Шкала оценивания индивидуального задания Шкала оценивания отчёта по практике Шкала оценивания тестирования Шкала

			мероприятий в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени; основные понятия, определение и классификацию чрезвычайных ситуаций; задачи и основы организации Единой государственной системы предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций (РСЧС); задачи и организационную структуру Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК); определение и виды медицинской помощи, организацию медицинской сортировки на этапах медицинской эвакуации; особенности организации медицинской помощи детям в чрезвычайных ситуациях ПК-3.2. Умеет проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции; анализировать санитарно-эпидемиологические последствия ЧС; применять современные способы и средства защиты населения, пациентов, медперсонала и мед. имущества от поражающих факторов ЧС; использовать средства индивидуальной защиты; планировать СПЭМ в очагах инфекционных заболеваний; применять комплекс профилактических мероприятий, направленных на предотвращение распространения Инфекционных заболеваний в условиях ЧС; использовать методики проведения основных СПЭМ в составе формирований и учреждений ВСМК ПК -3.3. Владеет навыками проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции при выявлении микозов гладкой кожи и ее придатков у детей, лепры; навыками проведения санитарно-эпидемиологической разведки на территории ЧС; методами оценки медико-тактической обстановки в очагах ЧС и очагах массового поражения; навыками оценки санитарно-эпидемиологического состояния территорий в зонах ЧС; навыками организации и проведения основных мероприятий по санитарной и специальной обработке; алгоритмом взаимодействия при проведении санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в очагах ЧС в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф с другими службами РСЧС; оценивать медицинскую обстановку при чрезвычайных ситуациях; применять способы обеспечения необходимых условий жизнедеятельности пациентов и медицинского персонала;	навыки	оценивания ситуационной задачи Шкала оценивания опроса Шкала оценивания практических навыков
ПК-4	Пороговый	3,4 семестр	ПК -4.1. Фрагментарно демонстрирует знания нормативных правовых актов Российской Федерации в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; МКБ ПК -4.2. Допускает ошибки в умении представлять	Дневник по практике, индивидуальное задание,	Шкала оценивания дневника по практике Шкала оценивания

			медико-статистических показатели для отчета о деятельности медицинской организации ПК -4.3. Владеет навыками представления медико-статистических показателей для отчета о деятельности медицинской организации, допуская большое количество ошибок	отчёт по практике, тест, ситуационная задача, опрос, практические навыки	индивидуального задания Шкала оценивания отчёта по практике Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания ситуационной задачи Шкала оценивания опроса Шкала оценивания практических навыков
	Углубленный	3,4 семестр	ПК -4.1. Знает нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; МКБ ПК -4.2. Умеет представлять медико-статистических показатели для отчета о деятельности медицинской организации ПК -4.3. Владеет навыками представления медико-статистических показателей для отчета о деятельности медицинской организации, допуская незначительное количество ошибок	Дневник по практике, индивидуальное задание, отчёт по практике, тест, ситуационная задача, опрос, практические навыки	Шкала оценивания дневника по практике Шкала оценивания индивидуального задания Шкала оценивания отчёта по практике Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания ситуационной задачи Шкала оценивания опроса Шкала оценивания практических навыков
	Продвинутый	3,4 семестр	ПК -4.1. Знает нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; МКБ ПК -4.2. Умеет представлять медико-статистических показатели для отчета о деятельности медицинской организации ПК -4.3. Владеет навыками представления медико-статистических показателей для отчета о деятельности медицинской организации	Дневник по практике, индивидуальное задание, отчёт по практике, тест, ситуационная задача,	Шкала оценивания дневника по практике Шкала оценивания индивидуального задания Шкала оценивания отчёта по практике Шкала

				опрос, практические навыки	оценивания тестирования Шкала оценивания ситуационной задачи Шкала оценивания опроса Шкала оценивания практических навыков
ПК-5	Пороговый	1,2 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 «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 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. 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	Дневник по практике, индивидуальное задание, отчёт по практике, тест, ситуационная задача	Шкала оценивания дневника по практике Шкала оценивания индивидуального задания Шкала оценивания отчёта по практике Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания ситуационной задачи

			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 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		
	Углубленный	1,2 семестр	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,	Дневник по практике, индивидуальное задание, отчёт по практике, тест, ситуационная задача	Шкала оценивания дневника по практике Шкала оценивания индивидуального задания Шкала оценивания отчёта по практике Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания ситуационно

			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, 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, 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 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		й задачи

			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		
	Продвинутый	1,2 семестр	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 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, слизистых оболочек, осмотр	Дневник по практике, индивидуальное задание, отчёт по практике, тест, ситуационная задача	Шкала оценивания дневника по практике Шкала оценивания индивидуального задания Шкала оценивания отчёта по практике Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания ситуационной задачи

			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 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		
ПК-6	Пороговый	3,4 семестр	ПК-6.1. Фрагментарно знает общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя); порядки оказания медицинской помощи по профилю «дерматовенерология»; клинические рекомендации (протоколы лечения) по оказанию медицинской помощи по профилю «дерматовенерология»; стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «дерматовенерология»; этиология и патогенез дерматозов, злокачественных и	Дневник по практике, индивидуальное задание, отчёт по практике, тест, ситуационная задача, опрос, практич	Шкала оценивания дневника по практике Шкала оценивания индивидуального задания Шкала оценивания отчёта по практике Шкала оценивания тестирования

			доброкачественных новообразований кожи, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражения суставов, лимфопролиферативных заболеваний; этиологию, патогенез, эпидемиологию инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний, ВИЧ-инфекции; эпидемиологию заразных кожных болезней, микозов и лепры; клинические проявления дерматозов, злокачественных и доброкачественных новообразований кожи, поражений суставов, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражения суставов, лимфопролиферативных заболеваний; патоморфологические изменения кожи при дерматозах, злокачественных и доброкачественных новообразования кожи, лепре, поражении суставов, лимфопролиферативных заболеваний, заболеваниях волос, микозах гладкой кожи и ее придатков; методы диагностики дерматозов, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражения суставов, лимфопролиферативных заболеваний, заболеваниях волос, микозах гладкой кожи и ее придатков; основы и принципы проведения дифференциальной диагностики дерматозов, злокачественных и доброкачественных новообразований кожи, поражений суставов, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражения суставов, лимфопролиферативных заболеваний; принципы лечения дерматозов, доброкачественных новообразований кожи, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражения суставов, лимфопролиферативных заболеваний медицинские показания и противопоказания к назначению местного и (или) системного лечения, физиотерапевтического лечения; методы физиотерапевтического лечения дерматозов; медицинские показания к оказанию медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара; основы лечебного питания пациентов, страдающих дерматозами, новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой, поражения суставов, лимфопролиферативных заболеваний; особенности ухода за кожей и лечения дерматозов и микозов у детей; особенности клинической картины и лечения дерматозов у ВИЧ-инфицированных пациентов; особенности клинической картины неосложненных и осложненных форм инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний, у лиц разного возраста, пола и ВИЧ-инфицированных; сроки проведения и критерии контроля результатов лечения инфекций, передаваемых половым	еские навыки	Шкала оценивания ситуационной задачи Шкала оценивания опроса Шкала оценивания практических навыков

			путем; правила оформления медицинской документации в организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «дерматовенерология» ПК-6.2. Допускает ошибки в методике сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию; оценивать общее и функциональное состояние кожи и ее придатков, подкожной жировой клетчатки, лимфатических узлов, суставов; анализировать полученные данные состояния кожных покровов, их поражений и диагностических признаков, симптомов; проводить исследование с помощью дерматоскопа и интерпретировать полученные результаты; проводить физикальный осмотр, в том числе осмотр и пальпацию, пациента с урогенитальными инфекционными заболеваниями, с инфекциями, передаваемыми половым путем, и интерпретировать результаты осмотра; проводить исследования, в том числе, инструментальные, интерпретировать полученные результаты; проводить исследования функциональных свойств кожи, в том числе десквамации, пигментации, трансдермальной потери жидкости, эластичности кожи, pH кожи, себуметрии; проводить трихологические исследования; оценивать состояние суставов (при болезнях кожи, сопровождающихся их поражением); обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального исследований пациента и оценивать их результаты; обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам и интерпретировать их результаты; получать биологический материал от пациента для лабораторных исследований; получать кожный биоптат; определять медицинские показания для оказания пациенту медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара; работать с персональными данными пациента и сведениями, составляющими врачебную тайну; заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, контролировать качество ведения медицинской документации ПК-6.3. 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; проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, осмотр пораженных кожных покровов с помощью дерматоскопа), проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация		

			кожных покровов, слизистых оболочек); получение биологического материала от пациента для лабораторных исследований; взятие биоптата кожи для проведения патоморфологического исследования; 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; 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; направление на забор крови для проведения серологического исследования; интерпретация результатов лабораторных и инструментальных исследований; направление пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний; оформление заключения с рекомендациями по проведению назначенного лечения в домашних условиях и о дате повторной консультации; оценка динамики состояния кожи и ее придатков в процессе проводимого лечения и при наличии медицинских показаний его коррекция; оформление заключений с рекомендациями для пациента по уходу за кожей и ее придатками; повторные осмотры пациента для определения эффективности проводимого лечения; заполнение учетных форм медицинской документации по вновь выявленным случаям инфекций, передаваемых половым путем, допуская большое количество ошибок		
	Углубленный	3,4 семестр	ПК-6.1. Знает общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя); порядки оказания медицинской помощи по профилю «дерматовенерология»; клинические рекомендации (протоколы лечения) по оказанию медицинской помощи по профилю «дерматовенерология»; стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «дерматовенерология»; этиология и патогенез дерматозов, злокачественных и доброкачественных новообразований кожи, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее	Дневник по практике, индивидуальное задание, отчёт по практике, тест, ситуационная задача, опрос, практические навыки	Шкала оценивания дневника по практике Шкала оценивания индивидуального задания Шкала оценивания отчёта по практике Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания

			придатков, лепры, поражения суставов, лимфопролиферативных заболеваний; этиологию, патогенез, эпидемиологию инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний, ВИЧ-инфекции; эпидемиологию заразных кожных болезней, микозов и лепры; клинические проявления дерматозов, злокачественных и доброкачественных новообразований кожи, поражений суставов, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражения суставов, лимфопролиферативных заболеваний; патоморфологические изменения кожи при дерматозах, злокачественных и доброкачественных новообразования кожи, лепре, поражении суставов, лимфопролиферативных заболеваний, заболеваниях волос, микозах гладкой кожи и ее придатков; методы диагностики дерматозов, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражения суставов, лимфопролиферативных заболеваний, заболеваниях волос, микозах гладкой кожи и ее придатков; основы и принципы проведения дифференциальной диагностики дерматозов, злокачественных и доброкачественных новообразований кожи, поражений суставов, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражения суставов, лимфопролиферативных заболеваний; принципы лечения дерматозов, доброкачественных новообразований кожи, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражения суставов, лимфопролиферативных заболеваний медицинские показания и противопоказания к назначению местного и (или) системного лечения, физиотерапевтического лечения; методы физиотерапевтического лечения дерматозов; медицинские показания к оказанию медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара; основы лечебного питания пациентов, страдающих дерматозами, новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой, поражения суставов, лимфопролиферативных заболеваний; особенности ухода за кожей и лечения дерматозов и микозов у детей; особенности клинической картины и лечения дерматозов у ВИЧ-инфицированных пациентов; особенности клинической картины неосложненных и осложненных форм инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний, у лиц разного возраста, пола и ВИЧ-инфицированных; сроки проведения и критерии контроля результатов лечения инфекций, передаваемых половым путем; правила оформления медицинской		ситуационной задачи Шкала оценивания опроса Шкала оценивания практических навыков

			документации в организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «дерматовенерология» ПК-6.2. Умеет осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию; оценивать общее и функциональное состояние кожи и ее придатков, подкожной жировой клетчатки, лимфатических узлов, суставов; анализировать полученные данные состояния кожных покровов, их поражений и диагностических признаков, симптомов; проводить исследование с помощью дерматоскопа и интерпретировать полученные результаты; проводить физикальный осмотр, в том числе осмотр и пальпацию, пациента с урогенитальными инфекционными заболеваниями, с инфекциями, передаваемыми половым путем, и интерпретировать результаты осмотра; проводить исследования, в том числе, инструментальные, интерпретировать полученные результаты; проводить исследования функциональных свойств кожи, в том числе десквамации, пигментации,трансдермальной потери жидкости, эластичности кожи, pH кожи, себуметрии; проводить трихологические исследования; оценивать состояние суставов (при болезнях кожи, сопровождающихся их поражением); обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального исследований пациента и оценивать их результаты; обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам и интерпретировать их результаты; получать биологический материал от пациента для лабораторных исследований; получать кожный биоптат; определять медицинские показания для оказания пациенту медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара; работать с персональными данными пациента и сведениями, составляющими врачебную тайну; заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, контролировать качество ведения медицинской документации ПК-6.3. 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; проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, осмотр пораженных кожных покровов с помощью дерматоскопа), проведение осмотра		

			пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек); получение биологического материала от пациента для лабораторных исследований; взятие биоптата кожи для проведения патоморфологического исследования; 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; 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; направление на забор крови для проведения серологического исследования; интерпретация результатов лабораторных и инструментальных исследований; направление пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний; оформление заключения с рекомендациями по проведению назначенного лечения в домашних условиях и о дате повторной консультации; оценка динамики состояния кожи и ее придатков в процессе проводимого лечения и при наличии медицинских показаний его коррекция; оформление заключений с рекомендациями для пациента по уходу за кожей и ее придатками; повторные осмотры пациента для определения эффективности проводимого лечения; заполнение учетных форм медицинской документации по вновь выявленным случаям инфекций, передаваемых половым путем, допуская незначительное количество ошибок		
	Продвинуты	3,4 семестр	ПК-6.1. Знает общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя); порядки оказания медицинской помощи по профилю «дерматовенерология»; клинические рекомендации (протоколы лечения) по оказанию медицинской помощи по профилю «дерматовенерология» ;стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «дерматовенерология»; этиология и патогенез дерматозов, злокачественных и доброкачественных новообразований кожи,	Дневник по практике, индивидуальное задание, отчёт по практике, тест, ситуационная задача, опрос, практические	Шкала оценивания дневника по практике Шкала оценивания индивидуального задания Шкала оценивания отчёта по практике Шкала оценивания тестирования Шкала

			заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражения суставов, лимфопролиферативных заболеваний; этиологию, патогенез, эпидемиологию инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний, ВИЧ-инфекции; эпидемиологию заразных кожных болезней, микозов и лепры; клинические проявления дерматозов, злокачественных и доброкачественных новообразований кожи, поражений суставов, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражения суставов, лимфопролиферативных заболеваний; патоморфологические изменения кожи при дерматозах, злокачественных и доброкачественных новообразования кожи, лепре, поражении суставов, лимфопролиферативных заболеваний, заболеваниях волос, микозах гладкой кожи и ее придатков; методы диагностики дерматозов, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражения суставов, лимфопролиферативных заболеваний, заболеваниях волос, микозах гладкой кожи и ее придатков; основы и принципы проведения дифференциальной диагностики дерматозов, злокачественных и доброкачественных новообразований кожи, поражений суставов, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражения суставов, лимфопролиферативных заболеваний; принципы лечения дерматозов, доброкачественных новообразований кожи, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражения суставов, лимфопролиферативных заболеваний медицинские показания и противопоказания к назначению местного и (или) системного лечения, физиотерапевтического лечения; методы физиотерапевтического лечения дерматозов; медицинские показания к оказанию медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара; основы лечебного питания пациентов, страдающих дерматозами, новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой, поражения суставов, лимфопролиферативных заболеваний; особенности ухода за кожей и лечения дерматозов и микозов у детей; особенности клинической картины и лечения дерматозов у ВИЧ-инфицированных пациентов; особенности клинической картины неосложненных и осложненных форм инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний, у лиц разного возраста, пола и ВИЧ-инфицированных; сроки проведения и критерии контроля результатов лечения инфекций, передаваемых половым	навыки	оценивания ситуационной задачи Шкала оценивания опроса Шкала оценивания практических навыков

			путем; правила оформления медицинской документации в организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «дерматовенерология» ПК-6.2. Умеет осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию; оценивать общее и функциональное состояние кожи и ее придатков, подкожной жировой клетчатки, лимфатических узлов, суставов; анализировать полученные данные состояния кожных покровов, их поражений и диагностических признаков, симптомов; проводить исследование с помощью дерматоскопа и интерпретировать полученные результаты; проводить физикальный осмотр, в том числе осмотр и пальпацию, пациента с урогенитальными инфекционными заболеваниями, с инфекциями, передаваемыми половым путем, и интерпретировать результаты осмотра; проводить исследования, в том числе, инструментальные, интерпретировать полученные результаты; проводить исследования функциональных свойств кожи, в том числе десквамации, пигментации, трансдермальной потери жидкости, эластичности кожи, pH кожи, себуметрии; проводить трихологические исследования; оценивать состояние суставов (при болезнях кожи, сопровождающихся их поражением); обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального исследований пациента и оценивать их результаты; обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам и интерпретировать их результаты; получать биологический материал от пациента для лабораторных исследований; получать кожный биоптат; определять медицинские показания для оказания пациенту медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара; работать с персональными данными пациента и сведениями, составляющими врачебную тайну; заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, контролировать качество ведения медицинской документации ПК-6.3. 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; проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, осмотр пораженных		

			кожных покровов с помощью дерматоскопа), проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек); получение биологического материала от пациента для лабораторных исследований; взятие биоптата кожи для проведения патоморфологического исследования; 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; 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; направление на забор крови для проведения серологического исследования; интерпретация результатов лабораторных и инструментальных исследований; направление пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний; оформление заключения с рекомендациями по проведению назначенного лечения в домашних условиях и о дате повторной консультации; оценка динамики состояния кожи и ее придатков в процессе проводимого лечения и при наличии медицинских показаний его коррекция; оформление заключений с рекомендациями для пациента по уходу за кожей и ее придатками; повторные осмотры пациента для определения эффективности проводимого лечения; заполнение учетных форм медицинской документации по вновь выявленным случаям инфекций, передаваемых половым путем;		
ПК-7	Пороговый	3,4 семестр	ПК- 7.1. Фрагментарно демонстрирует знания методики физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания; правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации. ПК -7.2. Допускает ошибки в умении распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; оказывать медицинскую помощь в экстренной	Дневник по практике, индивидуальное задание, отчёт по практике, тест, ситуационная задача, опрос, практические	Шкала оценивания дневника по практике Шкала оценивания индивидуального задания Шкала оценивания отчёта по практике Шкала оценивания тестирования Шкала

			форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или)дыхания); применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме; выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации ПК -7.3. Владеет навыками оценки 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, допуская большое количество ошибок	навыки	оценивания ситуационной задачи Шкала оценивания опроса Шкала оценивания практических навыков
	Углубленный	3,4 семестр	ПК- 7.1. Знает методику физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания; правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации. ПК -7.2. Умеет распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или)дыхания); применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме; выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации ПК -7.3. Владеет навыками оценки 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)	Дневник по практике, индивидуальное задание, отчёт по практике, тест, ситуационная задача, опрос, практические навыки	Шкала оценивания дневника по практике Шкала оценивания индивидуального задания Шкала оценивания отчёта по практике Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания ситуационной задачи Шкала оценивания опроса Шкала оценивания практических навыков

			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, допуская незначительное количество ошибок		
	Продвинутый	3,4 семестр	ПК- 7.1. Знает методику физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания; правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации. ПК -7.2. Умеет распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или)дыхания); применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме; выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации ПК -7.3. Владеет навыками оценки 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	Дневник по практике, индивидуальное задание, отчёт по практике, тест, ситуационная задача, опрос, практические навыки	Шкала оценивания дневника по практике Шкала оценивания индивидуального задания Шкала оценивания отчёта по практике Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания ситуационной задачи Шкала оценивания опроса Шкала оценивания практических навыков

ПК-8	Пороговый	3,4 семестр	ПК-8.1. Фрагментарно знает средства и методы медицинской реабилитации, показания и противопоказания к санаторнокурортному лечению; медицинские показания, противопоказания, охрана труда при проведении, принципы и методы проведения электрокоагуляции, криодеструкции, лазерной деструкции ткани кожи при лечении инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний, и их осложнений; медицинские показания, противопоказания, охрана труда при применении, принципы применения физиотерапевтических методов для лечения инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний, и их осложнений ПК-8.2. Допускает ошибки в проведении лечебных процедур, в том числе электрокоагуляцию, криодеструкцию, лазерную деструкцию ткани кожи, механическое удаление доброкачественных новообразований на коже, внутримышечное, внутрикожное введение лекарственных препаратов, инъекционное введение лекарственных препаратов в очаг поражения кожи; назначать и выписывать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание; проводить необходимые лечебные мероприятия, в том числе физиотерапевтические методы лечения, а также электрокоагуляцию, криодеструкцию, лазерную деструкцию ткани кожи, механическое удаление доброкачественных новообразований в аногенитальной области, влагалище, шейке матки, уретре, внутримышечное, внутрикожное введение лекарственных препаратов в очаг поражения кожи; определять медицинские показания для направления пациента к врачам-специалистам, для проведения медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в специализированных медицинских организациях ПК-8.3. Владеет навыками направления пациента на медицинскую реабилитацию, санаторно-курортное лечение в специализированные медицинские организации (структурные подразделения) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; 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; назначение и	Дневник по практике, индивидуальное задание, отчёт по практике, тест, ситуационная задача, опрос, практические навыки	Шкала оценивания дневника по практике Шкала оценивания индивидуального задания Шкала оценивания отчёта по практике Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания ситуационной задачи Шкала оценивания опроса Шкала оценивания практических навыков

			выписывание 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, допуская большое количество ошибок		
	Углубленный	3,4 семестр	ПК-8.1. Знает средства и методы медицинской реабилитации, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению; медицинские показания, противопоказания, охрана труда при проведении, принципы и методы проведения электрокоагуляции, криодеструкции, лазерной деструкции ткани кожи при лечении инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний, и их осложнений; медицинские показания, противопоказания, охрана труда при применении, принципы применения физиотерапевтических методов для лечения инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний, и их осложнений ПК-8.2. Умеет проводить необходимые лечебные процедуры, в том числе электрокоагуляцию, криодеструкцию, лазерную деструкцию ткани кожи, механическое удаление доброкачественных новообразований на коже, внутримышечное, внутрикожное введение лекарственных препаратов, инъекционное введение лекарственных препаратов в очаг поражения кожи; назначать и выписывать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание; проводить необходимые лечебные мероприятия, в том числе физиотерапевтические методы лечения, а также электрокоагуляцию, криодеструкцию, лазерную деструкцию ткани кожи, механическое удаление доброкачественных новообразований в аногенитальной области, влагалище, шейке матки, уретре, внутримышечное, внутрикожное введение лекарственных препаратов в очаг поражения кожи; определять медицинские показания для направления пациента к врачам-специалистам, для проведения медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в специализированных медицинских организациях ПК-8.3. Владеет навыками направления пациента на медицинскую реабилитацию, санаторно-курортное лечение в специализированные медицинские организации (структурные подразделения) в соответствии с	Дневник по практике, индивидуальное задание, отчёт по практике, тест, ситуационная задача, опрос, практические навыки	Шкала оценивания дневника по практике Шкала оценивания индивидуального задания Шкала оценивания отчёта по практике Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания ситуационной задачи Шкала оценивания опроса Шкала оценивания практических навыков

			действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; 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; назначение и выписывание 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, допуская незначительное количество ошибок		
	Продвинуты	3,4 семестр	ПК-8.1. Знает средства и методы медицинской реабилитации, показания и противопоказания к санаторнокурортному лечению; медицинские показания, противопоказания, охрана труда при проведении, принципы и методы проведения электрокоагуляции, криодеструкции, лазерной деструкции ткани кожи при лечении инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний, и их осложнений; медицинские показания, противопоказания, охрана труда при применении, принципы применения физиотерапевтических методов для лечения инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний, и их осложнений ПК-8.2. Умеет проводить необходимые лечебные процедуры, в том числе электрокоагуляцию, криодеструкцию, лазерную деструкцию ткани кожи, механическое удаление доброкачественных новообразований на коже, внутримышечное, внутрикожное введение лекарственных препаратов, инъекционное введение лекарственных препаратов в очаг поражения кожи; назначать и выписывать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание; проводить необходимые лечебные мероприятия, в том числе физиотерапевтические методы лечения, а также электрокоагуляцию, криодеструкцию, лазерную деструкцию ткани кожи, механическое удаление доброкачественных новообразований в аногенитальной области, влагалище, шейке матки, уретре, внутримышечное, внутрикожное введение лекарственных препаратов в очаг поражения кожи; определять медицинские показания для направления пациента к врачам-	Дневник по практике, индивидуальное задание, отчёт по практике, тест, ситуационная задача, опрос, практические навыки	Шкала оценивания дневника по практике Шкала оценивания индивидуального задания Шкала оценивания отчёта по практике Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания ситуационной задачи Шкала оценивания опроса Шкала оценивания практических навыков

			специалистам, для проведения медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в специализированных медицинских организациях ПК-8.3. Владеет навыками направления пациента на медицинскую реабилитацию, санаторно-курортное лечение в специализированные медицинские организации (структурные подразделения) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; 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; назначение и выписывание 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		
ПК-9	Пороговый	3,4 семестр	ПК-9.1. Фрагментарно знает общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; формы и методы санитарного просвещения; основные факторы риска хронических неинфекционных заболеваний, гендерные аспекты; формирование здорового образа жизни в семье формы и методы профилактического консультирования по профилактике различных зависимостей, в том числе курения табака; ПК-9.2. Допускает ошибки в умении формировать здоровый образа жизни в семье и осуществлять профилактическое консультирование по профилактике различных зависимостей, в том числе курения табака; ПК-9.3. Владеет навыками организации оказания медицинской помощи населению; методами санитарного просвещения; методами профилактического консультирования по профилактике различных зависимостей, в том числе курения табака, допуская большое количество ошибок	Дневник по практике, индивидуальное задание, отчёт по практике, тест, ситуационная задача, опрос, практические навыки	Шкала оценивания дневника по практике Шкала оценивания индивидуального задания Шкала оценивания отчёта по практике Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания ситуационной задачи Шкала оценивания опроса Шкала оценивания практических навыков

	Углубленный	3,4 семестр	ПК-9.1. Знает общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; формы и методы санитарного просвещения; основные факторы риска хронических неинфекционных заболеваний, гендерные аспекты; формирование здорового образа жизни в семье формы и методы профилактического консультирования по профилактике различных зависимостей, в том числе курения табака; ПК-9.2. Умеет формировать здоровый образа жизни в семье и осуществлять профилактическое консультирование по профилактике различных зависимостей, в том числе курения табака; ПК-9.3. Владеет навыками организации оказания медицинской помощи населению; методами санитарного просвещения; методами профилактического консультирования по профилактике различных зависимостей, в том числе курения табака, допуская незначительное количество ошибок	Дневник по практике, индивидуальное задание, отчёт по практике, тест, ситуационная задача, опрос, практические навыки	Шкала оценивания дневника по практике Шкала оценивания индивидуального задания Шкала оценивания отчёта по практике Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания ситуационной задачи Шкала оценивания опроса Шкала оценивания практических навыков
	Продвинуты	3,4 семестр	ПК-9.1. Знает общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; формы и методы санитарного просвещения; основные факторы риска хронических неинфекционных заболеваний, гендерные аспекты; формирование здорового образа жизни в семье формы и методы профилактического консультирования по профилактике различных зависимостей, в том числе курения табака; ПК-9.2. Умеет формировать здоровый образа жизни в семье и осуществлять профилактическое консультирование по профилактике различных зависимостей, в том числе курения табака; ПК-9.3. Владеет навыками организации оказания медицинской помощи населению; методами санитарного просвещения; методами профилактического консультирования по профилактике различных зависимостей, в том числе курения табака;	Дневник по практике, индивидуальное задание, отчёт по практике, тест, ситуационная задача, опрос, практические навыки	Шкала оценивания дневника по практике Шкала оценивания индивидуального задания Шкала оценивания отчёта по практике Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания ситуационной задачи Шкала оценивания опроса Шкала оценивания практических навыков
ПК-10	Пороговый	3,4 семестр	ПК-10.1. Фрагментарно знает нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; МКБ; должностные обязанности медицинских	Дневник по практике, индивидуальное задание, отчёт	Шкала оценивания дневника по практике Шкала оценивания индивидуального

			работников в медицинских организациях по профилю «дерматовенерология» по занимаемой должности; правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; использовать в профессиональной деятельности информационные системы информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»; формы отчетов о работе деятельности медицинской организации ПК -10.2. Допускает ошибки в умении управлять ресурсами структурного подразделения медицинской организации; работать с персональными данными пациента и сведениями, составляющими врачебную тайну; заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, контролировать качество ведения медицинской документации ПК -10.3. Владеет навыками разработки и планирования показателей деятельности работников структурного подразделения медицинской организации, допуская большое количество ошибок	по практике, тест, ситуационная задача, опрос, практические навыки	о задания Шкала оценивания отчёта по практике Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания ситуационной задачи Шкала оценивания опроса Шкала оценивания практических навыков
	Углубленный	3,4 семестр	ПК-10.1.Знает нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; МКБ; должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях по профилю «дерматовенерология» по занимаемой должности; правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; использовать в профессиональной деятельности информационные системы информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»; формы отчетов о работе деятельности медицинской организации ПК -10.2. Умеет управлять ресурсами структурного подразделения медицинской организации; работать с персональными данными пациента и сведениями, составляющими врачебную тайну; заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, контролировать качество ведения медицинской документации ПК -10.3. Владеет навыками разработки и планирования показателей деятельности работников структурного подразделения медицинской организации, допуская незначительное количество ошибок	Дневник по практике, индивидуальное задание, отчёт по практике, тест, ситуационная задача, опрос, практические навыки	Шкала оценивания дневника по практике Шкала оценивания индивидуального задания Шкала оценивания отчёта по практике Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания ситуационной задачи Шкала оценивания опроса Шкала оценивания практических навыков
	Продвинутый	3,4 семестр	ПК-10.1.Знает нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; МКБ; должностные	Дневник по практике, индивидуальное задание,	Шкала оценивания дневника по практике Шкала оценивания

			обязанности медицинских работников в медицинских организациях по профилю «дерматовенерология» по занимаемой должности; правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; использовать в профессиональной деятельности информационные системы информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»; формы отчетов о работе деятельности медицинской организации ПК -10.2. Умеет управлять ресурсами структурного подразделения медицинской организации; работать с персональными данными пациента и сведениями, составляющими врачебную тайну; заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, контролировать качество ведения медицинской документации ПК -10.3. Владеет навыками разработки и планирования показателей деятельности работников структурного подразделения медицинской организации;	отчёт по практике, тест, ситуационная задача, опрос, практические навыки	индивидуального задания Шкала оценивания отчёта по практике Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания ситуационной задачи Шкала оценивания опроса Шкала оценивания практических навыков
ПК-11	Пороговый	3,4 семестр	ПК-11.1. Фрагментарно знает нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; МКБ; принципы и подходы, обеспечивающие контроль качества в медицинской организации; медико-статистические показатели деятельности медицинской организации; основы медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков ПК-11.2. Допускает ошибки в умении составлять план работы и отчет о своей работе; анализировать показатели эффективности оказанной медицинской помощи по профилю «дерматовенерология»; рассчитывать показатели, характеризующие деятельность медицинской организации и показатели здоровья населения; разрабатывать и оценивать показатели внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; анализировать медико-статистические показатели деятельности медицинской организации; проводить анализ медико-статистических показателей, характеризующих состояние здоровья населения и подростков ПК -11.3. Владеет навыками обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей; анализа 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	Дневник по практике, индивидуальное задание, отчёт по практике, тест, ситуационная задача, опрос, практические навыки	Шкала оценивания дневника по практике Шкала оценивания индивидуального задания Шкала оценивания отчёта по практике Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания ситуационной задачи Шкала оценивания опроса Шкала оценивания практических навыков

			путем, и заразных кожных заболеваний; составление плана и отчета о своей работе, а также о работе деятельности медицинской организации, допуская большое количество ошибок		
	Углубленный	3 семестр	ПК-11.1. Знает нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; МКБ; принципы и подходы, обеспечивающие контроль качества в медицинской организации; медико-статистические показатели деятельности медицинской организации; основы медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков ПК-11.2. Умеет составлять план работы и отчет о своей работе; анализировать показатели эффективности оказанной медицинской помощи по профилю «дерматовенерология»; рассчитывать показатели, характеризующие деятельность медицинской организации и показатели здоровья населения; разрабатывать и оценивать показатели внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; анализировать медико-статистические показатели деятельности медицинской организации; проводить анализ медико-статистических показателей, характеризующих состояние здоровья населения и подростков ПК -11.3. Владеет навыками обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей; анализа 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; составление плана и отчета о своей работе, а также о работе деятельности медицинской организации, допуская незначительное количество ошибок	Дневник по практике, индивидуальное задание, отчёт по практике, тест, ситуационная задача, опрос, практические навыки	Шкала оценивания дневника по практике Шкала оценивания индивидуального задания Шкала оценивания отчёта по практике Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания ситуационной задачи Шкала оценивания опроса Шкала оценивания практических навыков
	Продвинутый	3,4 семестр	ПК-11.1. Знает нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; МКБ; принципы и подходы, обеспечивающие контроль качества в медицинской организации; медико-статистические показатели деятельности медицинской организации; основы медико-статистического анализа информации о	Дневник по практике, индивидуальное задание, отчёт по практике, тест, ситуаци	Шкала оценивания дневника по практике Шкала оценивания индивидуального задания Шкала оценивания отчёта по

			показателях здоровья взрослого населения и подростков ПК-11.2. Умеет составлять план работы и отчет о своей работе; анализировать показатели эффективности оказанной медицинской помощи по профилю «дерматовенерология»; рассчитывать показатели, характеризующие деятельность медицинской организации и показатели здоровья населения; разрабатывать и оценивать показатели внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; анализировать медико-статистические показатели деятельности медицинской организации; проводить анализ медико-статистических показателей, характеризующих состояние здоровья населения и подростков ПК -11.3. Владеет навыками обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей; анализа 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; составление плана и отчета о своей работе, а также о работе деятельности медицинской организации	онная задача, опрос, практические навыки	практике Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания ситуационной задачи Шкала оценивания опроса Шкала оценивания практических навыков
ПК-12	Пороговый	3,4 семестр	ПК-12.1. Фрагментарно демонстрирует знания методики физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания; правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации ПК-12.2. Допускает ошибки в умении распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания); применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме; выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации ПК -12.3. Владеет навыками оценки состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме; распознавание	Дневник по практике, индивидуальное задание, отчёт по практике, тест, ситуационная задача, опрос, практические навыки	Шкала оценивания дневника по практике Шкала оценивания индивидуального задания Шкала оценивания отчёта по практике Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания ситуационной задачи Шкала оценивания опроса Шкала оценивания практических навыков

			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, допуская большое количество ошибок		
	Углубленный	3,4 семестр	ПК-12.1. Знает методику физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания; правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации ПК-12.2. Умеет распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания); применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме; выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации ПК -12.3. Владеет навыками оценки 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, допуская незначительное количество ошибок	Дневник по практике, индивидуальное задание, отчёт по практике, тест, ситуационная задача, опрос, практические навыки	Шкала оценивания дневника по практике Шкала оценивания индивидуального задания Шкала оценивания отчёта по практике Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания ситуационной задачи Шкала оценивания опроса Шкала оценивания практических навыков

	Продвинутый	3,4 семестр	ПК-12.1. Знает методику физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания; правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации ПК-12.2. Умеет распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания); применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме; выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации ПК -12.3. Владеет навыками оценки 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	Дневник по практике, индивидуальное задание, отчёт по практике, тест, ситуационная задача, опрос, практические навыки	Шкала оценивания дневника по практике Шкала оценивания индивидуального задания Шкала оценивания отчёта по практике Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания ситуационной задачи Шкала оценивания опроса Шкала оценивания практических навыков

6.2. Описание шкал оценивания

Шкала оценивания дневника по практике

Критерии оценивания	**Баллы**
Выставляется, если дневник грамотно оформлен и содержит полную информацию о прохождении практики	**10** Компетенции сформированы на продвинутом уровне
Выставляется, если дневник грамотно оформлен и содержит полную информацию о прохождении практики с незначительным количеством ошибок	**5** Компетенции сформированы на углубленном уровне

Выставляется, если дневник содержит большое количество ошибок	**2** Компетенции сформированы на пороговом уровне

Шкала оценивания отчета по практике

Критерии оценивания	**Баллы**
Отчет о прохождении практики своевременно выполнен в полном объеме и в соответствии с требованиями; обучающийся грамотно использует профессиональную терминологию при оформлении отчётной документации по практике	**10** Компетенции сформированы на продвинутом уровне
Отчет о прохождении практики выполнен своевременно в полном объеме с незначительным количеством ошибок	**5** Компетенции сформированы на углубленном уровне
Отчет о прохождении практики предоставлен своевременно, но с большим количеством ошибок в оформлении документации по практике	**2** Компетенции сформированы на пороговом уровне

Шкала оценивания выполнения индивидуального задания

Критерии оценивания	**Баллы**
Задание выполнено в полном объеме, согласно требованиям	**10** Компетенции сформированы на продвинутом уровне
Задание в целом выполнено, обнаруживается незначительное количество ошибок	**5** Компетенции сформированы на углубленном уровне
Задание выполнено не в полном объеме и с большим количеством ошибок	**2** Компетенции сформированы на пороговом уровне

Шкала оценивания опроса

Критерии оценивания	**Баллы**
Знает: - нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя); 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	**25** **Компетенции сформированы на продвинутом уровне**

функции органов мочеполовой и репродуктивной системы у взрослых и детей; меры профилактики дерматозов, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражения суставов, лимфопролиферативных заболеваний, заболеваниях волос, микозах гладкой кожи и ее придатков; профилактические мероприятия, направленные на предупреждение распространения ВИЧ-инфекции, инфекций, передаваемых половым путем, и развития осложнений, в том числе урогенительных инфекционных заболеваний; проблемы общей патологии - нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, медицинских экспертиз, выдачи листков временной нетрудоспособности, диспансерного наблюдения пациента с заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой; порядки проведения отдельных видов медицинских экспертиз, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических; порядок выдачи листков временной нетрудоспособности, в том числе в электронном виде; медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкие нарушения функций организма человека, обусловленные заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой, на медико-социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, требования к оформлению медицинской документации; порядок диспансерного наблюдения пациента с заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой; - санитарно-противоэпидемические (предварительные) мероприятия в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний; противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции при заразных кожных болезнях, микозах и лепре; поражающие факторы чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера: землетрясения, наводнения, другие стихийные бедствия; основы организации, мероприятия и методы защиты населения от опасных факторов природного и техногенного происхождения; основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени; основные понятия, определение и классификацию чрезвычайных ситуаций; задачи и основы организации Единой государственной системы предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций (РСЧС); задачи и организационную структуру Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК); определение и виды медицинской помощи, организацию медицинской сортировки на этапах медицинской эвакуации; особенности организации медицинской помощи детям в чрезвычайных ситуациях - нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; МКБ - общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя); порядки оказания медицинской помощи по профилю «дерматовенерология»; клинические рекомендации (протоколы лечения) по оказанию медицинской помощи по профилю «дерматовенерология»; стандарты первичной специализированной медико-	

санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «дерматовенерология»; этиология и патогенез дерматозов, злокачественных и доброкачественных новообразований кожи, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражения суставов, лимфопролиферативных заболеваний; этиологию, патогенез, эпидемиологию инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний, ВИЧ-инфекции; эпидемиологию заразных кожных болезней, микозов и лепры; клинические проявления дерматозов, злокачественных и доброкачественных новообразований кожи, поражений суставов, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражения суставов, лимфопролиферативных заболеваний; патоморфологические изменения кожи при дерматозах, злокачественных и доброкачественных новообразования кожи, лепре, поражении суставов, лимфопролиферативных заболеваний, заболеваниях волос, микозах гладкой кожи и ее придатков; методы диагностики дерматозов, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражения суставов, лимфопролиферативных заболеваний, заболеваниях волос, микозах гладкой кожи и ее придатков; основы и принципы проведения дифференциальной диагностики дерматозов, злокачественных и доброкачественных новообразований кожи, поражений суставов, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражения суставов, лимфопролиферативных заболеваний; принципы лечения дерматозов, доброкачественных новообразований кожи, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражения суставов, лимфопролиферативных заболеваний медицинские показания и противопоказания к назначению местного и (или) системного лечения, физиотерапевтического лечения; методы физиотерапевтического лечения дерматозов; медицинские показания к оказанию медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара; основы лечебного питания пациентов, страдающих дерматозами, новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой, поражения суставов, лимфопролиферативных заболеваний; особенности ухода за кожей и лечения дерматозов и микозов у детей; особенности клинической картины и лечения дерматозов у ВИЧ-инфицированных пациентов; особенности клинической картины неосложненных и осложненных форм инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний, у лиц разного возраста, пола и ВИЧ-инфицированных; сроки проведения и критерии контроля результатов лечения инфекций, передаваемых половым путем; правила оформления медицинской документации в организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «дерматовенерология» - методику физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания; правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации - средства и методы медицинской реабилитации, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению; медицинские показания, противопоказания, охрана труда при проведении, принципы и	

методы проведения электрокоагуляции, криодеструкции, лазерной деструкции ткани кожи при лечении инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний, и их осложнений; медицинские показания, противопоказания, охрана труда при применении, принципы применения физиотерапевтических методов для лечения инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний, и их осложнений - общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; формы и методы санитарного просвещения; основные факторы риска хронических неинфекционных заболеваний, гендерные аспекты; формирование здорового образа жизни в семье формы и методы профилактического консультирования по профилактике различных зависимостей, в том числе курения табака; - нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; МКБ; должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях по профилю «дерматовенерология» по занимаемой должности; правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; использовать в профессиональной деятельности информационные системы информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»; формы отчетов о работе деятельности медицинской организации - нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; МКБ; принципы и подходы, обеспечивающие контроль качества в медицинской организации; медико-статистические показатели деятельности медицинской организации; основы медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков - методику физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания; правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации **Умеет:** - осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию; консультировать пациента по вопросам профилактики заражения инфекциями, передаваемыми половым путем, в том числе урогенитальными инфекционными заболеваниями, ВИЧ-инфекцией, а также вызываемых ими осложнений - осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию; определять показания для проведения диспансерного наблюдения пациента с заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой, группу диспансерного наблюдения, его длительность, периодичность диспансерных приемов (осмотров, консультаций), объем обследования, предварительных,	

лечебных и реабилитационных мероприятий в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю «дерматовенерология», клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом состояния здоровья пациента, стадии, степени выраженности и индивидуальных особенностей течения заболевания (состояния); формулировать медицинские заключения по результатам медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических, в части, касающейся наличия и (или) отсутствия заболеваний по профилю «дерматовенерология» и лепры; определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции опорно-двигательного аппарата, обусловленное заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой - проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции; анализировать санитарно-эпидемиологические последствия ЧС; применять современные способы и средства защиты населения, пациентов, медперсонала и мед. имущества от поражающих факторов ЧС; использовать средства индивидуальной защиты; планировать СПЭМ в очагах инфекционных заболеваний; применять комплекс профилактических мероприятий, направленных на предотвращение распространения Инфекционных заболеваний в условиях ЧС; использовать методики проведения основных СПЭМ в составе формирований и учреждений ВСМК - представлять медико-статистических показатели для отчета о деятельности медицинской организации - осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию; оценивать общее и функциональное состояние кожи и ее придатков, подкожной жировой клетчатки, лимфатических узлов, суставов; анализировать полученные данные состояния кожных покровов, их поражений и диагностических признаков, симптомов; проводить исследование с помощью дерматоскопа и интерпретировать полученные результаты; проводить физикальный осмотр, в том числе осмотр и пальпацию, пациента с урогенитальными инфекционными заболеваниями, с инфекциями, передаваемыми половым путем, и интерпретировать результаты осмотра; проводить исследования, в том числе, инструментальные, интерпретировать полученные результаты; проводить исследования функциональных свойств кожи, в том числе десквамации, пигментации, трансдермальной потери жидкости, эластичности кожи, pH кожи, себуметрии; проводить трихологические исследования; оценивать состояние суставов (при болезнях кожи, сопровождающихся их поражением); обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального исследований пациента и оценивать их результаты; обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам и интерпретировать их результаты; получать биологический материал от пациента для лабораторных исследований; получать кожный биоптат; определять медицинские показания для оказания пациенту медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара; работать с персональными данными пациента и сведениями, составляющими врачебную тайну; заполнять медицинскую	

документацию, в том числе в форме электронного документа, контролировать качество ведения медицинской документации - распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или)дыхания); применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме; выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации - проводить необходимые лечебные процедуры, в том числе электрокоагуляцию, криодеструкцию, лазерную деструкцию ткани кожи, механическое удаление доброкачественных новообразований на коже, внутримышечное, внутрикожное введение лекарственных препаратов, инъекционное введение лекарственных препаратов в очаг поражения кожи; назначать и выписывать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание; проводить необходимые лечебные мероприятия, в том числе физиотерапевтические методы лечения, а также электрокоагуляцию, криодеструкцию, лазерную деструкцию ткани кожи, механическое удаление доброкачественных новообразований в аногенитальной области, влагалище, шейке матки, уретре, внутримышечное, внутрикожное введение лекарственных препаратов в очаг поражения кожи; определять медицинские показания для направления пациента к врачам-специалистам, для проведения медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в специализированных медицинских организациях - формировать здоровый образа жизни в семье и осуществлять профилактическое консультирование по профилактике различных зависимостей, в том числе курения табака -управлять ресурсами структурного подразделения медицинской организации; работать с персональными данными пациента и сведениями, составляющими врачебную тайну; заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, контролировать качество ведения медицинской документации - составлять план работы и отчет о своей работе; анализировать показатели эффективности оказанной медицинской помощи по профилю «дерматовенерология»; рассчитывать показатели, характеризующие деятельность медицинской организации и показатели здоровья населения; разрабатывать и оценивать показатели внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; анализировать медико-статистические показатели деятельности медицинской организации; проводить анализ медико-статистических показателей, характеризующих состояние здоровья населения и подростков - распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях,	

представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания); применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме; выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации **Владеет:** - навыками сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя); консультирование пациента с целью информирования полового партнера о возможном наличии заболевания и необходимости проведения диагностического обследования и лечения; консультирование пациента по вопросам профилактики заражения инфекциями, передаваемыми половым путем, их влияния на репродуктивные функции, повышенного риска заражением ВИЧ-инфекцией, развития онкологических заболеваний; профилактическое консультирование пациента, направленное на предупреждение развития рецидивов заболевания; - навыками проведения отдельных видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических; проведения экспертизы временной нетрудоспособности пациента с заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой; подготовки необходимой медицинской документации для пациента с заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы; направление пациентов, имеющих стойкое нарушение функции опорно-двигательного аппарата, обусловленное заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой, на медико-социальную экспертизу; - навыками проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции при выявлении микозов гладкой кожи и ее придатков у детей, лепры; навыками проведения санитарно-эпидемиологической разведки на территории ЧС; методами оценки медико-тактической обстановки в очагах ЧС и очагах массового поражения; навыками оценки санитарно-эпидемиологического состояния территорий в зонах ЧС; навыками организации и проведения основных мероприятий по санитарной и специальной обработке; алгоритмом взаимодействия при проведении санитарно- гигиенических и противоэпидемических мероприятий в очагах ЧС в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф с другими службами РСЧС; оценивать медицинскую обстановку при чрезвычайных ситуациях; применять способы обеспечения необходимых условий жизнедеятельности пациентов и медицинского персонала; - навыками представления медико-статистических показателей для отчета о деятельности медицинской организации - 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; проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных	

покровов, слизистых оболочек, осмотр пораженных кожных покровов с помощью дерматоскопа), проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек); получение биологического материала от пациента для лабораторных исследований; взятие биоптата кожи для проведения патоморфологического исследования; 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; 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; направление на забор крови для проведения серологического исследования; интерпретация результатов лабораторных и инструментальных исследований; направление пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний; оформление заключения с рекомендациями по проведению назначенного лечения в домашних условиях и о дате повторной консультации; оценка динамики состояния кожи и ее придатков в процессе проводимого лечения и при наличии медицинских показаний его коррекция; оформление заключений с рекомендациями для пациента по уходу за кожей и ее придатками; повторные осмотры пациента для определения эффективности проводимого лечения; заполнение учетных форм медицинской документации по вновь выявленным случаям инфекций, передаваемых половым путем; -навыками оценки 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 - навыками направления пациента на медицинскую реабилитацию, санаторно-курортное лечение в специализированные медицинские организации (структурные подразделения) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; 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; назначение и выписывание 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 - навыками организации оказания медицинской помощи населению; методами санитарного просвещения; методами профилактического консультирования по профилактике различных зависимостей, в том числе курения табака; - навыками разработки и планирования показателей деятельности работников структурного подразделения медицинской организации; -навыками обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей; анализа 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; составление плана и отчета о своей работе, а также о работе деятельности медицинской организации -навыками оценки 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	
Знает: -нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя); 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; меры профилактики дерматозов, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражения суставов, лимфопролиферативных заболеваний, заболеваниях волос, микозах гладкой кожи и ее придатков; профилактические мероприятия, направленные на предупреждение распространения ВИЧ-инфекции, инфекций, передаваемых половым путем, и развития осложнений, в том числе урогенительных инфекционных заболеваний; проблемы общей патологии - нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие	**10** **Компетенции сформированы на углубленном уровне**

порядки проведения медицинских осмотров, медицинских экспертиз, выдачи листков временной нетрудоспособности, диспансерного наблюдения пациента с заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой; порядки проведения отдельных видов медицинских экспертиз, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических; порядок выдачи листков временной нетрудоспособности, в том числе в электронном виде; медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкие нарушения функций организма человека, обусловленные заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой, на медико-социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, требования к оформлению медицинской документации; порядок диспансерного наблюдения пациента с заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой; - санитарно-противоэпидемические (предварительные) мероприятия в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний; противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции при заразных кожных болезнях, микозах и лепре; поражающие факторы чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера: землетрясения, наводнения, другие стихийные бедствия; основы организации, мероприятия и методы защиты населения от опасных факторов природного и техногенного происхождения; основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени; основные понятия, определение и классификацию чрезвычайных ситуаций; задачи и основы организации Единой государственной системы предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций (РСЧС); задачи и организационную структуру Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК); определение и виды медицинской помощи, организацию медицинской сортировки на этапах медицинской эвакуации; особенности организации медицинской помощи детям в чрезвычайных ситуациях - нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; МКБ - общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя); порядки оказания медицинской помощи по профилю «дерматовенерология»; клинические рекомендации (протоколы лечения) по оказанию медицинской помощи по профилю «дерматовенерология»; стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «дерматовенерология»; этиология и патогенез дерматозов, злокачественных и доброкачественных новообразований кожи, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражения суставов, лимфопролиферативных заболеваний; этиологию, патогенез, эпидемиологию инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний, ВИЧ-инфекции; эпидемиологию заразных кожных болезней, микозов и лепры; клинические проявления дерматозов, злокачественных и доброкачественных новообразований кожи, поражений суставов, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражения суставов,	

лимфопролиферативных заболеваний; патоморфологические изменения кожи при дерматозах, злокачественных и доброкачественных новообразования кожи, лепре, поражении суставов, лимфопролиферативных заболеваний, заболеваниях волос, микозах гладкой кожи и ее придатков; методы диагностики дерматозов, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражения суставов, лимфопролиферативных заболеваний, заболеваниях волос, микозах гладкой кожи и ее придатков; основы и принципы проведения дифференциальной диагностики дерматозов, злокачественных и доброкачественных новообразований кожи, поражений суставов, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражения суставов, лимфопролиферативных заболеваний; принципы лечения дерматозов, доброкачественных новообразований кожи, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражения суставов, лимфопролиферативных заболеваний медицинские показания и противопоказания к назначению местного и (или) системного лечения, физиотерапевтического лечения; методы физиотерапевтического лечения дерматозов; медицинские показания к оказанию медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара; основы лечебного питания пациентов, страдающих дерматозами, новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой, поражения суставов, лимфопролиферативных заболеваний; особенности ухода за кожей и лечения дерматозов и микозов у детей; особенности клинической картины и лечения дерматозов у ВИЧ-инфицированных пациентов; особенности клинической картины неосложненных и осложненных форм инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний, у лиц разного возраста, пола и ВИЧ-инфицированных; сроки проведения и критерии контроля результатов лечения инфекций, передаваемых половым путем; правила оформления медицинской документации в организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «дерматовенерология» -методику физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания; правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации - средства и методы медицинской реабилитации, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению; медицинские показания, противопоказания, охрана труда при проведении, принципы и методы проведения электрокоагуляции, криодеструкции, лазерной деструкции ткани кожи при лечении инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний, и их осложнений; медицинские показания, противопоказания, охрана труда при применении, принципы применения физиотерапевтических методов для лечения инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний, и их осложнений - общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; формы и методы санитарного просвещения; основные факторы риска хронических неинфекционных заболеваний, гендерные аспекты; формирование здорового образа жизни в семье формы и методы профилактического консультирования по профилактике различных зависимостей, в том числе курения табака; - нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и	

медицинских работников; общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; МКБ; должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях по профилю «дерматовенерология» по занимаемой должности; правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; использовать в профессиональной деятельности информационные системы информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»; формы отчетов о работе деятельности медицинской организации - нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; МКБ; принципы и подходы, обеспечивающие контроль качества в медицинской организации; медико-статистические показатели деятельности медицинской организации; основы медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков - методику физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания; правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации **Умеет:** - осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию; консультировать пациента по вопросам профилактики заражения инфекциями, передаваемыми половым путем, в том числе урогенитальными инфекционными заболеваниями, ВИЧ-инфекцией, а также вызываемых ими осложнений - осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию; определять показания для проведения диспансерного наблюдения пациента с заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой, группу диспансерного наблюдения, его длительность, периодичность диспансерных приемов (осмотров, консультаций), объем обследования, предварительных, лечебных и реабилитационных мероприятий в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю «дерматовенерология», клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом состояния здоровья пациента, стадии, степени выраженности и индивидуальных особенностей течения заболевания (состояния); формулировать медицинские заключения по результатам медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических, в части, касающейся наличия и (или) отсутствия заболеваний по профилю «дерматовенерология» и лепры; определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции опорно-двигательного аппарата, обусловленное заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой - проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции; анализировать санитарно-эпидемиологические последствия ЧС; применять современные способы и средства защиты населения, пациентов, медперсонала и мед. имущества от поражающих факторов ЧС; использовать средства индивидуальной защиты; планировать СПЭМ в очагах инфекционных заболеваний; применять	

комплекс профилактических мероприятий, направленных на предотвращение распространения Инфекционных заболеваний в условиях ЧС; использовать методики проведения основных СПЭМ в составе формирований и учреждений ВСМК - представлять медико-статистических показатели для отчета о деятельности медицинской организации - осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию; оценивать общее и функциональное состояние кожи и ее придатков, подкожной жировой клетчатки, лимфатических узлов, суставов; анализировать полученные данные состояния кожных покровов, их поражений и диагностических признаков, симптомов; проводить исследование с помощью дерматоскопа и интерпретировать полученные результаты; проводить физикальный осмотр, в том числе осмотр и пальпацию, пациента с урогенитальными инфекционными заболеваниями, с инфекциями, передаваемыми половым путем, и интерпретировать результаты осмотра; проводить исследования, в том числе, инструментальные, интерпретировать полученные результаты; проводить исследования функциональных свойств кожи, в том числе десквамации, пигментации, трансдермальной потери жидкости, эластичности кожи, pH кожи, себуметрии; проводить трихологические исследования; оценивать состояние суставов (при болезнях кожи, сопровождающихся их поражением); обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального исследований пациента и оценивать их результаты; обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам и интерпретировать их результаты; получать биологический материал от пациента для лабораторных исследований; получать кожный биоптат; определять медицинские показания для оказания пациенту медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара; работать с персональными данными пациента и сведениями, составляющими врачебную тайну; заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, контролировать качество ведения медицинской документации - распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или)дыхания); применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме; выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации - проводить необходимые лечебные процедуры, в том числе электрокоагуляцию, криодеструкцию, лазерную деструкцию ткани кожи, механическое удаление доброкачественных новообразований на коже, внутримышечное, внутрикожное введение лекарственных препаратов, инъекционное введение лекарственных препаратов в очаг поражения кожи; назначать и выписывать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание; проводить необходимые лечебные мероприятия, в том числе физиотерапевтические методы лечения, а также электрокоагуляцию, криодеструкцию, лазерную деструкцию ткани кожи, механическое удаление	

доброкачественных новообразований в аногенитальной области, влагалище, шейке матки, уретре, внутримышечное, внутрикожное введение лекарственных препаратов в очаг поражения кожи; определять медицинские показания для направления пациента к врачам-специалистам, для проведения медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в специализированных медицинских организациях - формировать здоровый образа жизни в семье и осуществлять профилактическое консультирование по профилактике различных зависимостей, в том числе курения табака -управлять ресурсами структурного подразделения медицинской организации; работать с персональными данными пациента и сведениями, составляющими врачебную тайну; заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, контролировать качество ведения медицинской документации - составлять план работы и отчет о своей работе; анализировать показатели эффективности оказанной медицинской помощи по профилю «дерматовенерология»; рассчитывать показатели, характеризующие деятельность медицинской организации и показатели здоровья населения; разрабатывать и оценивать показатели внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; анализировать медико-статистические показатели деятельности медицинской организации; проводить анализ медико-статистических показателей, характеризующих состояние здоровья населения и подростков - распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания); применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме; выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации **Владеет:** - навыками сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя); консультирование пациента с целью информирования полового партнера о возможном наличии заболевания и необходимости проведения диагностического обследования и лечения; консультирование пациента по вопросам профилактики заражения инфекциями, передаваемыми половым путем, их влияния на репродуктивные функции, повышенного риска заражением ВИЧ-инфекцией, развития онкологических заболеваний; профилактическое консультирование пациента, направленное на предупреждение развития рецидивов заболевания, допуская незначительное количество ошибок - навыками проведения отдельных видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических; проведения экспертизы временной нетрудоспособности пациента с заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой; подготовки необходимой медицинской документации для пациента с заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой для осуществления медико-социальной	

экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы; направление пациентов, имеющих стойкое нарушение функции опорно-двигательного аппарата, обусловленное заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой, на медико-социальную экспертизу, допуская незначительное количество ошибок - навыками проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции при выявлении микозов гладкой кожи и ее придатков у детей, лепры; навыками проведения санитарно-эпидемиологической разведки на территории ЧС; методами оценки медико-тактической обстановки в очагах ЧС и очагах массового поражения; навыками оценки санитарно-эпидемиологического состояния территорий в зонах ЧС; навыками организации и проведения основных мероприятий по санитарной и специальной обработке; алгоритмом взаимодействия при проведении санитарно- гигиенических и противоэпидемических мероприятий в очагах ЧС в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф с другими службами РСЧС; оценивать медицинскую обстановку при чрезвычайных ситуациях; применять способы обеспечения необходимых условий жизнедеятельности пациентов и медицинского персонала, допуская незначительное количество ошибок - навыками представления медико-статистических показателей для отчета о деятельности медицинской организации, 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; проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, осмотр пораженных кожных покровов с помощью дерматоскопа), проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек); получение биологического материала от пациента для лабораторных исследований; взятие биоптата кожи для проведения патоморфологического исследования; 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; 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; направление на забор крови для проведения серологического исследования; интерпретация результатов лабораторных и инструментальных исследований; направление пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний; оформление заключения с рекомендациями по проведению назначенного лечения в домашних	

условиях и о дате повторной консультации; оценка динамики состояния кожи и ее придатков в процессе проводимого лечения и при наличии медицинских показаний его коррекция; оформление заключений с рекомендациями для пациента по уходу за кожей и ее придатками; повторные осмотры пациента для определения эффективности проводимого лечения; заполнение учетных форм медицинской документации по вновь выявленным случаям инфекций, передаваемых половым путем, допуская незначительное количество ошибок -навыками оценки 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, допуская незначительное количество ошибок - навыками направления пациента на медицинскую реабилитацию, санаторно-курортное лечение в специализированные медицинские организации (структурные подразделения) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; 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; назначение и выписывание 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, допуская незначительное количество ошибок - навыками организации оказания медицинской помощи населению; методами санитарного просвещения; методами профилактического консультирования по профилактике различных зависимостей, в том числе курения табака, допуская незначительное количество ошибок - навыками разработки и планирования показателей деятельности работников структурного подразделения медицинской организации, допуская незначительное количество ошибок -навыками обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей; анализа 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; составление плана и отчета о своей работе, а также о работе деятельности медицинской	

организации, допуская незначительное количество ошибок -навыками оценки 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, допуская незначительное количество ошибок	
Знает: - фрагментарно демонстрирует знания нормативных правовых актов Российской Федерации в сфере охраны здоровья, регулирующих деятельность медицинских организаций и медицинских работников; общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя); 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; меры профилактики дерматозов, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражения суставов, лимфопролиферативных заболеваний, заболеваниях волос, микозах гладкой кожи и ее придатков; профилактические мероприятия, направленные на предупреждение распространения ВИЧ-инфекции, инфекций, передаваемых половым путем, и развития осложнений, в том числе урогенительных инфекционных заболеваний; проблемы общей патологии - фрагментарно демонстрирует знания нормативных правовых актов Российской Федерации, регламентирующих порядки проведения медицинских осмотров, медицинских экспертиз, выдачи листков временной нетрудоспособности, диспансерного наблюдения пациента с заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой; порядки проведения отдельных видов медицинских экспертиз, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических; порядок выдачи листков временной нетрудоспособности, в том числе в электронном виде; медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкие нарушения функций организма человека, обусловленные заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой, на медико-социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, требования к оформлению медицинской документации; порядок диспансерного наблюдения пациента с заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой; - Фрагментарно демонстрирует знания санитарно-противоэпидемических (предварительные) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний; противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции при заразных кожных болезнях, микозах и лепре; поражающие факторы чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера: землетрясения, наводнения, другие стихийные	**5** **Компетенции сформированы на пороговом уровне**

бедствия; основы организации, мероприятия и методы защиты населения от опасных факторов природного и техногенного происхождения; основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени; основные понятия, определение и классификацию чрезвычайных ситуаций; задачи и основы организации Единой государственной системы предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций (РСЧС); задачи и организационную структуру Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК); определение и виды медицинской помощи, организацию медицинской сортировки на этапах медицинской эвакуации; особенности организации медицинской помощи детям в чрезвычайных ситуациях - Фрагментарно демонстрирует знания нормативных правовых актов Российской Федерации в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; МКБ - фрагментарно демонстрирует знания общих вопросов организации оказания медицинской помощи населению; методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя); порядки оказания медицинской помощи по профилю «дерматовенерология»; клинические рекомендации (протоколы лечения) по оказанию медицинской помощи по профилю «дерматовенерология»; стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «дерматовенерология»; этиология и патогенез дерматозов, злокачественных и доброкачественных новообразований кожи, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражения суставов, лимфопролиферативных заболеваний; этиологию, патогенез, эпидемиологию инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний, ВИЧ-инфекции; эпидемиологию заразных кожных болезней, микозов и лепры; клинические проявления дерматозов, злокачественных и доброкачественных новообразований кожи, поражений суставов, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражения суставов, лимфопролиферативных заболеваний; патоморфологические изменения кожи при дерматозах, злокачественных и доброкачественных новообразования кожи, лепре, поражении суставов, лимфопролиферативных заболеваний, заболеваниях волос, микозах гладкой кожи и ее придатков; методы диагностики дерматозов, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражения суставов, лимфопролиферативных заболеваний, заболеваниях волос, микозах гладкой кожи и ее придатков; основы и принципы проведения дифференциальной диагностики дерматозов, злокачественных и доброкачественных новообразований кожи, поражений суставов, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражения суставов, лимфопролиферативных заболеваний; принципы лечения дерматозов, доброкачественных новообразований кожи, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражения суставов, лимфопролиферативных заболеваний медицинские показания и противопоказания к назначению местного и (или) системного лечения, физиотерапевтического лечения; методы физиотерапевтического лечения дерматозов; медицинские показания к оказанию медицинской помощи в	

стационарных условиях или условиях дневного стационара; основы лечебного питания пациентов, страдающих дерматозами, новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой, поражения суставов, лимфопролиферативных заболеваний; особенности ухода за кожей и лечения дерматозов и микозов у детей; особенности клинической картины и лечения дерматозов у ВИЧ-инфицированных пациентов; особенности клинической картины неосложненных и осложненных форм инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний, у лиц разного возраста, пола и ВИЧ-инфицированных; сроки проведения и критерии контроля результатов лечения инфекций, передаваемых половым путем; правила оформления медицинской документации в организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «дерматовенерология» - фрагментарно демонстрирует знания методики физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания; правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации - фрагментарно демонстрирует знания по средствам и методам медицинской реабилитации, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению; медицинские показания, противопоказания, охрана труда при проведении, принципы и методы проведения электрокоагуляции, криодеструкции, лазерной деструкции ткани кожи при лечении инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний, и их осложнений; медицинские показания, противопоказания, охрана труда при применении, принципы применения физиотерапевтических методов для лечения инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний, и их осложнений - фрагментарно демонстрирует знания по общим вопросам организации оказания медицинской помощи населению; формы и методы санитарного просвещения; основные факторы риска хронических неинфекционных заболеваний, гендерные аспекты; формирование здорового образа жизни в семье формы и методы профилактического консультирования по профилактике различных зависимостей, в том числе курения табака; - фрагментарно демонстрирует знания нормативных правовых актов Российской Федерации в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; МКБ; должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях по профилю «дерматовенерология» по занимаемой должности; правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; использовать в профессиональной деятельности информационные системы информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»; формы отчетов о работе деятельности медицинской организации - фрагментарно демонстрирует знания нормативных правовых актов Российской Федерации в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; МКБ; принципы и подходы, обеспечивающие контроль качества в медицинской	

организации; медико-статистические показатели деятельности медицинской организации; основы медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков - фрагментарно демонстрирует знания методики физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания; правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации **Умеет:** - допускает ошибки в умении осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию; консультировать пациента по вопросам профилактики заражения инфекциями, передаваемыми половым путем, в том числе урогенитальными инфекционными заболеваниями, ВИЧ-инфекцией, а также вызываемых ими осложнений - допускает ошибки в умении осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию; определять показания для проведения диспансерного наблюдения пациента с заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой, группу диспансерного наблюдения, его длительность, периодичность диспансерных приемов (осмотров, консультаций), объем обследования, предварительных, лечебных и реабилитационных мероприятий в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю «дерматовенерология», клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом состояния здоровья пациента, стадии, степени выраженности и индивидуальных особенностей течения заболевания (состояния); формулировать медицинские заключения по результатам медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических, в части, касающейся наличия и (или) отсутствия заболеваний по профилю «дерматовенерология» и лепры; определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции опорно-двигательного аппарата, обусловленное заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой - допускает ошибки в умении проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции; анализировать санитарно-эпидемиологические последствия ЧС; применять современные способы и средства защиты населения, пациентов, медперсонала и мед. имущества от поражающих факторов ЧС; использовать средства индивидуальной защиты; планировать СПЭМ в очагах инфекционных заболеваний; применять комплекс профилактических мероприятий, направленных на предотвращение распространения Инфекционных заболеваний в условиях ЧС; использовать методики проведения основных СПЭМ в составе формирований и учреждений ВСМК - допускает ошибки в умении представлять медико-статистических показатели для отчета о деятельности медицинской организации - допускает ошибки в умении осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию; оценивать общее и функциональное состояние кожи и ее придатков, подкожной жировой клетчатки, лимфатических узлов, суставов; анализировать полученные данные состояния кожных покровов, их поражений и диагностических признаков, симптомов; проводить исследование с помощью дерматоскопа и интерпретировать полученные результаты; проводить физикальный осмотр, в том числе осмотр и	

пальпацию, пациента с урогенитальными инфекционными заболеваниями, с инфекциями, передаваемыми половым путем, и интерпретировать результаты осмотра; проводить исследования, в том числе, инструментальные, интерпретировать полученные результаты; проводить исследования функциональных свойств кожи, в том числе десквамации, пигментации, трансдермальной потери жидкости, эластичности кожи, pH кожи, себуметрии; проводить трихологические исследования; оценивать состояние суставов (при болезнях кожи, сопровождающихся их поражением); обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального исследований пациента и оценивать их результаты; обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам и интерпретировать их результаты; получать биологический материал от пациента для лабораторных исследований; получать кожный биоптат; определять медицинские показания для оказания пациенту медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара; работать с персональными данными пациента и сведениями, составляющими врачебную тайну; заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, контролировать качество ведения медицинской документации - допускает ошибки в умении распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или)дыхания); применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме; выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации - допускает ошибки в умении проводить необходимые лечебные процедуры, в том числе электрокоагуляцию, криодеструкцию, лазерную деструкцию ткани кожи, механическое удаление доброкачественных новообразований на коже, внутримышечное, внутрикожное введение лекарственных препаратов, инъекционное введение лекарственных препаратов в очаг поражения кожи; назначать и выписывать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание; проводить необходимые лечебные мероприятия, в том числе физиотерапевтические методы лечения, а также электрокоагуляцию, криодеструкцию, лазерную деструкцию ткани кожи, механическое удаление доброкачественных новообразований в аногенитальной области, влагалище, шейке матки, уретре, внутримышечное, внутрикожное введение лекарственных препаратов в очаг поражения кожи; определять медицинские показания для направления пациента к врачам-специалистам, для проведения медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в специализированных медицинских организациях - допускает ошибки в умении формировать здоровый образа жизни в семье и осуществлять профилактическое консультирование по профилактике различных зависимостей, в том числе курения табака - допускает ошибки в умении управлять ресурсами структурного подразделения медицинской организации; работать с персональными данными пациента и сведениями, составляющими врачебную тайну; заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного	

документа, контролировать качество ведения медицинской документации - допускает ошибки в умении составлять план работы и отчет о своей работе; анализировать показатели эффективности оказанной медицинской помощи по профилю «дерматовенерология»; рассчитывать показатели, характеризующие деятельность медицинской организации и показатели здоровья населения; разрабатывать и оценивать показатели внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; анализировать медико-статистические показатели деятельности медицинской организации; проводить анализ медико-статистических показателей, характеризующих состояние здоровья населения и подростков - допускает ошибки в умении распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания); применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме; выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации **Владеет:** - навыками сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя); консультирование пациента с целью информирования полового партнера о возможном наличии заболевания и необходимости проведения диагностического обследования и лечения; консультирование пациента по вопросам профилактики заражения инфекциями, передаваемыми половым путем, их влияния на репродуктивные функции, повышенного риска заражением ВИЧ-инфекцией, развития онкологических заболеваний; профилактическое консультирование пациента, направленное на предупреждение развития рецидивов заболевания, допуская большое количество ошибок - навыками проведения отдельных видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических; проведения экспертизы временной нетрудоспособности пациента с заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой; подготовки необходимой медицинской документации для пациента с заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы; направление пациентов, имеющих стойкое нарушение функции опорно-двигательного аппарата, обусловленное заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой, на медико-социальную экспертизу, допуская большое количество ошибок - Владеет навыками проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции при выявлении микозов гладкой кожи и ее придатков у детей, лепры; навыками проведения санитарно-эпидемиологической разведки на территории ЧС; методами оценки медико-тактической обстановки в очагах ЧС и очагах массового поражения; навыками оценки санитарно-эпидемиологического состояния	

территорий в зонах ЧС; навыками организации и проведения основных мероприятий по санитарной и специальной обработке; алгоритмом взаимодействия при проведении санитарно- гигиенических и противоэпидемических мероприятий в очагах ЧС в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф с другими службами РСЧС; оценивать медицинскую обстановку при чрезвычайных ситуациях; применять способы обеспечения необходимых условий жизнедеятельности пациентов и медицинского персонала, допуская большое количество ошибок - навыками представления медико-статистических показателей для отчета о деятельности медицинской организации, 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; проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, осмотр пораженных кожных покровов с помощью дерматоскопа), проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек); получение биологического материала от пациента для лабораторных исследований; взятие биоптата кожи для проведения патоморфологического исследования; 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; 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; направление на забор крови для проведения серологического исследования; интерпретация результатов лабораторных и инструментальных исследований; направление пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний; оформление заключения с рекомендациями по проведению назначенного лечения в домашних условиях и о дате повторной консультации; оценка динамики состояния кожи и ее придатков в процессе проводимого лечения и при наличии медицинских показаний его коррекция; оформление заключений с рекомендациями для пациента по уходу за кожей и ее придатками; повторные осмотры пациента для определения эффективности проводимого лечения; заполнение учетных форм медицинской документации по вновь выявленным случаям инфекций, передаваемых половым путем, допуская большое количество ошибок -навыками оценки 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, допуская большое количество ошибок - навыками направления пациента на медицинскую реабилитацию, санаторно-курортное лечение в специализированные медицинские организации (структурные подразделения) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; 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; назначение и выписывание 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 допуская большое количество ошибок - навыками организации оказания медицинской помощи населению; методами санитарного просвещения; методами профилактического консультирования по профилактике различных зависимостей, в том числе курения табака, допуская большое количество ошибок - навыками разработки и планирования показателей деятельности работников структурного подразделения медицинской организации, допуская большое количество ошибок -навыками обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей; анализа 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; составление плана и отчета о своей работе, а также о работе деятельности медицинской организации, допуская большое количество ошибок -навыками оценки 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, допуская большое количество ошибок	

Шкала оценивания практических навыков

Критерии оценивания	Баллы
выполнен(ы) осмотр/курация /часть истории болезни/клиническое или инструментальное/лабораторное исследование в количестве не менее 3 и/или отработан алгоритм оказания медицинской помощи (не менее 3) или сформирован клинический навык	**15 Компетенции сформированы на продвинутом уровне**
выполнен(ы) осмотр/курация /часть истории болезни/клиническое или инструментальное/лабораторное исследование в количестве от 1до 3 и/или отработан алгоритм оказания медицинской помощи (от 1 до 3), допуская незначительное количество ошибок	**10 Компетенции сформированы на углубленном уровне**
осмотр/курация /часть истории болезни/клиническое или инструментальное/лабораторное исследование в количестве от 1 до 3 выполнялись и/или алгоритм оказания медицинской помощи (от 1 до 3), допуская большое количество ошибок	**5 Компетенции сформированы на пороговом уровне**

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

6.3. Типовые 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 варианты тестовых заданий на 1 семестр

1. **Какой слой эпидермиса отвечает за регенерацию клеток?**
   a. Зернистый
   b. Шиповатый
   c. Базальный (+)
   d. Роговой

2. Какой морфологический элемент является первичным?

a. **Пятно** (+)
b. Корка
c. Трещина
d. Чешуйка

3. **Какой белок является основным компонентом десмосом?**
   a. Коллаген VII
   b. Ламинин
   c. **Десмоглеин** (+)
   d. Филаггрин
4. Какой слой кожи выполняет основную барьерную функцию?
   a. Базальный
   b. Шиповатый
   c. Зернистый
   d. **Роговой** (+)
5. Какая структура отвечает за синтез меланина?
   a. **Меланоциты** (+)
   b. Кератиноциты
   c. Фибробласты
   d. Клетки Лангерганса
6. Какой белок является основным структурным компонентом рогового слоя?
   a. Коллаген
   b. Ламинин
   c. **Кератин** (+)
   d. Фибронектин
7. Как называется процесс утолщения рогового слоя?
   a. Акантоз
   b. Паракератоз
   c. **Гиперкератоз** (+)
   d. Дистрофия
8. Какой морфологический элемент является вторичным?
   a. **Эрозия** (+)
   b. Папула
   c. Пузырек
   d. Узел
9. Какие клетки обеспечивают иммунную защиту кожи?
   a. Кератиноциты
   b. **Клетки Лангерганса** (+)
   c. Фибробласты
   d. Меланоциты
10. Какой слой кожи содержит кровеносные сосуды?
    a. **Дерма** (+)
    b. Эпидермис
    c. Роговой слой
    d. Базальный слой

Примерные варианты тестовых заданий на 2 семестр

1. Какой слой эпидермиса обеспечивает прочность кожи?
   a. Базальный
   b. Шиповатый

c. Зернистый
d. Роговой (+)

1. Какой морфологический элемент соответствует образованию с пустотой, заполненной жидкостью, размером больше 0,5 см?
    a. Пузырь (+)
    b. Папула
    c. Узел
    d. Чешуйка
2. Какой слой кожи содержит наибольшее количество волокон коллагена?
    a. Эпидермис
    b. Дерма (+)
    c. Гиподерма
    d. Роговой слой
3. Какой белок играет ключевую роль в образовании десмосом?
    a. Десмоглеин (+)
    b. Коллаген IV
    c. Ламинин
    d. Филаггрин
4. Какой процесс приводит к утолщению рогового слоя кожи?
    a. Гиперкератоз (+)
    b. Акантоз
    c. Паракератоз
    d. Некроз
5. Какой морфологический элемент является признаком воспаления кожи?
    a. Папула
    b. Эритема (+)
    c. Узел
    d. Корка
6. Какой слой эпидермиса участвует в процессе обновления клеток?
    a. Шиповатый
    b. Роговой
    c. Базальный (+)
    d. Зернистый
7. Какой из этих процессов происходит при псориазе?
    a. Гиперпигментация
    b. Удлинение эпидермальных гребней (+)
    c. Разрушение десмосом
    d. Атрофия дермы
8. Какой процесс лежит в основе образования пузыря при экземе?
    a. Спонгиоз (правильный ответ)
    b. Паракератоз
    c. Акантоз
    d. Гиперкератоз
9. Какой тип клеток эпидермиса не участвует в процессе ороговения?
    a. Кератиноциты
    b. Меланоциты (+)
    c. Клетки Лангерганса
    d. Фибробласты

10. Какие клетки кожи участвуют в процессе заживления ран?
    a. Фибробласты (+)
    b. Меланоциты
    c. Кератиноциты
    d. Клетки Лангерганса

Примерные варианты ситуационных задач на 1 семестр

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:

2. Назовите первичные морфологические элементы в данном случае?
3. Какой слой кожи наиболее изменен при псориазе?
4. 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

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

Примерные варианты ситуационных задач на 2 семестр

Ситуационная задача №6

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 6:

1. Язва
2. Нарушение микроциркуляции и хроническое воспаление
3. Диабетическая стопа

Ситуационная задача №7

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 7:

1. Узел
2. Узловатая эритема
3. Васкулит малых сосудов

Ситуационная задача №8

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 8:

1. Пятно
2. Атопический дерматит
3. Повышенная активность Th2-лимфоцитов, нарушение барьерной функции кожи

Ситуационная задача №9

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 9:

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

Ситуационная задача №10

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 10:

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

Примерные варианты индивидуальных заданий на 3 семестр

Задание 9

Правила оформления медицинской документации в поликлинике. Методика постановки диагноза заболевания кожи

- оформление истории болезни;
- сбор анамнеза;
- навыки обследования пациентов с болезнями кожи;
- синдромологический подход;
- дифференциальная диагностика, ранняя диагностика
-составление плана обследования
-оформление направлений на исследования
- заполнение амбулаторных карт

Задание 10

Методика постановки диагноза и особенности ведения при неинфекционных болезнях кожи в стационаре

- навыки обследования пациентов;
- дифференциальная диагностика;
- интерпретация результатов обследования;
- особенности ведения, терапии, реабилитации

Задание 11

Методика постановки диагноза и особенности ведения при инфекционных и паразитарных болезнях кожи в стационаре

- навыки обследования пациентов;
- дифференциальная диагностика;
- интерпретация результатов обследования;
- особенности ведения, терапии, реабилитации

Задание 12

Методика постановки диагноза и особенности ведения венерических болезнях в стационаре (УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10, ПК -11**)**

- навыки обследования пациентов;
- дифференциальная диагностика;
- интерпретация результатов обследования; - особенности ведения, терапии, реабилитации;
- комплексная оценка результатов лабораторных и инструментальных методов ;
- алгоритмом постановки диагноза кожного и венерического заболевания;
- заполнение медицинской документации;
- основами оценки эффективности проводимой терапии;
- методикой разъяснения информации в доступной форме, навыками убеждения, разъяснения, ведения дискуссии на профессиональные темы;
- основами оценки эффективности проводимой терапии

Примерные варианты индивидуальных заданий на 4 семестр

Задание 13

Методика постановки диагноза и особенности ведения при неинфекционных болезнях кожи в поликлинике

- навыки обследования пациентов и членов их семей; -
синдромологический анализ;
- дифференциальная диагностика и алгоритмы диагностики;
- алгоритмом постановки диагноза кожного заболевания;
- методика выбора и взятия биологического материала для исследований;
- интерпретация результатов обследования и их комплексная оценка;
- особенности ведения, терапии, реабилитации, профилактики;
- методикой разъяснения информации в доступной форме, навыками убеждения, разъяснения, ведения дискуссии на профессиональные темы

Задание 14

Методика постановки диагноза и особенности ведения при паразитарных болезнях кожи в поликлинике

- навыки обследования пациентов и членов их семей;
- дифференциальная диагностика и алгоритмы диагностики;
- интерпретация результатов обследования и их комплексная оценка;
- особенности ведения, терапии, реабилитации, профилактики

Задание 15

Методика постановки диагноза и особенности ведения венерических болезнях в поликлинике

- навыки обследования пациентов и членов их семей;
- дифференциальная диагностика и алгоритмы диагностики;
- интерпретация результатов обследования и их комплексная оценка;
- особенности ведения, терапии, реабилитации, профилактики

Задание 16

Проведение объективного обследования дерматовенерологического больного интерпретация полученных данных, выявление патологии, установление диагноза выбор необходимого комплекса диагностических и лечебных мероприятий; заполнение историй болезни, выписок из историй болезней, направлений на консультацию и госпитализацию с определением показаний и срочности, выписка рецептов

- алгоритм выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий при неинфекционных болезнях кожи, инфекционных и паразитарных болезнях кожи, микозах, инфекциях, передаваемых половым путем;
- методика составления обоснованного плана лечения;
- выявления возможных осложнений лекарственной терапии, коррекции плана лечения при отсутствии эффекта или развитии осложнений, своевременно выявлять жизнеопасные нарушения;
- алгоритм реабилитационных мероприятий методами физиотерапии, лекарственной, немедикаментозной терапии

Задание 17

Проведение объективного обследования дерматовенерологического больного решение вопросов нетрудоспособности, оформление листков нетрудоспособности и направлений для установления стойкой утраты трудоспособности

- навыки обследования пациентов и членов их семей;
- дифференциальная диагностика и алгоритмы диагностики;
- интерпретация результатов обследования и их комплексная оценка;
- особенности ведения, терапии, реабилитации, профилактики, основами оценки эффективности проводимой терапии;
- основами оценки эффективности проводимой терапии;
- навыками организации потока пациентов;
- навыками медико-статистического анализа информации для разработки плана мероприятий для повышения качества оказания медицинской помощи

Задание 18

Описание клинического случая

заполняется печатным текстом на компьютере;

шрифт Times New Roman, размер шрифта 14, межстрочный интервал 1, выравнивание по ширине;

Работа должна включать следующие разделы:

Аннотация;

Цель;

Процедуры и методы;

Результаты;

Теоретическая и практическая значимость;

Ключевые слова;

Введение;

Цель;

Процедуры и методы;

Результаты;

Список литературы

Примерный перечень практических навыков

1. Сбор анамнеза, составление плана обследования;
2. Диагностика клинически проявлений кожных заболеваний;
3. Составление плана необходимого обследования и лечения дерматологического больного;
4. Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследования;
5. Методика проведения деструктивными методами (электро-, лазерная-, радиоволновая коагуляция, криодеструкция);
6. Методика анестезии кожи;
7. Методика клинического обследования микологического больного;
8. Методика инструментального исследования покровных тканей человеческого организма (кожа, придатки кожи, подкожная жировая клетчатка и поверхностные мышцы);
9. Методика пальпации, граттажа; диаскопии; определения дермографизма; воспроизведения феномена П.В. Никольского; псориатических феноменов; пробы Ядассона; оценки гиперкератотических чешуек на наличие феномена “дамского каблучка”;

10. Методика взятия патологического материла от больных;
11. Методика люминесцентного обследования с помощью лампы Вуда;
12. Методика выполнения йодной пробы;
13. Методика воспроизведения симптома Унны;
14. Методика забора патологического материла от больного с инфекционными и паразитарными болезнями кожи;
15. Составление плана необходимого обследования и лечения детей с кожными заболеваниями;
16. Ведение медицинской документации.

Тесты к зачету с оценкой по итогам 1-го семестра

Вариант № 1.

I. Раздел «тестовые задания». Выбор одного правильного ответа среди 4 представленных.

1. **Какой из перечисленных слоев кожи является самым поверхностным?**
a) Сетчатый слой дермы
b) Сосочковый слой дермы
c) Роговой слой эпидермиса (правильный ответ)
d) Базальный слой эпидермиса

2. **Первое действие при выявлении у пациента признаков обморока (пресинкопального состояния):**
a) Уложить пациента горизонтально и приподнять ноги **(правильный ответ)**
b) Немедленно дать активированный уголь
c) Сделать инъекцию глюкокортикостероидов
d) Наложить жгут на конечность

3.. **Какой из перечисленных морфологических элементов относится к первичным?**
a) папула (правильный ответ)
b) Чешуйка
c) Корка
d) Язва

4.Наиболее частым осложнением инфаркта миокарда в первые часы является:

a) Тромбоэмболия лёгочной артерии
b) Трепетание предсердий
c) Фибрилляция желудочков **(правильный ответ)**
d) Гангрена конечностей

5. **Что из перечисленного относится к вторичным морфологическим элементам?**
a) Узелок
b) Пятно
c) Эрозия (правильный ответ)

d) Пузырёк

6. Какую часть конечности требуется зафиксировать при переломе пальца ноги?

a) Только повреждённый палец
b) Полностью ступню повреждённой ноги
c) Ступню повреждённой ноги и голень **(правильный ответ)**
d) Только голень, оставив стопу свободной

7. **Какой слой эпидермиса содержит митотически активные кератиноциты?**
a) Роговой слой
b) Шиповатый слой
c) Базовый слой (правильный ответ)
d) Зернистый слой

8.Какое из нижеперечисленных состояний чаще всего приводит к гиповолемическому шоку?

a) Анафилактический шок
b) Массовая кровопотеря **(правильный ответ)**
c) Пневмония
d) Травма головы без кровотечения

9. **Что из перечисленного характерно для пузырька?**
a) Плотное образование без полости
b) Полостное образование с серозным содержимым (правильный ответ)
c) Изменение цвета кожи без изменения рельефа
d) Углубление эпидермиса с дефектом дермы

10.Какую помощь вы не можете **оказать (по законодательству Российской Федерации) пострадавшим до приезда сотрудников скорой помощи?**

a) Остановить кровотечение
b) Выполнить инъекцию обезболивающего средства **(правильный ответ)**
c) Произвести иммобилизацию пострадавшей конечности
d) Провести сердечно-лёгочную реанимацию (СЛР)

11. **При оказании первой помощи при утоплении НЕ рекомендуется:**
a. Сразу приступать к СЛР, если нет дыхания и пульса
b. Переворачивать пострадавшего на живот и резко «извлекать» воду **(правильный вариант)**
c. Проверить наличие пульса, реакции зрачков
d. При необходимости вызывать бригаду скорой помощи

12. **При попадании инородного тела в дыхательные пути (обструкция) у взрослого человека НЕ следует:**
    a. Применять приём Геймлиха, если пострадавший не может дышать
    b. Спросить пострадавшего, может ли он говорить или кашлять
    c. Укладывать человека в положение на спине без попыток устранить обструкцию **(правильный вариант)**
    d. Продолжать оказывать помощь до освобождения дыхательных путей или приезда скорой

13. **При обмороке НЕ нужно:**
    a. Укладывать человека горизонтально и слегка приподнимать ноги
    b. Давать понюхать нашатырный спирт для стимуляции дыхания
    c. Проверять наличие пульса, дыхания
    d. Сразу вводить внутривенный адреналин в большом объёме **(правильный вариант)**

14. **При гиповолемическом шоке НЕ относится к первоочередным мерам:**
    a. Восстановление объёма циркулирующей крови (инфузии)
    b. Остановка кровотечения (если оно есть)
    c. Повышение температуры тела тёплым одеялом, если пациент мёрзнет
    d. Самостоятельный приём нестероидных противовоспалительных средств (НПВС) без показаний **(правильный вариант)**

15. **При подозрении на инсульт (острое нарушение мозгового кровообращения) НЕ рекомендуется:**
    a. Немедленно вызывать скорую помощь
    b. Контролировать показатели артериального давления
    c. Давать воду и еду, если есть нарушение глотания **(правильный вариант)**
    d. Укладывать больного с приподнятым изголовье

Раздел 2. Вопросы на сопоставление

Сопоставьте степени гиповолемического шока (I–IV) с их наиболее характерными симптомами (A–D)

Список А (Степени шока):
I степень (кровопотеря до 15% ОЦК)
II степень (кровопотеря 15–30% ОЦК)
III степень (кровопотеря 30–40% ОЦК)
IV степень (кровопотеря более 40% ОЦК)

Список B (Симптомы):
A. Выраженная тахикардия (более 140 уд/мин), резкое падение артериального давления, спутанность сознания (или сопор), отсутствие диуреза (анурия)
B. ЧСС до 100 уд/мин, артериальное давление близко к нормальному, лёгкая жажда, тревожность может отсутствовать или быть минимальной
C. Умеренная тахикардия (100–120 уд/мин), незначительное снижение АД, лёгкая тревожность, снижение пульсового давления
D. Тахикардия 120–140 уд/мин, значительная гипотония, олигурия, выраженная бледность кожных покровов и холодный пот

Правильное соотношение:
1 (I степень) – B
2 (II степень) – C
3 (III степень) – D
4 (IV степень) – A

Раздел 3 . Ситуационные задачи
Каждая задача содержит клинический случай и три вопроса с ожидаемыми короткими ответами (в скобках указаны ориентировочные правильные ответы).

Клиническая ситуация:
Мужчина 55 лет внезапно почувствовал острую боль за грудиной, которая не проходит в течение 20 минут. Боль распространяется в левую руку, сопровождается чувством страха, холодным потом и одышкой. С собой у пациента оказался нитроглицерин, но после одной таблетки улучшения нет.

Вопросы:

1. Какой наиболее вероятный диагноз?
   (Острый инфаркт миокарда)
2. Какие первоочередные мероприятия первой помощи необходимо провести?
   (Обеспечить покой, полусидячее положение или удобное положение; дать разжевать таблетку аспирина; продолжить приём нитроглицерина (под язык) с интервалами; вызвать скорую помощь (03); контролировать пульс и АД.)
3. Какие дополнительные медикаментозные средства могут быть назначены на этапе до госпитализации?
   (Обезболивающие (при наличии назначения — например, наркотические анальгетики под контролем); кислородная поддержка; при необходимости бета-блокаторы, антиаритмики по назначению врачей скорой помощи.)

Раздел 4. Открытые вопросы.
На каждый вопрос даётся краткий ответ или алгоритм в 1–2 предложениях. В скобках – ориентировочные правильные ответы.

1. **Опишите алгоритм оценки состояния «без сознания» (как проверить дыхание, пульс, реакцию зрачков).**
   (Проверить реакцию на голос и тактильные раздражители; осмотреть грудную клетку, послушать дыхание; оценить пульс на сонной артерии; проверить реакцию зрачков на свет.)
2. Перечислите основные слои эпидермиса.
   (Базальный, шиповатый, зернистый, блестящий (только в толстой коже), роговой слой.)
3. **Перечислите основные признаки клинической смерти.**
   (Отсутствие сознания, дыхания и пульса (чаще всего проверяется на сонной артерии), расширенные зрачки, не реагирующие на свет.)
4. Какие клетки участвуют в иммунном ответе кожи?
   (Клетки Лангерганса, дермальные дендроциты, тучные клетки и Т-лимфоциты.)
5. **Каким образом проводится непрямой массаж сердца и какие основные параметры (глубина компрессии, частота) важны?**
   (Руки на середине грудины; частота компрессий ~100–120 в минуту; глубина 5–6 см у взрослого.)
6. Опишите морфологические признаки папулы.
   (Плотное возвышение над уровнем кожи до 1 см, без полости, может быть гладким или шероховатым.)
7. **Алгоритм помощи при обструкции дыхательных путей инородным телом у взрослого: основные приёмы и их последовательность.**
   (Определить, кашляет ли человек; если кашель неэффективен, применить приём Геймлиха (в положении стоя или сидя); повторять до устранения обструкции.)
8. **Основные принципы оказания помощи при термических ожогах I–II степени до прибытия скорой помощи.**
   (Прекратить воздействие термического фактора; охладить ожоговую поверхность прохладной водой или влажной салфеткой; наложить стерильную, не давящую повязку.)

Вариант № 2.

I. Раздел «тестовые задания». Выбор одного правильного ответа среди 4 представленных.

1. При обнаружении взрослого пострадавшего без сознания, какие действия следует выполнить в первую очередь?

a) Приступить к осмотру пострадавшего по алгоритму
b) Проверить пульс на лучевой артерии
c) Убедиться в безопасности окружающей обстановки для себя и пострадавшего (правильный ответ)
d) Уложить пострадавшего на бок

2. Какой слой кожи участвует в терморегуляции?

- Эпидермис
- **Дерма** (правильный ответ)
- Гиподерма

- Роговой слой

3. Какое из перечисленных состояний требует немедленного введения адреналина внутримышечно (при наличии необходимых условий)?

a) Гипертонический криз
b) Анафилактический шок (правильный ответ)
c) Обморок при длительном пребывании в душном помещении
d) Бронхиальная астма в стадии ремиссии

4. Какой слой кожи содержит нервные окончания, обеспечивающие тактильную чувствительность?

a. **Дерма** (правильный ответ)
b. Гиподерма
c. Базальный слой
d. Шиповатый слой

5. Какой признак наиболее характерен для состояния гипогликемической комы?

a) Непроизвольное мочеиспускание, потеря сознания
b) Запах ацетона изо рта
c) Бледность, холодный пот, возможные судороги (правильный ответ)
d) Глубокое шумное дыхание по типу «Куссмауля»

6. Какой процесс является первичным при развитии буллезного пемфигоида?

- Разрушение десмосом
- **Разрушение базальной мембраны** (правильный ответ)
- Гиперкератоз
- Лимфоцитарная инфильтрация

7. При закрытом переломе костей предплечья какое первое действие должно быть выполнено до наложения иммобилизирующей шины?

a) Придать конечности положение, максимально близкое к физиологическому, и зафиксировать (правильный ответ)
b) Ввести пострадавшему анальгетик
c) Наложить стерильную повязку с антисептиком
d) Провести экстренную закрытую репозицию

8.Какой фактор играет ключевую роль в фотостарении кожи?

- Разрушение коллагена под действием ультрафиолета (правильный ответ)
- Повышенное салоотделение
- Дефицит гиалуроновой кислоты
- Гиперплазия фибробластов

9. Какой из нижеперечисленных признаков наиболее характерен для ишемического инсульта (острого нарушения мозгового кровообращения)?

a) Постоянная интенсивная боль за грудиной
b) Судороги икроножных мышц при ходьбе
c) Внезапная слабость (парез) в одной половине тела, возможное нарушение речи (правильный ответ)
d) Мелкоточечная сыпь на коже

10. Что следует предпринять при ранении бедренной артерии с сильным артериальным кровотечением в первую очередь?

a) Наложить холодный компресс на рану
b) Поднять поражённую конечность и выполнить пальцевое прижатие артерии, затем наложить жгут (правильный ответ)
c) Промыть рану раствором антисептика
d) Обезболить внутривенными препаратами до остановки кровотечения

11. Какой слой кожи НЕ участвует в процессе регенерации?

- Базальный
- Шиповатый
- **Роговой** (неправильный ответ)
- Зернистый

2. Какой тип клеток НЕ встречается в эпидермисе?

- Кератиноциты
- Клетки Лангерганса
- Мастоциты (неправильный ответ)

12.Какой белок НЕ участвует в межклеточных соединениях эпидермиса?

- Десмоглеин 1
- Десмоколлин
- **Фибриноген** (неправильный ответ)
- Плакоглобин

13. Какой тип клеток НЕ встречается в эпидермисе?

a. Кератиноциты

b. Клетки Лангерганса

c. **Мастоциты** (неправильный ответ)

d. Меланоциты

14. Какой из перечисленных факторов НЕ участвует в поддержании барьерной функции кожи?

a. Церамиды

b. Коллаген VII

c. Альбумин (неправильный ответ)

d. Ламинин

15. Какой слой эпидермиса НЕ участвует в процессе ороговения?

a. Зернистый

b. Шиповатый

c. **Гиподерма** (неправильный ответ)

d. Роговой

2. Вопросы на сопоставление

Сопоставьте патологические состояния (1–4) с их наиболее характерными клиническими проявлениями (A–D).

1. Гипогликемия
2. Гипергликемическая (кетоацидотическая) кома
3. Гиповолемический шок
4. Кардиогенный шок

A. Выраженное чувство голода, холодный пот, тремор, бледность, возможны судороги
B. Полиурия, жажда, запах ацетона изо рта, сухость кожи

C. Бледность кожных покровов, холодный пот, тахикардия, низкое АД
D. Интенсивные боли в области сердца, низкое АД, одышка, застойные явления в лёгких

1-A (Гипогликемия → сильное чувство голода, тремор, холодный пот, бледность)
2-B (Гипергликемическая кома → жажда, полиурия, запах ацетона)
3-C (Гиповолемический шок → низкое АД, тахикардия, снижение ОЦК, «холодная» кожа)
4-D (Кардиогенный шок → боли в области сердца, признаки сердечной недостаточности)

3. Ситуационные задачи

Мужчина 55 лет с жалобами на многократную рвоту кофейного цвета и появление тёмного (чёрного) кала, выраженную слабость, головокружение, холодный пот. Кожа бледная, пульс 110 уд/мин, артериальное давление 90/60 мм рт. ст. При расспросе выяснилось, что пациент страдал язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки около пяти лет, в последнее время употреблял алкоголь.

Вопросы к задаче:

a) Какой наиболее вероятный диагноз можно предположить у данного пациента?
b) Какие первоочередные неотложные мероприятия необходимо выполнить?
c) Какие диагностические исследования имеют ключевое значение для уточнения источника и тяжести желудочно-кишечного кровотечения?

(Желудочно-кишечное кровотечение. На догоспитальном этапе — срочный вызов бригады скорой, успокоить, придать возвышенное положение верхней половины туловища, холод на область эпигастрии, контроль АД, пульса, в стенах медучреждения — внутривенный доступ. Для уточнения диагноза необходима фиброгастродуоденоскопия, общий анализ крови)

4. Открытые вопросы.

1. Какие основные осложнения могут возникнуть при непрямом массаже сердца, и как их избежать?

(Перелом рёбер, повреждение грудной клетки, пневмоторакс; во избежание следует соблюдать правильное положение рук, глубину компрессий и выполнение на твёрдой поверхности)

3. Какие ключевые признаки позволяют заподозрить напряжённый пневмоторакс при осмотре пострадавшего?

(Одышка, выраженная боль в грудной клетке, смещение средостения, «тишина» при аускультации на поражённой стороне, возможное набухание шейных вен)

4. Какие основные первичные морфологические элементы существуют? *(Пятно, папула, пузырек, волдырь, узел и др.)*

5. Какие вторичные морфологические элементы могут появиться после повреждения кожи? *(Эрозия, язва, корка, трещина, рубец, лихенификация)*
6. Какие клетки кожи участвуют в процессе воспаления? *(Тучные клетки, макрофаги, нейтрофилы, лимфоциты, клетки Лангерганса)*
7. Что такое гиперкератоз? *(Избыточное ороговение кожи, сопровождающееся утолщением рогового слоя)*
8. Какие слои дермы выделяют? *(Сосочковый и сетчатый слои)*
9. Какие основные компоненты внеклеточного матрикса кожи? *(Коллаген, эластин, гиалуроновая кислота, гликопротеины)*

Вариант №3

I. Раздел «Тестовые задания»

Выбор одного правильного ответа среди 4 представленных:

1. **При оказании неотложной помощи определение пиковой скорости выдоха (пикфлоуметрия) при приступе бронхиальной астмы необходимо прежде всего для:**
   a) Оценки эффективности антибиотикотерапии
   b) Дифференциальной диагностики бронхита и пневмонии
   c) Оценки степени бронхиальной обструкции и эффективности бронхолитиков (правильный ответ)
   d) Определения содержания кислорода в крови
2. Какой слой эпидермиса содержит кератиноциты, способные к делению?

   - **Базальный** (правильный ответ)
   - Роговой
   - Зернистый
   - Сетчатый

3. **К признакам острой пищевой токсикоинфекции чаще всего относят:**
   a) Головные боли, редкие позывы к рвоте, стойкая брадикардия
   b) Тошноту, рвоту, диарею, боли в животе, возможную лихорадку (правильный ответ)
   c) Кожная сыпь, боль в суставах, лейкопению
   d) Стойкую гипертонию, одышку и отёчность нижних конечностей

4. Какой морфологический элемент является первичным?

   1. **Пузырек** (правильный ответ)
   2. Корка
   3. Лихенификация
   4. Эрозия

5. При холере неотложные мероприятия в первую очередь должны быть направлены на:

a) Снижение температуры тела
b) Введение больших доз антибиотиков
c) Восстановление объёма циркулирующей жидкости (регидратацию) (правильный ответ)
d) Экстренную санацию желудка

6. Какой процесс приводит к утолщению шиповатого слоя эпидермиса?

1. **Акантоз** (правильный ответ)
2. Гиперкератоз
3. Лихенификация
4. Некроз

7. Под термином «реанимация» понимают:

a) Комплекс мероприятий по обезболиванию и диагностике острой патологии
b) Комплекс действий, направленных на восстановление витальных функций (дыхание, кровообращение) (правильный ответ)
c) Совокупность мер по снижению риска распространения инфекции
a) Любые действия врачебного характера вне стационара

8. К препаратам неотложной помощи при почечной колике обычно относятся:

a) Ингаляционные кортикостероиды
b) Успокоительные (транквилизаторы)
c) Спазмолитики и анальгетики (правильный ответ)
d) Антибиотики широкого спектра

9. Какой из перечисленных элементов является характерным для крапивницы?

1. **Волдырь** (правильный ответ)
2. Пятно
3. Узел
4. Корка

10. Что из перечисленного способствует повышенной потере влаги через кожу?

1. **Дефицит церамидов** (правильный ответ)
2. Избыток меланина
3. Гипертрофия сальных желез
4. Повышенная васкуляризация
5. Эластин

10. Какое из перечисленных действий НЕ допускается при транспортировке пострадавшего с подозрением на травму шеи?

a) Использование воротника Шанца или твёрдой шины
b) Фиксация головы и тела на жёстких носилках
c) Просьба к пострадавшему самостоятельно повернуть шею, чтобы «проверить» чувствительность (*)
d) Избегать сгибания, разгибания и ротации шеи

11. Какой белок участвует в межклеточных соединениях эпидермиса?

a. Десмоглеин 1
b. Десмоколлин
c. Фиброноген (неправильный ответ)
d. Плакоглобин

12. Какой слой эпидермиса НЕ участвует в процессе ороговения?

a. Зернистый
b. Шиповатый
c. **Гиподерма** (неправильный ответ)
d. Роговой

13. Какой из перечисленных факторов НЕ участвует в поддержании барьерной функции кожи?

a. Церамиды
b. Коллаген VII
c. Алльбумин (неправильный ответ)
d. Ламинин

14. Какой слой эпидермиса НЕ участвует в процессе ороговения?

a. Зернистый
b. Шиповатый
c. Гиподерма (неправильный ответ)
d. Роговой

15. **Какое из следующих мер НЕ относится к остановке носового кровотечения?**

a) Плотный тампонаж передних отделов носа
b) Электрокоагуляция сосудов (на этапе специализированной помощи)
c) Внутримышечное введение сильных опиоидных анальгетиков без показаний (*)
d) Прижатие крыльев носа к перегородке (на уровне первой помощи)

2. Тест на сопоставление:

Соотнесите морфологические элементы с их характеристиками:

№	Морфологический элемент	Характеристика
1	Папула	А) Возвышается над кожей, без жидкости
2	Пузырек	Б) Полостной элемент с серозным содержимым
3	Эрозия	В) Поверхностный дефект эпидермиса
4	Корка	Г) Образуется при засыхании экссудата

Ответы: 1-А, 2-Б, 3-В, 4-Г

3. Раздел «Клиническая ситуация»

Клиническая ситуация:

Женщина 30 лет, попала в ДТП, находится на водительском сиденье, жалуется на сильную боль в пояснице и затруднённое дыхание. Сознание сохранено, кожа бледная, пульс 120 уд/мин, АД 90/60 мм рт. ст. В салоне авто нет угрозы возгорания, но водительская дверь заблокирована. Со слов пострадавшей, при ударе о руль возникла резкая боль в области груди и поясницы. Она не может пошевелиться из-за сильной боли.

Вопросы к задаче:

1. На какие потенциальные травмы следует прежде всего обратить внимание (как минимум два возможных повреждения)?
2. Какие первоочередные действия необходимо выполнить на месте происшествия до извлечения пострадавшей из машины?
3. Каким образом следует безопасно эвакуировать пострадавшую, учитывая риск травмы позвоночника?

(подозрение на травму позвоночника (поясничный/грудной отдел), возможный пневмоторакс или ушиб лёгких, внутреннее кровотечение. Первоочередные действия — вызвать скорую, оценить состояние, стабилизировать шею/позвоночник при извлечении, контролировать дыхание, при необходимости — СЛР.)

4. Раздел «Открытые вопросы»

1. Какие функции выполняет роговой слой эпидермиса? *(Барьерная защита, предотвращение потери воды, механическая прочность)*
2. Что такое акантоз? *(Утолщение шиповатого слоя эпидермиса, часто сопровождающееся усиленной пигментацией)*

3. Какой процесс приводит к формированию пузыря в эпидермисе? *(Разрушение межклеточных соединений или базальной мембраны, ведущее к образованию полости, заполненной жидкостью)*
4. **Какие методы быстрой оценки неврологического статуса применяют на догоспитальном этапе при ЧМТ?**
   (Например, шкала ком Глазго, проверка зрачковой реакции, оценка речи, ориентировки, двигательных реакций и т.д.)

5. Чем отличается атрофия кожи от склеродермии? *(Атрофия — истончение кожи, снижение числа клеток и волокон; склеродермия — уплотнение кожи за счет избыточного отложения коллагена)*
6. **В чём особенности оказания помощи при закрытой травме груди (подозрение на разрыв лёгкого), если нет возможности быстрого рентгенологического контроля?**
   (Обеспечить покой, полусидячее положение, при выраженной одышке и стабильном сознании – подача кислорода, срочная госпитализация)
7. Какие изменения происходят в коже при старении? *(Снижение количества коллагена и эластина, истончение эпидермиса, уменьшение сальных желез, снижение регенераторной способности)*
8. Что такое паракератоз? *(Нарушение ороговения, при котором клетки рогового слоя сохраняют ядра)*

Вариант №4

I. Раздел «Тестовые задания»

Выбор одного правильного ответа среди 4 представленных:

1. **Какие травмы наиболее вероятны у человека, выпавшего из окна (падение с высоты)?**
   a) Только переломы и вывихи в области мелких суставов
   b) Политравма: черепно-мозговая травма, возможные переломы позвоночника, таза и конечностей *(правильный ответ)*
   c) Только перелом шейного отдела позвоночника
   d) Только поверхностные ссадины и ушибы мягких тканей
2. Какой слой эпидермиса обеспечивает механическую прочность кожи?
    1. **Шиповатый** (правильный ответ)
    2. Базальный
    3. Зернистый
    4. Роговой

3. **Где обычно располагаются специальные медицинские опознавательные знаки (браслеты, кулоны, карты), свидетельствующие о наличии у человека хронического заболевания (например, эпилепсии, сахарного диабета, ВИЧ-инфекции) или статуса «не**

реанимировать»?

a) Хранят в карманах одежды

b) Вшиваются на внутреннюю поверхность одежды

c) Часто носятся на запястье, шее, в кошельке или в виде специальной карты *(правильный ответ)*

d) Эти данные обязательно отмечают на обуви

4. Какой первичный морфологический элемент характеризуется наличием жидкости внутри?

    1. **Пузырек** (правильный ответ)
    2. Узел
    3. Папула
    4. Пятно

5. **Что в первую очередь важно сообщить при звонке в службу скорой помощи (112/103)?**

a) Подробно описать все заболевания, перенесённые пострадавшим за последние 10 лет

b) Указать фамилии всех очевидцев происшествия

c) Точный адрес или наиболее точные координаты места происшествия *(правильный ответ)*

d) Пол, число пострадавших, характер травмы

6. **Какой материал лучше всего проводит электрический ток?**

a) Сухая резина

b) Сухое дерево

c) Мокрая ткань *(правильный ответ)*

d) Полиэтилен

7. Какая структура отвечает за восприятие прикосновений?

    1. **Тельца Мейснера** (правильный ответ)
    2. Тельца Пачини
    3. Тучные клетки
    4. Клетки Лангерганса

8. **При обмороке (синкопе) первоочередное действие — это:**

a) Уложить человека на спину и приподнять ноги *(правильный ответ)*

b) Попробовать дать воды пострадавшему

c) Наложить жгут на нижние конечности

d) Форсировать активную нагрузку, чтобы улучшить кровообращение

9. Какой белок является основным структурным компонентом базальной мембраны?

    1. Ламинин
    2. Коллаген III
    3. **Коллаген IV** (правильный ответ)

4. Десмоглеин

10. Какой морфологический элемент является вторичным?
    1. **Чешуйка** (правильный ответ)
    2. Пузырь
    3. Папула
    4. Узел

11. При оказании первой помощи при глубоком ожоге НЕ рекомендуется:
a) Снять остатки горячей одежды, охладить поражённую область
b) Смазывать ожоговую рану любыми подручными антисептиками **(*)**
c) Наложить стерильную (или чистую) повязку, при сильной боли — дать обезболивающее
d) Вызвать скорую помощь или обратиться за медицинской помощью при обширном ожоге

12. При возникновении судорог у пациента на догоспитальном этапе НЕ следует:
a) Защищать голову пострадавшего от ударов, подложив что-то мягкое
b) Пытаться разжать челюсти металлическим предметом **(*)**
c) Оценить дыхание и пульс, при необходимости начинать реанимацию
d) Убрать опасные окружающие предметы (мебель, острые предметы)

13. При острой сердечной недостаточности (левожелудочковой) НЕ рекомендуется:
a) Усадить больного (полусидячее положение), дать кислород (при наличии), обеспечить покой
b) Дать под язык нитроглицерин (при отсутствии противопоказаний), вызвать скорую
c) Срочно начать инфузию 2–3 литров физиологического раствора струйно **(*)**
d) Контролировать АД и ЧСС, при необходимости использовать петлевые диуретики (по назначению врача)

14. При необходимости извлечения пострадавшего из автомобиля после ДТП НЕ рекомендуется:
a) Обеспечить фиксацию шейного отдела позвоночника (воротник Шанца)
b) Резко тянуть за руки, не контролируя ось позвоночника **(*)**
c) При стабильном состоянии дождаться спасателей (МЧС/112) и скорой, если нет угрозы взрыва
d) Постараться извлечь вместе с сиденьем/щитком, соблюдая ровную ось тела

15. При переломе ключицы какое действие НЕ является первоочередным?
a) Наложить повязку Дезо или косыночную повязку
b) Зафиксировать руку, прижав к туловищу
c) Попросить пострадавшего активно вращать плечом, чтобы «разработать» сустав **(*)**
d) Вызвать скорую помощь или обеспечить транспортировку в травмпункт

2.Тест на сопоставление:

Сопоставьте вид передозировки (1–4) с её наиболее характерными клиническими проявлениями (A–D).

1. Передозировка опиоидными (наркотическими) анальгетиками
2. Передозировка инсулином
3. Передозировка бензодиазепинами (седативными препаратами)

4. Передозировка этанолом (алкоголем)

Характерные клинические признаки:

A. Резкое падение уровня сахара в крови, холодный пот, чувство голода, дрожь (тремор), возможные судороги и потеря сознания.
B. Суженные «точечные» зрачки, угнетение дыхания, брадикардия, резкое снижение реакции, возможен кома.
C. Нарушение координации, невнятная речь, запах алкоголя изо рта, возможны рвота и сонливость вплоть до оглушения.
D. Сильная сонливость, заторможенность, снижение рефлексов, но без специфического запаха или изменения зрачков.

1-B ; 2-A ; 3-D; 4-C

3. Раздел «Клиническая ситуация»

Кейс 1: Пациент 55 лет обратился с жалобами на появление уплотнений на коже рук, которые не проходят в течение нескольких месяцев. При осмотре: плотные бляшки, кожа утолщена, усилен кожный рисунок.

Вопросы:

1. Какой вторичный морфологический элемент присутствует? *(Лихенификация)*
2. Какие клетки кожи участвуют в синтезе коллагена? *(Фибробласты)*
3. Какой слой кожи изменен при лихенификации? *(Дерма)*

4. Раздел «Открытые вопросы»

1. Какие морфологические элементы характерны для псориаза? *(Бляшки, папулы, чешуйки)*
2. Какое заболевание связано с нарушением синтеза коллагена? *(Элерс-Данлос синдром)*
3. **Какие основные признаки (симптомы) позволяют подозревать обширную (полисегментарную) пневмонию на догоспитальном этапе?**
   (Упомянуть лихорадку, постепенное ухудшение самочувствия, одышку, влажный кашель с мокротой, боли в груди, тахикардию; при осмотре — возможное ослабление дыхания в поражённых зонах, локальная крепитация, точный диагноз — рентгенография)
4. Какова функция сальных желез? *(Выделение кожного сала для увлажнения кожи и защиты от микроорганизмов)*
5. Какие изменения происходят в коже при атрофии? *(Истончение эпидермиса и дермы, уменьшение числа клеток и волокон)*
6. **Какие принципы наложения шины при переломе костей предплечья (радиальной и/или локтевой)?**

(От кисти (кончиков пальцев) до верхней трети плеча, фиксируя лучезапястный и локтевой суставы, в положении незначительного сгибания в локте.)

7. Что такое акантолитические клетки? *(Кератиноциты, утратившие связи с соседними клетками из-за разрушения десмосом)*
8. Какие морфологические элементы характерны для буллезных дерматозов? *(Пузыри, эрозии, корки)*

Вариант №5

I. Раздел «Тестовые задания»

Выбор одного правильного ответа среди 4 представленных:

1. Какие аллергены наиболее часто вызывают анафилактическую реакцию?

a) Пыльцевые аллергены и пыль (реже)
b) Нестерильные повязки и бинты
c) Лекарственные препараты (пенициллин, цефалоспорины), яд насекомых, арахис, морепродукты **(правильный ответ)**
d) Минеральная вода, обычная пищевая соль

2. Какой слой эпидермиса содержит самые молодые кератиноциты?

- **Базальный** (правильный ответ)
- Шиповатый
- Зернистый
- Роговой

3. Как правильно разбить стекло (например, окно) в экстренной ситуации, чтобы эвакуироваться?

a) Ударить несколько раз посередине ладонью
b) Многократно хаотично бить кулаками
c) Использовать острый или тяжёлый предмет, направляя удар в угол стекла **(правильный ответ)**
d) Попытаться рукой «выдавить» стекло в центре, приложив максимум силы

4. Какой первичный морфологический элемент характеризуется изменением цвета кожи без изменения её рельефа?

- **Пятно** (правильный ответ)
- Узел
- Папула
- Чешуйка

5. Как эффективнее всего эвакуировать пострадавшего из сильно задымлённого помещения?

a) Идти в полный рост к выходу, чтобы видеть лучше
b) Максимально опуститься вниз (при возможности — на четвереньках), закрыть нос и рот влажной

тканью **(правильный ответ)**

c) Задержать дыхание и бежать

d) Открыть дверь и окно, попытаться проветрить

6. Какой из признаков говорит о значительном обезвоживании организма (например, при кишечной инфекции)?

a) Полное отсутствие позывов к мочеиспусканию, сухой язык, вялость, запавшие глаза **(правильный ответ)**

b) Постоянное слезотечение и обильное слюноотделение

c) Усиление потоотделения при любом движении

d) Отсутствие чувства жажды, постоянное ощущение сытости

7. Как правильно расположить руки при проведении СЛР (сердечно-лёгочной реанимации) у взрослого?

a) На нижней трети грудины, ладонь к ладони, «пятка» одной руки на грудине, вторая рука сверху **(правильный ответ)**

b) На уровне 4–5 ребра слева от грудины, пальцы разведены

c) На верхней части грудины, ближе к шее

d) На уровне мечевидного отростка, давить кончиками пальцев

7.

8.Какой белок обеспечивает прочность межклеточных контактов эпидермиса?

- Коллаген VII
- Ламинин
- **Десмоглеин** (правильный ответ)
- Филаггрин

9.Какой слой кожи выполняет основную защитную функцию?

- Базальный
- Шиповатый
- Зернистый
- **Роговой** (правильный ответ)

10.Какой слой эпидермиса выполняет роль водного барьера?

- **Зернистый** (правильный ответ)
- Шиповатый
- Базальный
- Роговой

11.При травме глазницы (подглазничной области, орбиты) какое действие НЕ рекомендуется?

a) Прикрыть глаза стерильной (или чистой) повязкой, не надавливая

b) Если есть инородное тело, не пытаться самостоятельно его извлечь, зафиксировать

c) Промывать глаз водой, если есть химическое загрязнение

d) Попытаться самостоятельно извлечь инородное тело **(*)**

12.При укусе животного (подозрение на бешенство) НЕ следует:

a) Промыть и обработать рану антисептиком

b) Срочно обратиться к врачу для решения вопроса о введении антирабической вакцины

c) Наложить жгут выше места укуса при отсутствии артериального кровотечения **(*)**

d) Уточнить, по возможности, данные об источнике укуса (вакцинированное животное или нет)

13.При признаках острой кишечной инфекции (рвота, диарея, слабость) какой пункт НЕ следует выполнять?

a) Обеспечить обильное питьё (регидратация), при необходимости – сорбенты

b) Давать крепкие спиртные напитки «для дезинфекции» **(*)**

c) Контролировать температуру, частоту стула, следить за общим состоянием

d) При ухудшении или признаках обезвоживания – вызвать врача

14.Какой слой кожи НЕ участвует в регенерации эпидермиса?

1. Базальный
2. Шиповатый
3. **Роговой** (неправильный ответ)
4. Зернистый

15.Какой слой кожи НЕ участвует в регенерации эпидермиса?

1. Базальный
2. Шиповатый
3. **Роговой** (неправильный ответ)
4. Зернистый

2.Тест на сопоставление:

№	Морфологический элемент	Характеристика
1	Папула	А) Возвышается над кожей, без жидкости
2	Пузырек	Б) Полостной элемент с серозным содержимым
3	Эрозия	В) Поверхностный дефект эпидермиса
4	Корка	Г) Образуется при засыхании экссудата

Ответы: 1-А, 2-Б, 3-В, 4-Г

3. Раздел «Клиническая ситуация»

Клиническая ситуация:

Подросток (14 лет) внезапно упал на пол в школьном коридоре, начались судорожные подёргивания мышц, изо рта выделяется пена, возможно, отмечается прикусывание языка. Длительность судорог — около 1 минуты, затем судороги прекратились, но подросток лежит без сознания.

Вопросы:

1. Какое состояние наиболее вероятно?

2. Какие первоочередные действия должны быть предприняты свидетелями/учителем до прибытия медработника (скорая помощь)?
3. Какие дополнительные меры следует выполнить после окончания судорог, чтобы избежать осложнений (например, асфиксии)?

1. Большая вероятность эпилептического припадка (генерализованных тонико-клонических судорог).
2. Убрать опасные предметы, защитить голову от ударов, не разжимать челюсти твёрдыми предметами, вызвать скорую.
3. После окончания судорог повернуть на бок (если нет травмы шеи), оценить дыхание, пульс, очистить полость рта от слюны и пены, контролировать состояние сознания.

4. Раздел «Открытые вопросы»

1. Какова функция сальных желез? *(Выделение кожного сала для увлажнения кожи и защиты от микроорганизмов)*
2. Какие изменения происходят в коже при атрофии? *(Истончение эпидермиса и дермы, уменьшение числа клеток и волокон)*
3. **Перечислите основные признаки лучевой болезни (острого радиационного поражения) на ранних стадиях.**
   (тошнота, рвота, слабость, лучевой дерматит при локальном облучении и т.д.)
4. Что такое акантолитические клетки? *(Кератиноциты, утратившие связи с соседними клетками из-за разрушения десмосом)*
5. Какие морфологические элементы характерны для буллезных дерматозов? *(Пузыри, эрозии, корки)*
6. Какую функцию выполняют клетки Меркеля? *(Обеспечивают тактильную чувствительность кожи)*
7. **Опишите алгоритм действий при подозрении на попадание инородного тела в дыхательные пути у взрослого (при отсутствии полноценного кашля).**
   (проверка сознания, если пострадавший не может дышать — приём Геймлиха, при неэффективности и потере сознания — вызов скорой и начало СЛР.)
8. Какие изменения в коже происходят при длительном воздействии ультрафиолетового излучения? *(Гиперпигментация, фотостарение, снижение эластичности, актинический кератоз)*

Вариант №6

I. Раздел «Тестовые задания»

Выбор одного правильного ответа среди 4 представленных:

1. **Наиболее частым возбудителем «диареи путешественника» считается:**
   a) Стафилококк золотистый
   b) Escherichia coli (E. coli) (правильный ответ)

c) Бацилла Коха (Mycobacterium tuberculosis)
d) Candida albicans

2. **Какие параметры оцениваются в шкале Глазго (кома)?**
   a) Зрение, слух и равновесие
   b) Открывание глаз, речевая реакция, двигательная реакция (правильный ответ)
   c) Осязание, вкус, обоняние
   d) Координация движений, температура тела, пульс
3. **Какой признак наиболее характерен для начала острого аппендицита?**
   a) Постоянная тупая боль в пояснице
   b) Сильная колющая боль под левой рёберной дугой
   c) Боль, начинающаяся в эпигастрии и затем смещающаяся в правую подвздошную область *(правильный ответ)*
   d) Отсутствие болей в животе и только сильная жажда
4. **По «правилу девяток» (Уоллеса) при ожоге у взрослого поверхность обеих кистей вместе составляет:**
   a) 9%
   b) 18% (правильный ответ)
   c) 27%
   d) 36%
5. **При остром животе (подозрении на перитонит, перфорацию язвы и т.д.) пациента чаще всего транспортируют:**
   a) В положении на животе с подтянутыми к туловищу ногами
   b) Лёжа на спине с чуть согнутыми в коленях ногами (правильный ответ)
   c) Исключительно в сидячем положении
   d) Стоя, облокотившись на помощника
6. Какие клетки кожи участвуют в процессе воспаления?
   1. **Тучные клетки** (правильный ответ)
   2. Кератиноциты
   3. Фибробласты
   4. Меланоциты
7. Как называется процесс утолщения шиповатого слоя эпидермиса?
   1. **Акантоз** (правильный ответ)
   2. Гиперплазия
   3. Лихенификация
   4. Некроз
8. Какой компонент дермы обеспечивает упругость кожи?
   1. **Эластин** (правильный ответ)
   2. Коллаген I
   3. Фибронектин
   4. Ламинин

9. Какой первичный морфологический элемент характеризуется скоплением жидкости в полости?
    1. **Пузырек** (правильный ответ)
    2. Узел
    3. Папула
    4. Чешуйка
10. Какой белок формирует структуру рогового слоя?

- **Кератин** (правильный ответ)
- Коллаген
- Фибронектин
- Эластин

11. Какой слой кожи НЕ содержит нервные окончания?
    1. Дерма
    2. **Гиподерма** (неправильный ответ)
    3. Эпидермис
    4. Подкожная клетчатка
12. Какой слой эпидермиса НЕ участвует в процессе ороговения?
    1. Зернистый
    2. Шиповатый
    3. **Гиподерма** (неправильный ответ)
    4. Роговой
13. **При глубоком ранении глазницы (травме глаза) какое из действий НЕ является правильным?**

a) Накладывать стерильную повязку (защитную, не давящую)
b) Давить на глазное яблоко, стараясь остановить кровотечение **(*)**
c) При возможности осторожно прикрыть глаза бинтом, вызвать врача
d) Избегать самостоятельных манипуляций внутри раны, не пытаться извлекать инородные предметы

14. **При острой кишечной инфекции (например, сильная рвота, диарея, обезвоживание) какое действие НЕ относится к рекомендуемым?**

    a) Обильное питьё (регидратация), при необходимости приём сорбентов
    b) Принудительное кормление тяжёлой жирной пищей для восполнения калорий **(выберите этот вариант)**

c) Контроль состояния (температура, диурез), вызов врача при ухудшении
d) Соблюдение гигиены (изоляция, частое мытьё рук)

15. **При помощи человеку, находящемуся в остром психозе, какое действие НЕ следует предпринимать?**

a) Говорить спокойным голосом, избегать резких жестов
b) Применять физическую силу в одиночку, физически воздействовать на человека **(*)**
c) Обеспечить безопасное пространство, убрать потенциально опасные предметы
d) Вызвать психиатрическую бригаду (или скорую) при невозможности установить контакт

2.Сопоставьте слой кожи с его характеристикой:

№	Слой кожи	Характеристика
1	Базальный слой эпидермиса	А) Содержит клетки, активно делящиеся и обновляющие кожу
2	Шиповатый слой эпидермиса	Б) Содержит клетки, участвующие в иммунном ответе
3	Роговой слой	В) Обеспечивает барьерную функцию, предотвращая потерю влаги
4	Зернистый слой	Г) Содержит клетки, которые теряют ядра и заполняются кератином

Ответы: 1-А, 2-Б, 3-В, 4-Г

II. Раздел «Клиническая ситуация»

Клиническая ситуация (лёгочное кровотечение):
Подросток 16 лет внезапно пожаловался на сильную слабость, появление алой пенистой мокроты при кашле. Учащённое дыхание, бледность лица, пульс 110 в минуту, артериальное давление 100/60 мм рт. ст., температура субфебрильная (37,5 °C). Ранее перенёс тяжёлую пневмонию, есть подозрение на каверну или абсцесс лёгкого.

1. Какое острое состояние можно заподозрить?
2. Какие неотложные действия необходимо предпринять при подозрении на лёгочное кровотечение?

(заподозрить лёгочное кровотечение, первая помощь — обеспечить покой, полусидячее положение с наклоном вперёд (или на больном боку), следить за дыханием, вызвать скорую, контролировать пульс и АД, подготовиться к госпитализации.)

III. Раздел «Открытые вопросы»

1. **Как определить, кому в первую очередь нужна помощь на месте ДТП, если к месту происшествия прибыла только одна бригада скорой помощи?**
2. *(Ответ может включать принципы сортировки пострадавших: выделение тех, у кого угроза жизни немедленная — нарушение дыхания, сердечной деятельности, массивное кровотечение, острые нарушения сознания.*

Меньше внимания — тем, у кого травмы легче.
Приоритет — восстановление проходимости дыхательных путей, остановка критических кровотечений и стабилизация сердечно-сосудистой системы.
Упомянуть цветовую схему сортировки (красный — в первую очередь, жёлтый — отсрочка, зелёный — лёгкие повреждения, чёрный — не совместимые с жизнью повреждения).)

3. Перечислите функции кожи. *(Защита, терморегуляция, сенсорная функция, иммунная защита)*
4. Какие основные первичные морфологические элементы существуют? *(Пятно, папула, пузырек, узел, волдырь)*
5. Какие клетки кожи участвуют в иммунном ответе? *(Клетки Лангерганса, макрофаги, Т-лимфоциты)*
6. Каков механизм образования пузырей при буллезном пемфигоиде? *(Разрушение базальной мембраны вследствие аутоиммунного процесса)*
7. Какие изменения происходят в коже при склеродермии? *(Уплотнение кожи, уменьшение эластичности, избыточное отложение коллагена)*
8. **Какая первая помощь при обмороке (синкопе) и как оценить состояние пострадавшего?** *(Уложить на ровную горизонтальную поверхность, приподнять ноги, обеспечить приток свежего воздуха, проверить пульс, дыхание, реакцию на голос, вызов скорой, если не приходит в сознание.)*

Вариант №7

I. Раздел «Тестовые задания»

Выбор одного правильного ответа среди 4 представленных:

1. Какой слой эпидермиса обеспечивает защиту от механических повреждений?
    - **Роговой** (правильный ответ)
    - Шиповатый
    - Зернистый
    - Базальный
2. **Какой симптом наиболее характерен для острой почечной колики?**
   a) Постоянная тупая боль в области грудной клетки без иррадиации
   b) Схваткообразная боль в пояснице с иррадиацией в пах, возможна гематурия *(правильный ответ)*
   c) Боль в левой половине грудной клетки при вдохе
   d) Головные боли, кожная сыпь, многократная рвота

3. **Наиболее типичный признак острого инфаркта миокарда?**
   a) Резкая, давящая боль за грудиной более 15–20 минут, не снимается нитроглицерином *(правильный ответ)*
   b) Кратковременная колющая боль за грудиной при кашле
   c) Интенсивная боль в эпигастральной области при сгибании туловища
   d) Чувство голода, слабость, дрожь
4. **При подозрении на отравление наркотическими средствами (опиоидами) важно отметить:**
   a) Расширенные зрачки, тахипное
   b) «Точечные» зрачки (миоз), угнетение дыхания, брадикардия *(правильный ответ)*
   c) Гиперактивность, расширенные зрачки, профузный понос
   d) Мелкая красная сыпь на коже груди
5. **Как правильно доставать утопленника из воды при отсутствии специальных средств спасения?**
   a) Подплыть сзади, удерживая голову пострадавшего над водой *(правильный ответ)*
   b) Подплыть спереди и тянуть за руки
   c) Нырнуть под человека и толкать его вверх
   d) Оставаться на месте и ждать, пока пострадавший сам выплывет
6. **При остром отравлении лекарственными препаратами (например, снотворными), если пострадавший в сознании, можно дать:**
   a) Активированный уголь, разведённый в воде *(правильный ответ)*
   b) Молоко с содой
   c) Сильное слабительное на масляной основе
   d) Крепкий алкоголь для стимуляции рвоты
7. Какой морфологический элемент является первичным?

   - **Папула** (правильный ответ)
   - Эрозия
   - Корка
   - Лихенификация

8. Какой белок является основным компонентом базальной мембраны?

   - Коллаген I
   - Фибронектин
   - **Коллаген IV** (правильный ответ)
   - Эластин

9. Какой слой кожи содержит сальные железы?

   - **Дерма** (правильный ответ)
   - Эпидермис
   - Гиподерма
   - Шиповатый слой

10. Какой слой эпидермиса участвует в процессе ороговения?

- **Зернистый** (правильный ответ)
- Базальный
- Шиповатый
- Роговой

11. **При ножевом ранении в живот с ножом, остающимся в ране, какое действие НЕ является верным?**
a) Зафиксировать нож на месте, наложить вокруг стерильную повязку, вызвать скорую
b) Уложить пострадавшего на спину, приподняв немного ноги
c) Попытаться извлечь нож самостоятельно до приезда врачей **(*)**
d) Контролировать пульс, дыхание, сознание

12. **При признаках острого инфаркта миокарда НЕ следует:**
a) Дать нитроглицерин под язык (если нет противопоказаний)
b) Разжевать таблетку аспирина (при отсутствии аллергии)
c) Выполнять любой вид массажа живота для «облегчения боли» **(*)**
d) Вызвать бригаду скорой, обеспечить покой, полусидячее положение

13. **При бронхиальной астме НЕ является правильным:**
a) Дать ингалятор с короткодействующим β2-агонистом
b) Усадить пациента, обеспечить доступ свежего воздуха
c) Обеспечить больного большим количество жидкости **(*)**
d) При отсутствии эффекта и ухудшении — вызвать скорую

14. Какой слой кожи НЕ участвует в поддержании механической прочности?

- Дерма
- Коллагеновые волокна
- **Роговой слой** (неправильный ответ)
- Эластин

15. Какой белок НЕ участвует в образовании межклеточных соединений эпидермиса?

- Десмоглеин 1
- Десмоколлин
- **Фибриноген** (неправильный ответ)
- Плакоглобин

2.Ситуационная задача

Сопоставьте клетку с её функцией:

№	Клетка	Функция
1	Кератиноцит	А) Образуют меланин, отвечают за пигментацию кожи

№	Клетка	Функция
2	Меланоцит	Б) Вырабатывают коллаген и эластин, участвуют в заживлении ран
3	Фибробласт	В) Образуют роговой слой, участвуют в восстановлении кожи
4	Клетки Лангерганса	Г) Участвуют в иммунном ответе, презентируют антигены Т-лимфоцитам

Ответы: 1-В, 2-А, 3-Б, 4-Г

3.Раздел «Клиническая ситуация»

Мужчина 45 лет, на фоне переохлаждения (долгое пребывание на холоде) почувствовал нарастающие боли внизу живота и невозможность помочиться уже в течение 6 часов. Жалуется на позывы к мочеиспусканию, но моча не отходит, усиливается боль в надлобковой области. Пульс 90 в мин, АД 130/80 мм рт. ст., температура нормальная. Пострадавший напряжён, беспокоится.

Вопросы:

1. Какое состояние можно заподозрить?
   (Острая задержка мочи)
2. Какие первоочередные меры на догоспитальном этапе?
   (Покой, тепло (не горячее), вызов скорой; при отсутствии противопоказаний — спазмолитик; не заставлять пациента пить лишнюю жидкость, открыть кран с водой рядом с пострадавшим. При сильном болевом синдроме — лёгкие анальгетики, ждать урологическую помощь)
3. К каким осложнениям может привести несвоевременное оказание помощи?
   (Разрыв мочевого пузыря, острая почечная недостаточность, болевой шок.)

4. Раздел «Открытые вопросы»

1. Перечислите основные функции кожи. *(Защита, терморегуляция, сенсорная функция, иммунная защита)*
2. Какие основные вторичные морфологические элементы существуют? *(Эрозия, язва, корка, трещина, лихенификация)*
3. **В чём заключается опасность эпилептического припадка и какие меры неотложной помощи следует предпринять на догоспитальном этапе?**

(Ответ - опасность – риск травм головы/конечностей, удушье при западении языка или аспирации рвотных масс; помощь – уложить на бок (если возможно), убрать опасные предметы, не пытаться разжимать челюсти жёсткими предметами, контролировать дыхание, вызвать скорую, следить за временем от начала приступа)

4. Какие клетки кожи участвуют в воспалительном процессе? *(Тучные клетки, макрофаги, нейтрофилы, лимфоциты, клетки Лангерганса)*
5. Что такое гиперпигментация? *(Увеличение количества меланина в коже, приводящее к потемнению кожи)*
6. Какие слои эпидермиса участвуют в процессе ороговения? *(Зернистый и роговой слои)*
7. **Как распознать внутреннее кровотечение (например, брюшной полости) по клиническим симптомам на догоспитальном этапе? В чём опасность такого состояния?**
   (Ответ: тахикардия, падение АД, бледность, холодный пот, возможные обмороки, боль и

напряжение мышц в зоне предполагаемого кровотечения; опасность в скрытом характере кровопотери.)

8. Какие морфологические элементы характерны для псориаза? *(Бляшки, папулы, чешуйки)*

Вариант №8

I. Раздел «Тестовые задания»

Выбор одного правильного ответа среди 4 представленных:

1. Какой слой эпидермиса отвечает за регенерацию клеток?
    - Зернистый
    - Шиповатый
    - **Базальный** (правильный ответ)
    - Роговой
2. **Где выполняют пальцевое прижатие подключичной артерии для временной остановки кровотечения?**
   a) В надключичной ямке, прижимая артерию к I ребру *(правильный ответ)*
   b) На уровне лучезапястного сустава
   c) В подколенной ямке
   d) В паховой области
3. **Сколько минут обычно рекомендуется проводить сердечно-лёгочную реанимацию (СЛР) при отсутствии признаков эффективности, прежде чем констатировать смерть (при условии, что нет явных признаков биологической смерти)?**
   a) Не менее 30 минут *(правильный ответ)*
   b) 5 минут
   c) 10 минут
   d) 60 минут
4. **Разрешено ли промывание желудка при отравлении сильными кислотами или щёлочами?**
   a) Да, обязательно, чтобы вызвать рвоту
   b) Обычно противопоказано из-за риска дополнительного ожога пищевода *(правильный ответ)*
   c) Только при температуре воды 45 °C
   d) Можно делать только в положении «лёжа на животе»
5. **Какой признак считается абсолютным для постановки диагноза «астматический статус»?**
   a) Приступ удушья, снимающийся сальбутамолом за 2–3 вдоха
   b) Отсутствие эффекта от повторных доз бронхолитиков (ингаляции), сохраняющаяся тяжёлая одышка *(правильный ответ)*
   c) Быстрое восстановление дыхания после инъекции кальция глюконата
   d) Снижение АД ниже 90/60 мм рт. ст.
6. **Каков приблизительный объём воды, необходимый взрослому для эффективного промывания желудка (если нет противопоказаний)?**

a) 200–300 мл
b) 500 мл
c) Около 5–10 литров (порциями по 200–500 мл) *(правильный ответ)*
d) Более 20 литров за один раз

7. Какой первичный морфологический элемент характеризуется изменением цвета кожи без изменения её рельефа?
    - **Пятно** (правильный ответ)
    - Узел
    - Папула
    - Чешуйка
8. Какой белок обеспечивает прочность межклеточных контактов эпидермиса?
    - Коллаген VII
    - Ламинин
    - **Десмоглеин** (правильный ответ)
    - Филаггрин
9. Какой слой кожи выполняет основную защитную функцию?
    - Базальный
    - Шиповатый
    - Зернистый
    - **Роговой** (правильный ответ)
10. Какой слой кожи содержит меланоциты?
    - **Базальный слой эпидермиса** (правильный ответ)
    - Дерма
    - Гиподерма
    - Шиповатый слой
11. **При риске воздушной эмболии (раны крупных вен шеи) какое действие НЕ рекомендуется?**
    a) Плотная давящая повязка на рану
    b) Перевязка вены, если кровотечение не контролируется
    c) Оставить рану открытой *(*)*
    d) Транспортировка в полусидячем положении, контроль дыхания, пульса
12. **При синдроме длительного сдавления какое действие НЕ является первоочередным?**
    a) Освобождение конечности от сдавливания, поэтапно контролируя гемодинамику
    b) Наложение кровоостанавливающего жгута на все конечности *(*)*
    c) Проведение инфузионной терапии (физиологический раствор, препараты для поддержания

почечной функции)

d) Контроль АД, пульса, наблюдение за диурезом

13. **При остром приступе бронхиальной астмы, который не снимается простыми дозами ингаляционных бронходилататоров, какое действие НЕ рекомендовано?**

a) Вызвать скорую, продолжить подавать β2-агонист через спейсер или небулайзер

b) Принудительно стягивать грудную клетку полотенцем «для стимуляции дыхания» *(*)*

c) Усадить пациента, дать кислород (при наличии), контролировать сатурацию

d) При наличии врачебных назначений – ввести внутривенно эуфиллин (теофиллин) или кортикостероиды

14. Какой слой кожи НЕ содержит нервные окончания?

- Дерма
- **Гиподерма** (неправильный ответ)
- Эпидермис
- Подкожная клетчатка

15. Какой слой эпидермиса НЕ участвует в процессе ороговения?

- Зернистый
- Шиповатый
- **Гиподерма** (неправильный ответ)
- Роговой

2.Сопоставьте процесс с его описанием:

№	Процесс	Описание
1	Гиперкератоз	А) Утолщение рогового слоя, увеличение количества кератиноцитов
2	Спонгиоз	Б) Отек между клетками эпидермиса, приводящий к образованию пузырьков
3	Акантоз	В) Утолщение шиповатого слоя эпидермиса, увеличение клеток
4	Паракератоз	Г) Нарушение процесса ороговения, клетки сохраняют ядра

Ответы: 1-А, 2-Б, 3-В, 4-Г

3. Раздел «Клиническая ситуация»

Мужчина 30 лет оказался под обломками кирпичной стены после аварии на стройке. Его ноги были зажаты обломками в течение примерно 4 часов. После высвобождения конечностей отмечаются сильные боли в мышцах бёдер, развивается отёк, кожа бледная, пульс 110 уд/мин, АД 100/60 мм рт. ст. У пациента нарастает слабость, сохраняется сознание.

Вопросы:

1. Какое острое состояние можно заподозрить у пострадавшего?
   (Синдром длительного сдавления, рабдомиолиз, риск острой почечной недостаточности.)

2. Какие неотложные действия должны быть выполнены на месте?
   (Обеспечить поэтапное освобождение конечностей, контролировать гемодинамику; болеутоляющие; следить за диурезом, вызвать специализированную бригаду.)
3. Каковы возможные осложнения при отсутствии своевременной помощи?
   (Острая почечная недостаточность, гиперкалиемия, шоковое состояние, летальный исход.)

4. Раздел «Открытые вопросы»

1. Какие изменения происходят в эпидермисе при псориазе? *(Гиперкератоз, паракератоз, удлинение эпидермальных гребней)*
2. Какие морфологические элементы характерны для атопического дерматита? *(Эритема, папулы, чешуйки, лихенификация)*
3. **Опишите алгоритм оказания первой помощи при венозном кровотечении из локализованной (небольшой) раны**

   (Оценка места происшествия, защита от инфекции (перчатки), приподнятое положение конечности, наложение давящей повязки, при необходимости усиление повязки, проверка, не усиливается ли кровопотеря, наблюдение за общим состоянием и вызов скорой)

4. Какой процесс лежит в основе формирования келоидных рубцов? *(Избыточное отложение коллагена, гиперплазия фибробластов)*
5. Какие изменения в коже характерны для старения? *(Истончение эпидермиса, уменьшение коллагена и эластина, снижение салообразования)*
6. Какие заболевания связаны с нарушением функции сальных желез? *(Акне, себорейный дерматит, розацеа)*
7. **Как распознать внутреннее кровотечение (например, брюшной полости) по клиническим симптомам на догоспитальном этапе? В чём опасность такого состояния?** *(Ответ: тахикардия, падение АД, бледность, холодный пот, возможные обмороки, боль и напряжение мышц в зоне предполагаемого кровотечения; опасность в скрытом характере кровопотери.)*
8. Как проявляется контактный дерматит? *(Эритема, зуд, отек, пузырьки или чешуйки в зоне контакта с раздражителем)*

Вариант №9

I. Раздел «Тестовые задания»

Выбор одного правильного ответа среди 4 представленных:

1. Какой слой эпидермиса формирует водонепроницаемый барьер кожи?
   - Базальный
   - Шиповатый

- **Зернистый** (правильный ответ)
- Роговой

2. **С каким основным состоянием чаще всего дифференцируют почечную колику?**
   a) Аппендицит
   b) Печёночная колика *(правильный ответ)*
   c) Острая сердечная недостаточность
   d) Лёгочная эмболия

3. Какой слой кожи содержит нервные окончания, обеспечивающие тактильную чувствительность?
   - **Дерма** (правильный ответ)
   - Эпидермис
   - Роговой слой
   - Гиподерма

4. **Какие симптомы наиболее характерны для диабетической (гипергликемической) комы?**
   a) Холодный пот, дрожь, острое чувство голода, судороги
   b) Запах ацетона изо рта, глубокое шумное дыхание (Куссмауля), гипергликемия *(правильный ответ)*
   c) Мерзнут ноги при нормальном сахаре в крови
   d) Резкие боли в груди при вдохе

5. Какой белок отвечает за механическую прочность эпидермиса?
   - Коллаген IV
   - Ламинин
   - **Кератин** (правильный ответ)
   - Эластин

6. **Как проявляется гипогликемия у больного сахарным диабетом?**
   a) Резкое повышение артериального давления и отёки ног
   b) Бледность, холодный пот, дрожь, чувство голода, возможная потеря сознания *(правильный ответ)*
   c) Устойчивое повышение температуры тела
   d) Сыпь на коже с сильным зудом
7. Какой процесс характерен для псориаза?
   - **Гиперкератоз и акантоз** (правильный ответ)
   - Атрофия эпидермиса
   - Разрушение базальной мембраны

- Гипопигментация

8. Какие клетки кожи участвуют в воспалительном ответе?
    - **Клетки Лангерганса** (правильный ответ)
    - Кератиноциты
    - Фибробласты
    - Меланоциты

9. **Какое положение чаще всего обеспечивает наилучшую проходимость дыхательных путей у человека без сознания (при отсутствии травмы шеи)?**
    a) На спине с подложенной высокой подушкой
    b) Положение на боку *(правильный ответ)*
    c) Сильно согнутые колени и прижатая к груди голова
    d) На животе с подложенным валиком под грудину

10. Какой морфологический элемент является признаком экземы?
    - **Эрозии и папулы** (правильный ответ)
    - Узлы
    - Бляшки
    - Петехии

11. **При тяжёлом гипогликемическом состоянии (потеря сознания) НЕ рекомендуется:**
    a) Вводить глюкозу (в/в) либо глюкагон (в/м) при возможности
    b) Давать сладкий чай через рот, если пациент без сознания *(*)*
    c) Уложить пациента и обеспечить доступ воздуха
    d) Контролировать уровень сахара (глюкометр), вызвав скорую
12. **Какое из перечисленных действий при «остром животе» НЕ является целесообразным?**
    a) Обеспечить покой, горизонтальное положение
    b) Прикладывать тепло (грелку) на живот при подозрении на перфорацию язвы
    c) Вызвать бригаду скорой, контролировать пульс, АД
    d) Не давать еду и питьё до осмотра врача, при сильной жажде — ограничить объём жидкости
13. Какой тип клеток НЕ встречается в эпидермисе?
    - Кератиноциты
    - Клетки Лангерганса
    - **Мастоциты** (неправильный ответ)
    - Меланоциты

14. Какой из перечисленных факторов НЕ участвует в поддержании барьерной функции кожи?
    - Церамиды

- Коллаген VII
- **Альбумин** (неправильный ответ)
- Ламинин

15. Какой слой эпидермиса НЕ участвует в процессе ороговения?

- Зернистый
- Шиповатый
- **Гиподерма** (неправильный ответ)
- Роговой

2.Сопоставьте клетки кожи с их функциями:

№	Клетка	Функция
1	Меланоцит	А) Синтезируют меланин, защищая от УФ-излучения
2	Кератиноцит	Б) Образуют роговой слой и участвуют в восстановлении кожи
3	Фибробласт	В) Вырабатывают коллаген, обеспечивая прочность кожи
4	Клетки Лангерганса	Г) Участвуют в иммунных реакциях, презентируют антигены Т-лимфоцитам

Ответы: 1-А, 2-Б, 3-В, 4-Г

3. Раздел «Клиническая ситуация»

Женщина 28 лет, ранее отмечала эпизоды боли в пояснице, предполагает «камень в почке». Теперь жалуется на резкие схваткообразные боли в правой поясничной области с иррадиацией в пах, отмечает тошноту, позывы к мочеиспусканию, но моча отходит маленькими порциями. Пульс 95 уд/мин, АД 120/70 мм рт. ст., температура 37,2 °C.

Вопросы:

1. Какое состояние наиболее вероятно?
   (Острая почечная колика.)
2. Какие первоочередные действия на догоспитальном этапе?
   (Спазмолитики при отсутствии противопоказаний, покой, тепловая процедура при уверенности в отсутствии воспаления, вызов врача. Оценка диуреза.)
3. Какие возможные осложнения при запущенном течении?
   (Обструктивный пиелонефрит, гидронефроз, острая задержка мочи, сепсис.)

4. Раздел «Открытые вопросы»

1. Какие изменения в эпидермисе происходят при акантозе? *(Утолщение шиповатого слоя, гиперплазия кератиноцитов)*
2. **Какие основные критерии клинической и биологической смерти?**
   (Ответ: клиническая смерть – отсутствуют пульс/дыхание/сознание, но ткани ещё жизнеспособны в течение 3–5(7) минут, возможна реанимация; биологическая смерть –

необратимые изменения (трупные пятна, окоченение), восстановление функций невозможно.)

3. Какие факторы способствуют фотостарению кожи? *(УФ-излучение, снижение синтеза коллагена, деградация эластина)*
4. Какие заболевания связаны с нарушением функции сальных желез? *(Акне, себорейный дерматит, розацеа)*
5. **Опишите основные клинические признаки и принципы оказания первой помощи при отморожении II степени.***(бледность/мраморность кожи, появление пузырей с прозрачным содержимым; боль, жжение, онемение; первая помощь – осторожное пассивное согревание в тёплом помещении, наложение сухой стерильной повязки, исключение травмирующих манипуляций, транспортировка в медучреждение.)*
6. Какие слои кожи повреждаются при ожогах II степени? *(Эпидермис и частично дерма, образование пузырей)*
7. Какой процесс приводит к образованию келоидных рубцов? *(Избыточное отложение коллагена, гиперплазия фибробластов)*
8. Какие основные клинические симптомы характерны для пузырчатки? *(Пузыри, эрозии, положительный симптом Никольского)*

Вариант №10

I. Раздел «Тестовые задания»

Выбор одного правильного ответа среди 4 представленных:

1. Какой слой эпидермиса содержит самые молодые кератиноциты?
    - **Базальный** (правильный ответ)
    - Шиповатый
    - Зернистый
    - Роговой
2. **Что чаще всего является причиной внезапного «провала» в сознании у пациента с сахарным диабетом, получающего инсулин?**
   a) Передозировка углеводов
   b) Психогенный обморок
   c) Гипогликемия (чрезмерное понижение сахара в крови) *(правильный ответ)*
   d) Тромбоэмболия лёгочной артерии
3. Какой морфологический элемент представляет собой плотное образование без полости?
    - **Папула** (правильный ответ)
    - Пузырек

- Эрозия
- Чешуйка

4. **При подозрении на разрыв селезёнки у пострадавшего с травмой живота, какой признак наиболее типичен?**
   a) Резкий цианоз кончиков пальцев
   b) Боль в правой подвздошной области
   c) Бледность, тахикардия, падение АД, возможное иррадиирование боли в левое плечо *(правильный ответ)*
   d) Спастическая боль в эпигастрии без изменений пульса

5. Какой белок обеспечивает эластичность кожи?
   - Коллаген I
   - Фибронектин
   - **Эластин** (правильный ответ)
   - Десмоглеин

6. **При отравлении лекарствами (перорально), если пациент в сознании и нет противопоказаний, какую меру можно применить для снижения всасывания токсинов?**
   a) Дать немедленно газированные напитки
   b) Промыть желудок тёплой водой, дать активированный уголь *(правильный ответ)*
   c) Принудительно вложить ложку в рот, чтобы вызвать рефлекс рвоты
   d) Лёжа на спине, держать голову на валике, ждать скорую

7. Какой слой эпидермиса отвечает за барьерную функцию кожи?
   - Базальный
   - **Зернистый** (правильный ответ)
   - Шиповатый
   - Роговой

8. **Какой метод временной остановки кровотечения применяется при ранении бедренной артерии на уровне середины бедра?**
   a) Сдавить рану одной рукой, наклеить пластырь
   b) Пальцевое прижатие артерии в паховой области, наложение жгута *(правильный ответ)*
   c) Глубокий массаж бедра для улучшения свертываемости
   d) Максимальное сгибание в голеностопе

9. Какой слой эпидермиса участвует в процессе ороговения?

- **Зернистый** (правильный ответ)
- Базальный
- Шиповатый
- Роговой

10. Какой белок играет ключевую роль в прочности базальной мембраны?
    - Коллаген I
    - **Коллаген IV** (правильный ответ)
    - Ламинин
    - Десмоглеин

11. **При подозрении на разрыв селезёнки какое действие НЕ рекомендуется?**
    a) Уложить пациента, приподнять ноги (если нет повреждения позвоночника)
    b) Дать много жидкости, чтобы «разжижить» кровь *(выберите этот пункт)*
    c) Вызвать скорую, контролировать пульс, АД
    d) При необходимости дать обезболивающее по назначению
12. **Что НЕ следует делать при ожоге III степени?**
    a) Наложить сухую стерильную повязку
    b) Прокалывать или срезать крупные пузыри *(выберите этот пункт)*
    c) Охладить поражённую поверхность (особенно вначале)
    d) Обеспечить транспортировку в стационар
13. **При обмороке (синкопе) НЕцелесообразно:**
    a) Уложить пострадавшего горизонтально, приподнять ноги
    b) Сразу делать внутривенный укол адреналина *(выберите этот пункт)*
    c) Обеспечить приток свежего воздуха, ослабить одежду
    d) Контролировать пульс и дыхание
14. Какой слой кожи НЕ участвует в поддержании механической прочности?
    - Дерма
    - Коллагеновые волокна
    - **Роговой слой** (неправильный ответ)
    - Эластин

15. Какой белок НЕ участвует в образовании межклеточных соединений эпидермиса?
    - Десмоглеин 1
    - Десмоколлин
    - **Фибриноген** (неправильный ответ)
    - Плакоглобин

Тест на сопоставление:

№	Морфологический элемент	Характеристика
1	Узел	А) Глубокое плотное образование
2	Волдырь	Б) Возникает из-за отека сосочкового слоя дермы
3	Чешуйка	В) Ороговевшие клетки эпидермиса
4	Трещина	Г) Линейное повреждение эпидермиса и дермы

Ответы: 1-А, 2-Б, 3-В, 4-Г

3. Раздел «Клиническая ситуация»

Пожилой мужчина 70 лет, страдающий гипертонией, внезапно почувствовал онемение правой руки и правой ноги, речь стала невнятной, лицо перекосилось («угол рта опустился»). Сохраняет сознание, жалуется на сильную слабость, головокружение. АД 200/110 мм рт. ст., пульс 90 уд/мин.

Вопросы:

1. Какое неотложное состояние наиболее вероятно?
   (Инсульт)
2. Какие первоочередные мероприятия на догоспитальном этапе?
   (Уложить пациента с приподнятой головой, обеспечить покой, контролировать АД, вызвать «скорую», следить за дыханием, не давать пищу и воду.)
3. Какова главная цель при оказании помощи до госпитализации?
   (Предотвратить усугубление неврологических нарушений, обеспечить стабилизацию состояния, быстро передать в специализированный стационар.)

4. Раздел «Открытые вопросы»

1. Какие изменения происходят в эпидермисе при псориазе? *(Гиперкератоз, паракератоз, удлинение эпидермальных гребней)*
2. **Опишите алгоритм первой помощи при артериальном кровотечении из раны предплечья (на догоспитальном этапе).**

(оценка безопасности, усадить/уложить пострадавшего, пальцевое прижатие артерии, наложение жгута/давящей повязки выше места ранения, указание времени наложения жгута, контроль состояния (цвет кожи, пульс дистальнее, самочувствие), вызов скорой)

3. Какие морфологические элементы характерны для атопического дерматита? *(Эритема, папулы, чешуйки, лихенификация)*
4. Какой процесс лежит в основе формирования келоидных рубцов? *(Избыточное отложение коллагена, гиперплазия фибробластов)*
5. Какие изменения в коже характерны для старения? *(Истончение эпидермиса, уменьшение коллагена и эластина, снижение салообразования)*
6. **В каких случаях СЛР не выполняется?**
   (Ответ: не проводят при явных признаках биологической смерти – трупные пятна,

окоченение, несовместимые с жизнью травмы; при прямой опасности для спасателя (пожар, обвал, электрический ток) – сначала обеспечить безопасность.)

7. Какие заболевания связаны с нарушением функции сальных желез? *(Акне, себорейный дерматит, розацеа)*
8. Как проявляется контактный дерматит? *(Эритема, зуд, отек, пузырьки или чешуйки в зоне контакта с раздражителем)*

Вариант № 11.

I. Раздел «тестовые задания». Выбор одного правильного ответа среди 4 представленных.

1. Что является наиболее характерным признаком артериального кровотечения?

a) Наличие сворачивающихся тёмных сгустков
b) Медленное вытекание крови
c) Пульсирующая, алая струя крови **(правильный ответ)**
d) Сочетание венозной и капиллярной кровопотери

2. Какой морфологический элемент возникает после вскрытия пузыря?

a) Эрозия (правильный ответ)

b) Папула
c) Узелок
d) Пятно

3. Какой из перечисленных признаков наиболее характерен для клинической смерти?

a) Отсутствие реакции зрачков на свет **(правильный ответ)**
b) Сохранение пульсации на лучевой артерии
c) Сохранение мелкой дрожи кончиков пальцев
d) Неадекватная реакция на болевой раздражитель

4. **Как называется плотный воспалительный инфильтрат, который проникает в глубокие слои дермы и гиподермы?**

a) Папула
b) Пузырёк
c) Узел (правильный ответ)
d) Пятно

5. Как транспортировать пострадавшего при ранении живота с внутренним кровотечением?

a) В положении на животе с повернутой набок головой
b) В полусидячем положении с подложенным под колени валиком
c) В положении лёжа на спине с приподнятыми на 30 градусов ногами **(правильный ответ)**
d) На боку с согнутыми в коленях ногами

6. **Какое из перечисленных действий является первостепенным при оказании помощи пострадавшему в состоянии анафилактического шока?**

a) Введение спазмолитиков
b) Наложение холодного компресса
c) Введение адреналина внутримышечно **(правильный ответ)**
d) Проведение непрямого массажа сердца

7. **Как правильно нужно транспортировать пострадавшего с травмой грудной клетки без сознания?**
   a) На неповреждённом боку
   b) На повреждённом боку **(правильный ответ)**
   c) Лёжа на спине
   d) Полусидя с опорой (подспинником)

8. **Какая клиническая проба используется для диагностики пузырчатки?**
   a) Проба Асбо-Хансена
   b) Проба Никольского (правильный ответ)
   c) Проба Минца
   d) Дерматографизм

9. **Какой из слоев эпидермиса отсутствует в тонкой коже?**
   a) Базальный
   b) Шиповатый
   c) Блестящий (правильный ответ)
   d) Зернистый

13.**Какой из перечисленных признаков НЕ является характерным для эпилептического припадка (эпиприступа)?**

a) Внезапное начало судорог с возможной потерей сознания
b) Прикусывание языка или щёк, непроизвольное мочеиспускание
c) Кратковременный период «ауры» (слуховые/зрительные/обонятельные галлюцинации) перед приступом
d) Полное сохранение ясного сознания и нормальной координации движений во время генерализованных судорог **(правильный вариант)**

14. При наложении жгута для остановки артериального кровотечения НЕ допускается:

a. Использовать любой подручный материал (ремень, скрученная ткань)
b. Перекладывать жгут каждые 30 минут (зимой – каждые 15 минут)
c. Наложение жгута непосредственно на место раны **(правильный вариант)**
d. Указывать время наложения жгута

15. При реанимации (СЛР) у пострадавшего с подозрением на травму шеи НЕ следует:

e. Провоцировать глубокое запрокидывание головы, если есть риск повреждения шейного отдела **(правильный вариант)**
f. Использовать метод «выдвижение нижней челюсти» без разгибания шеи
g. Обеспечивать иммобилизацию шейного отдела

h. Вынимать инородные тела изо рта, если они видны и мешают дыханию

2. Вопросы на сопоставление

Соотнесите структуры кожи с их характеристиками:

Структура	Характеристика
Десмоглеин 3 (семейство кадгеринов)	(А) Антиген, атакуемый при пузырчатке обыкновенной
Коллаген VII типа	(Б) Основной компонент анкерных фибрилл
Тканевая трансглутаминаза	(В) Антитела к ней обнаруживаются при целиакии и герпетиформном дерматите Дюринга
Альфа-меланоцит-стимулирующий гормон (МСГ)	(Г) Нейрогормон, участвующий в продукции кожного сала

3.Ситуационные задачи

Каждая задача содержит клинический случай и три вопроса с ожидаемыми короткими ответами (в скобках указаны ориентировочные правильные ответы).

Ситуационная задача №1
Мужчина 56 лет обратился с жалобами на высыпания на коже локтей, коленей и волосистой части головы. Пациент отмечает, что высыпания появились несколько месяцев назад, постепенно увеличивались в размере и сопровождаются зудом. При осмотре выявлены розовато-красные бляшки с чёткими границами, покрытые серебристо-белыми чешуйками.
Была проведена биопсия кожи, гистологическое исследование выявило акантоз, паракератоз и микроабсцессы Мунро. Поставлен диагноз — псориаз.
Вопросы:

1. Какие морфологические элементы преобладают у этого пациента?

Ответ: Папулы и бляшки, покрытые чешуйками (вторичный элемент — чешуйка).

2. Какой симптом можно выявить при соскобе чешуек?

Ответ: Симптом "кровяной росы" (феномен Ауспитца) — появление точечных кровотечений после удаления чешуек. Псориатическая триада.

3. Какие слои эпидермиса утолщаются при псориазе?

Ответ: Утолщение шиповатого (акантоз) и рогового слоя (гиперкератоз).
4. Какие клетки участвуют в воспалительном процессе при псориазе?
Ответ: Т-лимфоциты (CD4+ и CD8+), нейтрофилы (микроабсцессы Мунро), макрофаги.

4.Открытые вопросы.

На каждый вопрос даётся краткий ответ или алгоритм в 1–2 предложениях. В скобках – ориентировочные правильные ответы.

9. **Какие существуют виды шока (перечислите основные 4) и в чём их патогенетические особенности?**
   (Гиповолемический, кардиогенный, анафилактический, септический. Различаются по первичному фактору снижения перфузии: объём жидкости/крови, сердечная недостаточность, аллергическая реакция, инфицирование/токсины.)
10. 4. Перечислите вторичные морфологические элементы кожи.
    (Эрозия, язва, трещина, чешуйка, корка, рубец, лихенификация.)
11. **Что такое анафилаксия и какие главные признаки позволяют её заподозрить?**
    (Анафилаксия – это тяжёлая системная аллергическая реакция; проявляется резким падением давления, отёками, затруднением дыхания, крапивницей, возможной потерей сознания.)
12. Какая функция у меланоцитов в коже?
    (Синтез меланина для защиты кожи от ультрафиолетового излучения.)
13. **Какие основные мероприятия при остановке наружного кровотечения (перечислите основные методы)?**
    (Пальцевое прижатие артерии, давящая повязка, наложение жгута (при артериальном кровотечении), прижатие сосудистых стволов, максимально возможная иммобилизация. 6. Чем отличается пятно от узелка?
    (Пятно — изменение цвета кожи без изменения рельефа, узелок — плотное образование, проникающее в глубокие слои кожи.)

    7. Какие клетки образуют базальный слой эпидермиса?
    (Кератиноциты, меланоциты, клетки Меркеля.)

8. Что такое пузырь и чем он отличается от пузырька?
(Пузырь — полостное образование больше 0,5 см, пузырёк — полостное образование до 0,5 см.)

Вариант 12

I. Раздел «тестовые задания». Выбор одного правильного ответа среди 4 представленных.

1. **Какой слой эпидермиса обеспечивает защиту кожи от механических повреждений?**

- Базальный
- Шиповатый
- Зернистый
- Роговой (правильный овет)

2. **Какие из перечисленных симптомов наиболее характерны для отравления угарным газом?**

a) Гиперсаливация (повышенное слюноотделение) и боль в горле
b) Сухой кашель и першение в носоглотке

c) Головная боль, головокружение, «вишнёвый» цвет кожи, возможная потеря сознания (правильный ответ)
d) Резкая боль в груди с иррадиацией в левую руку

3. **Какой из морфологических элементов является первичным?**

- Эрозия
- Папула (правильный ответ)
- Корка
- Лихенификация

4. **При проведении сердечно-лёгочной реанимации у взрослого рекомендуемая глубина компрессий грудной клетки составляет:**

a) 1–2 см
b) 5–6 см (правильный ответ)
c) 10–12 см
d) Около 8–9 см

5. **Какая из перечисленных клеток отвечает за синтез коллагена в коже?**

- Кератиноциты
- Меланоциты
- Фибропласты (правильный ответ)
- Клетки Лангерганса

6. **Что из перечисленного относится к вторичным морфологическим элементам кожи?**

- Папула
- Пятно
- Узел
- Эрозия (правильный ответ)

7. **Какой признак наиболее характерен для пневмоторакса (скопления воздуха в плевральной полости)?**

a) Отёчные нижние конечности и урежение пульса
b) Резкая боль в груди, одышка, асимметрия грудной клетки при дыхании (правильный ответ)
c) Обильная мокрота зеленоватого цвета и повышение температуры
d) Сильная давящая боль за грудиной при нагрузке

8. **Какой белок участвует в формировании межклеточных соединений эпидермиса?**

- Коллаген
- Ламинин
- Эластин

9. При подозрении на инсульт (ишемический) считается, что наибольшую эффективность тромболитическая терапия даёт в течение:

a) Первых 2 часов после появления симптомов
b) Первых 4,5 часов (правильный ответ)
c) В течение первых трёх суток
d) Временные ограничения не имеют принципиального значения

11. Какое из следующих мер НЕ относится к остановке носового кровотечения?

e) Плотный тампонаж передних отделов носа
f) Электрокоагуляция сосудов (на этапе специализированной помощи)
g) Внутримышечное введение сильных опиоидных анальгетиков без показаний (*)
h) Прижатие крыльев носа к перегородке (на уровне первой помощи)

12. Какое из перечисленных действий НЕ допускается при транспортировке пострадавшего с подозрением на травму шеи?

e) Использование воротника Шанца или твёрдой шины
f) Фиксация головы и тела на жёстких носилках
g) Просьба к пострадавшему самостоятельно повернуть шею, чтобы «проверить» чувствительность (*)
h) Избегать сгибания, разгибания и ротации шеи

16. Какой белок участвует в межклеточных соединениях эпидермиса?

a. Десмоглеин 1
b. Десмоколлин
c. Плакоглобин

16. Какой слой эпидермиса НЕ участвует в процессе ороговения?

a. Зернистый
b. Шиповатый
c. **Гиподерма** (неправильный ответ)
d. Роговой

17. **Какой из перечисленных факторов НЕ участвует в поддержании барьерной функции кожи?**

    a. Церамиды

    b. Коллаген VII

    c. Ламинин

18. **Какой слой эпидермиса НЕ участвует в процессе ороговения?**

    a. Зернистый

    b. Шиповатый

    c. Роговой

2.Задание на сопоставление.

Соотнесите клетки кожи с их функциями:

1. Кератиноциты	А) Синтез коллагена
2. Клетки Лангерганса	Б) Иммунная защита
3. Меланоциты	В) Барьерная функция
4. Фибробласты	Г) Производство меланина

Ответ: 1-В, 2-Б, 3-Г. 4-А

3.ситуационная задача

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. *(Папулы, бляшки)*
2. Какой слой кожи наиболее изменен при псориазе? *(Эпидермис)*
3. Как называется феномен усиленного ороговения? *(Гиперкератоз)*

4 открытые вопросы

16. В каком слое кожи находятся меланоциты? *(В базальном слое эпидермиса)*
17. Что происходит с клетками эпидермиса в процессе ороговения? *(Они уплощаются, теряют ядра и заполняются кератином)*
18. **Каким образом проводится непрямой массаж сердца и какие основные параметры (глубина компрессии, частота) важны?**

(Руки на середине грудины; частота компрессий ~100–120 в минуту; глубина 5–6 см у взрослого.)

19. **При каких обстоятельствах накладывают косыночную повязку, и какие её преимущества на догоспитальном этапе?** (Упомянуть простоту, скорость наложения, возможность фиксации верхней конечности, поддержка при вывихах/переломах.)

20. Что такое акантоз? *(Утолщение шиповатого слоя эпидермиса, часто сопровождающееся усиленной пигментацией)*
21. Какой процесс приводит к формированию пузыря в эпидермисе? *(Разрушение межклеточных соединений или базальной мембраны, ведущее к образованию полости, заполненной жидкостью)*
22. Чем отличается атрофия кожи от склеродермии? *(Атрофия — истончение кожи, снижение числа клеток и волокон; склеродермия — уплотнение кожи за счет избыточного отложения коллагена)*
23. Какие изменения происходят в коже при старении? *(Снижение количества коллагена и эластина, истончение эпидермиса, уменьшение сальных желез, снижение регенераторной способности)*

Вариант № 13

4. Тестовые задания

1. Какой слой эпидермиса отвечает за регенерацию клеток?
   - Зернистый
   - Шиповатый
   - **Базальный** (правильный ответ)
   - Роговой

5. Крупноочаговый инфаркт миокарда развивается вследствие:

a) Длительного спазма периферических артериол без атеросклеротических изменений
b) Тромбоза крупной ветви коронарной артерии (правильный ответ)
c) Резкой артериальной гипотензии без повреждения сосудов
d) Изолированной патологии митрального клапана

6. Какой морфологический элемент является первичным?

- **Пятно** (правильный ответ)
- Корка
- Трещина
- Чешуйка

7. Неотложные мероприятия при баротравме барабанной перепонки на догоспитальном этапе включают:

a) Самостоятельное промывание слухового прохода спиртом
b) Закапывание в ухо любых капель с анестетиком
c) Введение антибиотика внутривенно до консультации ЛОР-врача
d) Наложение стерильной сухой повязки на ухо (правильный ответ)

8. Какой белок является основным компонентом десмосом?

- Коллаген VII
- Ламинин
- **Десмоглеин** (правильный ответ)
- Филаггрин

9. Какое из перечисленных состояний является наиболее вероятным осложнением острого холецистита?

a) Хронический гастрит
b) Острая почечная недостаточность
c) Перфорация желчного пузыря с развитием перитонита (правильный ответ)
d) Разрыв аорты

10. Какой слой кожи выполняет основную барьерную функцию?

- Базальный
- Шиповатый
- Зернистый
- **Роговой** (правильный ответ)

11. Какая структура отвечает за синтез меланина?

- **Меланоциты** (правильный ответ)
- Кератиноциты
- Фибробласты
- Клетки Лангерганса

12.Остро начавшееся кровохарканье наиболее характерно для:

a) Острого холецистита
b) Инфаркта лёгкого (правильный ответ)
c) Панкреатита
d) Острого тонзиллита

13.Характерными симптомами обширного разрыва лёгкого при закрытой травме груди являются:

a) Выраженная одышка, резкая боль в грудной клетке, подкожная эмфизема, кровохарканье (правильный ответ)
b) Желтуха, кожный зуд, повышение температуры
c) Сильные боли в пояснице, задержка мочи
d) Специфический кашель с зелёной мокротой при нормальном самочувствии

14.Какой слой кожи НЕ участвует в процессе регенерации?

- Базальный
- Шиповатый
- **Роговой** (неправильный ответ)
- Зернистый

15.Какой тип клеток НЕ встречается в эпидермисе?

- Кератиноциты
- Клетки Лангерганса
- Меланоциты

16.Какой белок НЕ участвует в межклеточных соединениях эпидермиса?

- Десмоглеин 1
- Десмоколлин
- **Фибриноген** (неправильный ответ)
- Плакоглобин

14.Какой тип клеток НЕ встречается в эпидермисе?

d. Кератиноциты
e. Клетки Лангерганса
f. **Мастоциты** (неправильный ответ)
g. Меланоциты

15.Какой из перечисленных факторов НЕ участвует в поддержании барьерной функции кожи?

h. Церамиды

i. Коллаген VII

j. Ламинин

2. Задание на сопоставление

Список состояний:

1. Носовое кровотечение (без потери сознания)
2. Подозрение на травму шейного отдела позвоночника
3. Подозрение на перелом костей таза
4. Подозрение на инфаркт миокарда (с выраженной одышкой)

Список способов транспортировки:

A. Полусидячее положение (45–60 градусов) с опорой и согнутыми в коленях ногами (вариант «Фаулера»)
B. «Лягушачья» поза (на спине, с валиком под колени), использование жёстких носилок
C. Сидячее положение с наклоном головы вперёд и прижатым к крыльям носа тампоном/салфеткой
D. Иммобилизация шейного отдела (воротник Шанца) и транспортировка на жёстких носилках, голова зафиксирована, ось позвоночника сохранена
Ответ: 1-C ; 2 – D; 3 – B; 4 - A

3 Ситуационная задача

Кейс 1: Пациент 40 лет обратился с жалобами на покраснение и шелушение кожи ладоней. При осмотре: гиперкератоз, лихенификация, поверхностные трещины.

Вопросы:

1. Какой первичный морфологический элемент присутствует? *(Пятно)*
2. Как называется утолщение рогового слоя? *(Гиперкератоз)*
3. Какие клетки участвуют в поддержании барьерной функции кожи? *(Кератиноциты)*

4. Открытые вопросы

1. **Какие методы быстрой оценки неврологического статуса применяют на догоспитальном этапе при ЧМТ?**
   (Например, шкала ком Глазго, проверка зрачковой реакции, оценка речи, ориентировки, двигательных реакций и т.д.)

2. Перечислите основные функции кожи. *(Защита, терморегуляция, сенсорная функция, иммунная защита)*
3. Какие основные вторичные морфологические элементы существуют? *(Эрозия, язва, корка, трещина, лихенификация)*
4. Какие клетки кожи участвуют в воспалительном процессе? *(Тучные клетки, макрофаги, нейтрофилы, лимфоциты, клетки Лангерганса)*
5. Что такое гиперкератоз? *(Избыточное ороговение кожи, сопровождающееся утолщением рогового слоя)*
6. Какие слои дермы выделяют? *(Сосочковый и сетчатый слои)*
7. В каком слое кожи находятся меланоциты? *(В базальном слое эпидермиса)*
8. **В чём особенности оказания помощи при закрытой травме груди (подозрение на разрыв лёгкого), если нет возможности быстрого рентгенологического контроля?**
   (Обеспечить покой, полусидячее положение, при выраженной одышке и стабильном сознании – подача кислорода, срочная госпитализация)

Вариант № 14

Раздел 1. Тесты

16. Как называется нарушение кератинизации, при котором клетки рогового слоя сохраняют ядра?
    1. **Паракератоз** (правильный ответ)
    2. Гиперкератоз
    3. Дистрофия
    4. Акантоз
17. **Какой из перечисленных признаков наиболее характерен для гипертонического криза?**
    a) Внезапное снижение артериального давления ниже 90/60 мм рт. ст.
    b) Периодическая резь в животе, жидкий стул
    c) Резкое повышение артериального давления (выше 180/110), головная боль, шум в ушах, возможна рвота *(правильный ответ)*
    d) Тремор рук, потеря сознания
18. Какой слой кожи содержит кровеносные сосуды?
    1. **Дерма** (правильный ответ)
    2. Эпидермис
    3. Роговой слой

4. Базальный слой

19. **Чем принципиально отличается артериальное кровотечение от венозного?**
a) Артериальное сопровождается тёмно-красной кровью, а венозное — алая и бьёт пульсирующей струёй
b) Артериальная кровь всегда сворачивается мгновенно, а венозная — нет
c) Артериальная кровь ярко-алая и изливается пульсирующей струёй *(правильный ответ)*
d) При артериальном кровотечении всегда достаточно пальцевого прижатия

20. Какие клетки кожи участвуют в пигментообразовании?

1. **Меланоциты** (правильный ответ)
2. Кератиноциты
3. Фибробласты
4. Клетки Лангерганса

21. **Какое действие недопустимо при судорожном эпилептическом припадке?**
a) Удерживание головы, чтобы избежать удара, подложив что-то мягкое
b) Попытка разжать челюсти твёрдыми предметами *(правильный ответ)*
c) Оценка дыхания и пульса после прекращения судорог
d) Удаление опасных предметов вокруг

22. Какой процесс приводит к утолщению шиповатого слоя эпидермиса?

1. **Акантоз** (правильный ответ)
2. Гиперкератоз
3. Лихенификация
4. Некроз

23. Какой морфологический элемент характерен для экземы?

1. **Эрозия** (правильный ответ)
2. Узел
3. Корка
4. Пятно

24. **При переломе бедра для транспортной иммобилизации наиболее важно:**
a) Иммобилизировать как минимум два соседних сустава (тазобедренный и коленный)
b) Накладывать повязку только в зоне перелома
c) Обернуть ногу простынёй без шины
d) Зафиксировать нижнюю конечность с захватом бедра, колена и голени (состыковка шины от поясницы до стопы) *(правильный ответ)*

25. **Как правильно определить, что у человека остановка дыхания (до начала СЛР)?**
a) Поднести зеркало к носу
b) Оценить «слышу, чувствую, вижу» не менее 10 секунд *(правильный ответ)*

c) Выждать 2 минуты, чтобы убедиться

d) Проверить, краснеет ли лицо при нажатии на грудную клетку

26. Какой слой кожи НЕ содержит нервные окончания?

    1. Дерма
    2. **Гиподерма** (неправильный ответ)
    3. Эпидермис
    4. Подкожная клетчатка

27. Какой белок НЕ участвует в формировании внеклеточного матрикса кожи?

    1. Коллаген I
    2. Фибронектин
    3. **Миозин** (неправильный ответ)
    4. Ламинин

28. Какой слой кожи НЕ участвует в процессе ороговения?

    1. Зернистый
    2. Шиповатый
    3. **Гиподерма** (неправильный ответ)
    4. Роговой

29. Какой белок НЕ участвует в образовании межклеточных соединений эпидермиса?

    1. Десмоглеин 1
    2. Десмоколлин
    3. **Фибриноген** (неправильный ответ)
    4. Плакоглобин

30. Какой фактор НЕ является характерным для хронического воспаления кожи?

    1. Лимфоцитарная инфильтрация
    2. Неоангиогенез
    3. **Острая отечная реакция** (неправильный ответ)
    4. Фиброз

2. Сопоставление

№	Морфологический элемент	Характеристика
1	Узел	А) Плотное образование, глубже дермы
2	Волдырь	Б) Возникает из-за отека сосочкового слоя дермы

3	Корка	В) Образуется при засыхании экссудата
4	Трещина	Г) Линейное повреждение эпидермиса и дермы

Ответы: 1-А, 2-Б, 3-В, 4-Г

3.Ситуационная задача

Клиническая ситуация:

Мужчина 35 лет находится в загородном доме (далеко от ближайшего медпункта). Внезапно после приёма жирной пищи у него возникли сильные боли в правом подреберье, сопровождающиеся тошнотой и однократной рвотой. Боль нарастает, иррадиирует в правое плечо, температура тела 38°С, пульс 100 уд/мин, АД 120/80 мм рт. ст. При пальпации — резкая болезненность в правом подреберье, положительный симптом Ортнера (боль при лёгком постукивании по рёбрам справа).

1. Какое состояние наиболее вероятно?
2. Перечислите первоочередные действия при отсутствии возможности быстро доставить больного в стационар (домашние условия).
3. Какой наиболее вероятный механизм осложнения, если вовремя не оказать помощь?

*(речь об **остром холецистите**. Неотложные действия — обеспечить покой, холод на правое подреберье, спазмолитики (при возможности), обильное питьё при отсутствии рвоты, исключить приём пищи, вызвать/организовать транспортировку в больницу. Осложнение — перфорация жёлчного пузыря, гнойный холецистит, перитонит.)*

4. открытые вопросы

1. **Какие основные признаки (симптомы) позволяют подозревать обширную (полисегментарную) пневмонию на догоспитальном этапе?**
   (Упомянуть лихорадку, постепенное ухудшение самочувствия, одышку, влажный кашель с мокротой, боли в груди, тахикардию; при осмотре — возможное ослабление дыхания в поражённых зонах, локальная крепитация, точный диагноз — рентгенография)
2. Перечислите основные функции кожи. *(Защита, терморегуляция, сенсорная функция, иммунная защита)*
3. Какие основные первичные морфологические элементы существуют? *(Пятно, папула, пузырек, волдырь, узел и др.)*
4. Какие клетки кожи выполняют защитную иммунную функцию? *(Клетки Лангерганса, макрофаги, тучные клетки)*
5. Что такое гиперпигментация? *(Увеличение количества меланина в коже, приводящее к потемнению кожи)*
6. Какие слои эпидермиса участвуют в процессе ороговения? *(Зернистый и роговой слои)*

7. Что является причиной образования пузырей в коже? *(Разрушение межклеточных соединений или базальной мембраны)*
8. **Какие принципы наложения шины при переломе костей предплечья (радиальной и/или локтевой)?**
   (От кисти (кончиков пальцев) до верхней трети плеча, фиксируя лучезапястный и локтевой суставы, в положении незначительного сгибания в локте.)

Вариант № 15.

1.Тесты

2. Какой слой кожи содержит кровеносные сосуды?
   - **Дерма** (правильный ответ)
   - Эпидермис
   - Роговой слой
   - Базальный слой
3. **Какие лекарственные средства НЕ рекомендуется назначать беременной женщине на догоспитальном этапе без строгих показаний врача?**
   a) Спазмолитики (но-шпа)
   b) Анальгетики группы НПВС (ибупрофен, кетопрофен) **(правильный ответ)**
   c) Кислород при признаках гипоксии
   d) Регидратационные растворы (при рвоте, обезвоживании)

4. Какие клетки кожи участвуют в пигментообразовании?

- **Меланоциты** (правильный ответ)
- Кератиноциты
- Фибробласты
- Клетки Лангерганса

5. **Кожная сыпь с этапным распространением по всему телу, включая лицо, наиболее характерна при:**
   a) Остром аппендиците
   b) Пищевой аллергии
   c) Кори **(правильный ответ)**
   d) Артериальной гипертензии

6. Какой процесс приводит к утолщению шиповатого слоя эпидермиса?

- **Акантоз** (правильный ответ)
- Гиперкератоз
- Лихенификация
- Некроз

7. Какой морфологический элемент характерен для экземы?

- **Эрозия** (правильный ответ)
- Узел
- Корка
- Пятно

8. Что из перечисленного относится к механизму повреждения при ожогах?

- **Коагуляционный некроз** (правильный ответ)
- Акантоз
- Гиперплазия
- Атрофия

9. Какой белок определяет водный барьер кожи?

- **Филаггрин** (правильный ответ)
- Коллаген VII
- Эластин
- Десмоглеин

8.Кожная сыпь с этапным распространением по всему телу, включая лицо, наиболее характерна при:

a) Остром аппендиците
b) Пищевой аллергии
c) Кори **(правильный ответ)**
d) Артериальной гипертензии

9. **Что является приоритетным действием для определения сознания у пострадавшего?**
   a) Громко окликнуть и сразу начинать СЛР
   b) Осторожно потрясти за плечо, обратиться к нему: «Вы меня слышите?» **(правильный ответ)**
   c) Уколоть иголкой палец пострадавшего
   d) Поднять руку пострадавшего и отпустить
10. **Какие симптомы наиболее характерны для острой кишечной непроходимости?**
    a) Регулярный жидкий стул без болевого синдрома

b) Перемежающиеся схваткообразные боли в животе, отсутствие стула и газов, вздутие, рвота **(правильный ответ)**

c) Тошнота и боли в пояснице при обильном мочеиспускании

d) Полная сохранность аппетита, температура 40 °C

11. Какой белок НЕ участвует в формировании внеклеточного матрикса кожи?
    1. Коллаген I
    2. Фибронектин
    3. **Миозин** (неправильный ответ)
    4. Ламинин
12. Какой фактор НЕ является характерным для хронического воспаления кожи?
    1. Лимфоцитарная инфильтрация
    2. Неоангиогенез
    3. **Острая отечная реакция** (неправильный ответ)
    4. Фиброз
13. Какой слой кожи НЕ содержит нервные окончания?
    1. Дерма
    2. **Гиподерма** (неправильный ответ)
    3. Эпидермис
    4. Подкожная клетчатка

14. При общении с пациентом в остром психозе НЕ рекомендуется:

a) Стараться сохранять спокойный тон, не спорить открыто

b) Удерживать пациента силой только при опасности для жизни и после попыток вербального контакта

c) Применять уничижительные выражения, провоцировать спор **(*)**

d) При возможности вызвать психиатрическую бригаду (специалистов) для госпитализации

15. При частичной обструкции дыхательных путей у взрослого (когда человек ещё может кашлять) какой из пунктов НЕ является правильным?

a) Поощрять эффективный кашель, контролировать состояние

b) Проводить приём Геймлиха при сохранении самостоятельного кашля **(*)**

c) Попросить вдохнуть поглубже

d) Вызывать скорую, если состояние не улучшается

2.Задание на сопоставление

Сопоставьте степень ожога (1–4) с наиболее характерными признаками и неотложными мероприятиями (A–D).

Список A (1–4) – Степени ожога:

1. **I степень**
2. **II степень**
3. **III степень**
4. **IV степень**

Список B (A–D) – Признаки и неотложные действия:

A. **Покраснение кожи**, умеренная боль, **небольшая припухлость**; первая помощь — охлаждение обожжённого участка проточной водой, наложение стерильной неплотной повязки.

B. **Образование пузырей с прозрачной жидкостью**, резкая боль; первая помощь — охлаждение, аккуратная обработка вокруг пузырей, наложение стерильной повязки, обезболивание при необходимости.

C. **Глубокое поражение** всех слоёв кожи, **возможное образование струпа**, болевая чувствительность снижена; первая помощь — **срочная** госпитализация, стерильная повязка, обезболивание, противошоковые мероприятия.

D. **Обугливание тканей**, поражение мышц, возможно костей; неотложно — вызов специализированной помощи, асептическая повязка

1-A ; 2-B ; 3-C; 4-D

3.Ситуационная задача

Кейс 1: 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? *(Пузырь)*
2. Какой слой кожи наиболее изменен? *(Эпидермис)*
3. Какой механизм повреждения кожи вероятен? *(Акантолитическая реакция)*

4.Открытые вопросы

1. **Перечислите основные признаки лучевой болезни (острого радиационного поражения) на ранних стадиях.**
   (тошнота, рвота, слабость, лучевой дерматит при локальном облучении и т.д.)
2. Перечислите основные функции кожи. *(Защита, терморегуляция, сенсорная функция, иммунная защита)*
3. Какие основные вторичные морфологические элементы существуют? *(Эрозия, язва, корка, трещина, лихенификация)*

4. Какие клетки кожи участвуют в воспалительном процессе? *(Тучные клетки, макрофаги, нейтрофилы, лимфоциты, клетки Лангерганса)*
5. Что такое гиперпигментация? *(Увеличение количества меланина в коже, приводящее к потемнению кожи)*
6. Какие морфологические элементы характерны для псориаза? *(Бляшки, папулы, чешуйки)*
7. Какое заболевание связано с нарушением синтеза коллагена? *(Элерс-Данлос синдром)*
8. **Опишите алгоритм действий при подозрении на попадание инородного тела в дыхательные пути у взрослого (при отсутствии полноценного кашля).**
   (проверка сознания, если пострадавший не может дышать — приём Геймлиха, при неэффективности и потере сознания — вызов скорой и начало СЛР.)

Вариант № 16.

1.Тесты

1. Какой слой эпидермиса содержит самые молодые кератиноциты?
   - **Базальный** (правильный ответ)
   - Шиповатый
   - Зернистый
   - Роговой
2. **Какое действие является первоочередным при поддержании проходимости дыхательных путей у взрослого без сознания?**
   a) Поднять обе руки пациента над головой
   b) Сразу ввести внутривенно адреналин
   c) Запрокинуть голову назад (при отсутствии травмы шеи) или выдвинуть нижнюю челюсть (правильный ответ)
   d) Слегка поднять ноги и ждать
3. Какой морфологический элемент представляет собой плотное образование без полости?
   - **Папула** (правильный ответ)
   - Пузырек
   - Эрозия
   - Чешуйка
4. **Какое из состояний наиболее похоже на гипогликемию у пациента с сахарным диабетом?**
   a) Боль за грудиной при нагрузке

b) Мокрота с пеной, безостановочный кашель
c) Выраженная слабость, холодный пот, дрожь, возможная потеря сознания (правильный ответ)
d) Отёк мягкий тканей лица, синкопальное состояние

5. Какой белок обеспечивает эластичность кожи?
    - Коллаген I
    - Фибронектин
    - **Эластин** (правильный ответ)
    - Десмоглеин
6. Какой слой эпидермиса отвечает за барьерную функцию кожи?
    - Базальный
    - **Зернистый** (правильный ответ)
    - Шиповатый
    - Роговой
7. Какой процесс приводит к утолщению рогового слоя эпидермиса?
    - **Гиперкератоз** (правильный ответ)
    - Акантоз
    - Лихенификация
    - Атрофия

8. **При реанимации (BLS) у взрослого рекомендованная соотношение компрессий к вдохам составляет:**
    a) 15:2
    b) 30:2 (правильный ответ)
    c) 5:1
    d) 10:1
9. **Какое положение рук оптимально при наложении шины при переломе предплечья (радиальной и/или локтевой кости)?**
    a) Слегка согнутый локтевой сустав (90°), шина от кисти до верхней трети плеча (правильный ответ)
    b) Полностью выпрямить руку и фиксировать только лучезапястный сустав
    c) Руку за голову, шину по внешней стороне плечевой кости
    d) Не фиксировать локоть, но обеспечить давящую повязку
10. **Какой из признаков наиболее характерен для артериального кровотечения?**
    a) Тёмная, медленно вытекающая кровь без пульсации
    b) Пульсирующая алая кровь (правильный ответ)

c) Кровотечение из капилляров по всей поверхности раны
d) Тонкая, «просачивающаяся» струя мутной жидкости

11. Какой слой кожи НЕ участвует в поддержании механической прочности?

- Дерма
- Коллагеновые волокна
- **Роговой слой** (неправильный ответ)
- Эластин

12. Какой белок НЕ участвует в формировании внеклеточного матрикса кожи?

- Коллаген I
- Фибронектин
- **Миозин** (неправильный ответ)
- Ламинин

13. Какой процесс НЕ является типичным для хронического воспаления кожи?

- Лимфоцитарная инфильтрация
- Неоангиогенез
- **Острая отечная реакция** (неправильный ответ)
- Фиброз

14. При возникновении приступа бронхиальной астмы какое из перечисленных действий НЕ является верным?

a) Дать пострадавшему сесть (полусидячее положение), обеспечить доступ свежего воздуха
b) Использовать ингалятор с бронхолитиком (например, сальбутамол)
c) Наложить тугую повязку на грудную клетку, чтобы ограничить дыхательные движения **(*)**
d) При отсутствии улучшения – вызвать скорую помощь (112/103)

15. При почечной колике (острый болевой приступ) какое действие НЕ рекомендуется?

a) Обеспечить покой, при возможности дать спазмолитик (при отсутствии противопоказаний)
b) Приложить умеренно тёплую грелку к пояснице (если нет подозрения на воспаление)
c) Срочно наложить жгут на нижнюю часть живота для остановки боли **(*)**
d) Вызвать врача, следить за диурезом (наличием мочи), предложить пострадавшему при отсутствии рвоты пить жидкость мелкими глотками

2.Задание на сопоставление
Сопоставьте различные виды шока (1–4) с их наиболее характерными клиническими признаками (A–D).
Список А (1–4) – Виды шока:

1. Гиповолемический шок
2. Кардиогенный шок
3. Анафилактический шок
4. Септический шок

Список B (A–D) – Признаки/особенности:

A. Острая аллергическая реакция: резкое падение АД, отёк гортани, бронхоспазм, кожные проявления (сыпь, зуд), возможна одышка.
B. Сниженное АД, холодные конечности, слабый пульс, тахикардия, снижение объёма циркулирующей крови.
C. Признаки инфекционного процесса, лихорадка или гипотермия, падение АД, нарушение периферического кровообращения, возможны петехии на коже и слизистых.
D. Острое угнетение сердечной деятельности: одышка, отёк лёгких, низкое АД, часто бледность/цианоз, нерегулярный ритм.

(1B, 2D, 3A, 4C.)

3.Ситуационная задача
Кейс 1: 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? *(Пузырь)*
2. Какой слой кожи вовлечен в патологический процесс? *(Эпидермис)*
3. Какой возможный диагноз? *(Пузырчатка обыкновенная)*

4.открытые вопросы

9. Перечислите функции кожи. *(Защита, терморегуляция, сенсорная функция, иммунная защита)*
10. Какие основные первичные морфологические элементы существуют? *(Пятно, папула, пузырек, узел, волдырь)*
11. Какие клетки кожи участвуют в иммунном ответе? *(Клетки Лангерганса, макрофаги, Т-лимфоциты)*
12. Каков механизм образования пузырей при буллезном пемфигоиде? *(Разрушение базальной мембраны вследствие аутоиммунного процесса)*
13. Какие изменения происходят в коже при склеродермии? *(Уплотнение кожи, уменьшение эластичности, избыточное отложение коллагена)*
14. **Как определить, кому в первую очередь нужна помощь на месте ДТП, если к месту происшествия прибыла только одна бригада скорой помощи?***(Ответ может включать принципы сортировки пострадавших: выделение тех, у кого угроза жизни немедленная — нарушение дыхания, сердечной деятельности, массивное кровотечение, острые нарушения сознания.*

Меньше внимания — тем, у кого травмы легче.
Приоритет — восстановление проходимости дыхательных путей, остановка критических кровотечений и стабилизация сердечно-сосудистой системы.
Упомянуть цветовую схему сортировки (красный — в первую очередь, жёлтый — отсрочка, зелёный — лёгкие повреждения, чёрный — не совместимые с жизнью повреждения).)

15. **Какая первая помощь при обмороке (синкопе) и как оценить состояние пострадавшего?** *(Уложить на ровную горизонтальную поверхность, приподнять ноги, обеспечить приток свежего воздуха, проверить пульс, дыхание, реакцию на голос, вызов скорой, если не приходит в сознание.)*
16. Какие морфологические элементы характерны для атопического дерматита? *(Эритема, папулы, чешуйки, лихенификация)*

Вариант № 17.

1.Тесты

1. **Что следует сделать при обнаружении ножевого ранения в брюшную полость, если нож остаётся в ране?**
   a) Извлечь нож из раны и промыть раневой канал антисептиком
   b) Зафиксировать нож в ране, наложить вокруг него повязку и срочно доставить пострадавшего в стационар *(правильный ответ)*
   c) Сильно давить на нож, чтобы остановить кровотечение
   d) Вызвать только полицию
2. **Какой из перечисленных методов бинтования подходит для обхвата грудной клетки (при ранении в боковых отделах)?**
   a) «Восьмиобразная» повязка
   b) «Колосовидная» повязка
   c) Круговые (циркулярные) туры бинта вокруг грудной клетки *(правильный ответ)*
   d) Шапочка гипсовая
3. **Какие наиболее характерные признаки огнестрельного ранения грудной клетки?**
   a) Боль в пояснице, повышение температуры
   b) Резкая боль в области челюсти, заложенность носа
   c) Рана входная и (возможно) выходная, возможен пневмоторакс, кровохарканье, одышка *(правильный ответ)*
   d) Только покраснение кожи вокруг раны без болевого синдрома
4. **Что наиболее характерно для стеноза гортани (острой обструкции верхних дыхательных путей)?**
   a) Наличие обильной мокроты гнойного характера при кашле
   b) Резкая одышка инспираторного типа (затруднён вдох), шумное дыхание (стридор) *(правильный ответ)*
   c) Затруднён выдох, потеря сознания, редкий пульс
   d) Боли в эпигастрии при дыхании
5. **При приступе бронхиальной астмы какой препарат действует наиболее быстро?**
   a) Короткодействующие β2-агонисты (сальбутамол, фенотерол) *(правильный ответ)*
   b) Антибиотики широкого спектра

c) Слабительные средства
d) Гепарин подкожно

6. Какой белок играет ключевую роль в прочности базальной мембраны?
    1. Коллаген I
    2. **Коллаген IV** (правильный ответ)
    3. Ламинин
    4. Десмоглеин
7. Какой морфологический элемент характеризуется накоплением роговых масс?
    1. **Чешуйка** (правильный ответ)
    2. Папула
    3. Узел
    4. Пустула
8. Какой слой кожи содержит нервные окончания, обеспечивающие тактильную чувствительность?
    1. **Дерма** (правильный ответ)
    2. Гиподерма
    3. Базальный слой
    4. Шиповатый слой
9. Какой первичный морфологический элемент представляет собой полостное образование с гнойным содержимым?
    1. **Пустула** (правильный ответ)
    2. Пузырек
    3. Волдырь
    4. Эрозия
10. Какие клетки кожи участвуют в процессе заживления ран?

- **Фибробласты** (правильный ответ)
- Меланоциты
- Кератиноциты
- Клетки Лангерганса

11. **При острой почечной колике какое действие НЕ рекомендуется?**
    a) Если нет противопоказаний — дать спазмолитик (но-шпа, дротаверин)
    b) Приложить тёплую грелку на поясницу, если нет подозрений на воспаление

c) Активно массировать поясницу **(*)**
d) Обеспечить врачебный осмотр, контроль мочеиспускания

12. Какой из перечисленных факторов НЕ участвует в поддержании барьерной функции кожи?
    1. Церамиды
    2. Коллаген VII
    3. **Альбумин** (неправильный ответ)
    4. Ламинин
13. Какой слой эпидермиса НЕ участвует в процессе ороговения?
    1. Зернистый
    2. Шиповаты
    3. **Гиподерма** (неправильный ответ)
    4. Роговой
14. **При ожоге лица, вызванном пламенем, какое действие НЕ целесообразно?**
    a) Сразу охладить ожоговое место (водой или влажной тканью)
    b) Нанести мазь на основе жира или масла **(*)**
    c) Наложить стерильную повязку (если это позволяет ситуация), не давящую
    d) Вызвать скорую помощь при обширном ожоге
15. Какой белок НЕ участвует в образовании межклеточных соединений эпидермиса?
    1. Десмоглеин 1
    2. Десмоколлин
    3. **Фибриноген** (неправильный ответ)
    4. Плакоглобин

2.Вопрос на сопоставление
Сопоставьте неотложные состояния (1–4) с наиболее вероятным описанием пациента (A–D).
Список A (1–4) – Неотложные состояния:

1. Инсульт (ишемический)
2. Инфаркт миокарда
3. Тромбоэмболия лёгочной артерии
4. Острая почечная колика

Список B (A–D) – Описание пациента:
A. Мужчина 70 лет, длительно страдает артериальной гипертензией, недавно жаловался на перемежающиеся головокружения, внезапно пропала речь, слабость в правой руке и ноге.
B. Женщина 50 лет, ранее здоровая, внезапно появилась одышка, боль в груди, кровохарканье, ЧСС 120 в мин, гипотония.

C. Мужчина 65 лет, курильщик с 30-летним стажем, жалуется на давящую боль за грудиной > 20 минут, нитроглицерин не помогает, холодный пот, чувство страха.
D. Мужчина 40 лет, резкая боль в пояснице, иррадиирующая в пах, боль схваткообразная, в анамнезе мочекаменная болезнь.
(1A, 2C, 3B, 4D.)

3.Ситуационная задача
Кейс 1: 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? *(Пузырь)*
2. Какой слой кожи наиболее изменен? *(Эпидермис)*
3. Какой механизм повреждения кожи вероятен? *(Акантолитическая реакция)*

4.Открытые вопросы

1. Опишите алгоритм действий при венозном кровотечении (например, с тыльной стороны кисти), начиная с первичной оценки ситуации.
*(Ориентировочно ожидается ответ о необходимости:
1. Оценки безопасности (не навредить себе),
2. Вызова скорой при обширности или глубокой ране.
3. Усаживания/укладывания пострадавшего, приподнятые конечности,
4. Наложения стерильной давящей повязки (тампон + бинт),
5. При необходимости — дополнительной фиксации и контроля кровотечения,
6. Осмотра на предмет продолжающейся кровопотери,
7. При венозном кровотечении не требуется жгут, если оно не очень массивное.)

2. Какие изменения в коже характерны для старения? *(Истончение эпидермиса, уменьшение коллагена и эластина, снижение салообразования)*

3.Какова функция сальных желез? *(Выделение кожного сала для увлажнения кожи и защиты от микроорганизмов)*

4. Как проявляется контактный дерматит? *(Эритема, зуд, отек, пузырьки или чешуйки в зоне контакта с раздражителем)*
5. Какие изменения происходят в коже при атрофии? *(Истончение эпидермиса и дермы, уменьшение числа клеток и волокон)*
6. Какой процесс лежит в основе формирования келоидных рубцов? *(Избыточное отложение коллагена, гиперплазия фибробластов)*
7. Какие слои кожи повреждаются при ожогах II степени? *(Эпидермис и частично дерма, образование пузырей)*

8. **В чём заключается опасность эпилептического припадка и какие меры неотложной помощи следует предпринять на догоспитальном этапе?**

(Ответ - опасность – риск травм головы/конечностей, удушье при западении языка или аспирации рвотных масс; помощь – уложить на бок (если возможно), убрать опасные предметы, не пытаться разжимать челюсти жёсткими предметами, контролировать дыхание, вызвать скорую, следить за временем от начала приступа)

Вариант № 18.

1.Тесты

1. **В чём заключается «тройной приём Сафара»?**
   a) Фиксация шеи и компрессия яремных вен, запрокидывание головы
   b) Запрокидывание головы, выдвижение нижней челюсти, открывание рта *(правильный ответ)*
   c) Сгибание шеи, вращение головы, отведение плеч
   d) Одновременная проверка пульса, давления и реакции зрачков
2. **При проведении сердечно-лёгочной реанимации появление пульса на сонной артерии во время компрессий грудной клетки указывает на:**
   a) Эффективное восстановление самостоятельного сердцебиения
   b) Искусственно создаваемый пульсовой толчок во время компрессий *(правильный ответ)*
   c) Нормализацию артериального давления
   d) Признак клинической смерти
3. Какой белок участвует в образовании десмосом?
    1. Коллаген IV
    2. Ламинин
    3. **Десмоглеин** (правильный ответ)
    4. Фибронектин
4. Какой слой кожи содержит кровеносные сосуды?
    1. **Дерма** (правильный ответ)
    2. Эпидермис
    3. Роговой слой
    4. Шиповатый слой
5. Какой морфологический элемент является вторичным?

1. **Эрозия** (правильный ответ)
2. Папула
3. Узел
4. Пятно

6. Какое заболевание характеризуется образованием пузырей вследствие разрушения десмосом?
    1. **Пузырчатка** (правильный ответ)
    2. Псориаз
    3. Атопический дерматит
    4. Лихеноидный дерматоз
7. Какое заболевание связано с нарушением функции сальных желез?
    - **Акне** (правильный ответ)
    - Псориаз
    - Буллезный пемфигоид
    - Витилиго

8. **С какой разновидностью кровотечения чаще всего связана опасность воздушной эмболии?**
    a) Венозное кровотечение из крупных вен шеи *(правильный ответ)*
    b) Артериальное кровотечение из лучевой артерии
    c) Капиллярное кровотечение с поверхности кожи
    d) Внутреннее кровотечение в брюшную полость
9. **Гемоторакс – это:**
    a) Скопление воздуха в плевральной полости
    b) Скопление крови в плевральной полости *(правильный ответ)*
    c) Попадание содержимого желудка в лёгкие
    d) Разрыв диафрагмы с вытеканием крови в брюшную полость
10. **Как транспортировать больного при массивной кровопотере (гиповолемическом шоке)?**
    a) В положении полусидя
    b) На животе с опущенной головой
    c) Лёжа с приподнятыми ногами *(правильный ответ)*
    d) Стоя с упором на костыли
11. Какой слой кожи НЕ участвует в регенерации эпидермиса?
    1. Базальный
    2. Шиповатый
    3. **Роговой** (неправильный ответ)
    4. Зернистый
12. Какой белок НЕ участвует в формировании внеклеточного матрикса кожи?

1. Коллаген I
2. Фибронектин
3. **Миозин** (неправильный ответ)
4. Ламинин

13. Какой процесс НЕ является типичным для хронического воспаления кожи?
    1. Лимфоцитарная инфильтрация
    2. Неоангиогенез
    3. **Острая отечная реакция** (неправильный ответ)
    4. Фиброз

14. **При подозрении на гемоторакс (скопление крови в плевральной полости) какое действие НЕцелесообразно?**
    a) Уложить больного полусидя или с приподнятым изголовьем
    b) Сильно стягивать грудную клетку тугим бинтом, ограничивая дыхание *(*)*
    c) Вызвать скорую помощь, обеспечить покой, наблюдать за дыханием
    d) Оценить пульс, АД, частоту дыхательных движений
15. **При проведении СЛР (базовой реанимации) какое действие НЕ является правильным?**
    a) Делать 30 компрессий грудной клетки и 2 вдоха
    b) Проверять дыхание и пульс каждые 2 минуты
    c) Прекратить реанимацию спустя 2 минуты при отсутствии эффекта *(*)*
    d) Укладывать пострадавшего на жёсткую поверхность для компрессий

2.Вопрос на сопоставление

Сопоставьте экстренное событие (1–4) с наиболее важным неотложным мероприятием (A–D).

1. Лёгочное кровотечение
2. Черепно-мозговая травма (ЧМТ) с утратой сознания
3. Анафилактическая реакция (анафилактический шок)
4. Тяжёлый приступ бронхиальной астмы

A. Ввести адреналин в/м, обеспечить проходимость дыхательных путей, при необходимости – СЛР
B. Полусидячее положение, дать ингалятор с короткодействующим β2-агонистом (сальбутамол)
C. Положить пациента полусидя, при возможном кровавом кашле – наклонить вперёд, обеспечить покой, быстро вызвать скорую
D. Уложить на бок (при отсутствии травмы шеи), обеспечить жёсткую иммобилизацию шейного отдела, контроль сознания, дыхания

(1C, 2D, 3A, 4B.)

3.Ситуационная задача

Кейс 1: 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? *(Узел)*
2. Какой слой кожи наиболее изменен? *(Дерма)*
3. Какой механизм повреждения вероятен? *(Фиброз)*

4.Открытые вопросы

1. Опишите алгоритм оказания первой помощи при венозном кровотечении из локализованной (небольшой) раны

(Ооценка места происшествия, защита от инфекции (перчатки), приподнятое положение конечности, наложение давящей повязки, при необходимости усиление повязки, проверка, не усиливается ли кровопотеря, наблюдение за общим состоянием и вызов скорой)

10. Перечислите основные функции кожи. *(Защита, терморегуляция, сенсорная функция, иммунная защита)*
11. Какие основные вторичные морфологические элементы существуют? *(Эрозия, язва, корка, трещина, лихенификация)*
12. Какие клетки кожи участвуют в воспалительном процессе? *(Тучные клетки, макрофаги, нейтрофилы, лимфоциты, клетки Лангерганса)*
13. Что такое гиперпигментация? *(Увеличение количества меланина в коже, приводящее к потемнению кожи)*
14. Какие изменения происходят в коже при атрофии? *(Истончение эпидермиса и дермы, уменьшение числа клеток и волокон)*
15. Какова роль меланоцитов в коже? *(Продукция меланина, защита от УФ-излучения)*
16. **Как распознать внутреннее кровотечение (например, брюшной полости) по клиническим симптомам на догоспитальном этапе? В чём опасность такого состояния?**
    (Ответ: тахикардия, падение АД, бледность, холодный пот, возможные обмороки, боль и напряжение мышц в зоне предполагаемого кровотечения; опасность в скрытом характере кровопотери.)

Вариант № 19.

1.Тесты

1. **Какие признаки наиболее характерны для отморожения (I–II степени)?**
   a) Ярко-красная кожа без изменения температуры
   b) Бледность и охлаждение кожи, впоследствии появление слабых волдырей *(правильный ответ)*

c) Тёмная пятнистость кожи и сильное кровотечение из капилляров
d) Гангрена конечности в первые часы в тепле

2. Какой слой эпидермиса отвечает за обновление клеточного состава?
    1. Зернистый
    2. Шиповатый
    3. **Базальный** (правильный ответ)
    4. Роговой

3. **Первая помощь при обморожении стопы (нижних конечностей) на догоспитальном этапе включает:**
a) Быструю разминку ноги резкими движениями и интенсивным массажем
b) Постепенное согревание (например, в тёплом помещении), наложение сухой стерильной повязки, недопущение повторного охлаждения *(правильный ответ)*
c) Обливание поражённой зоны горячей водой для быстрого согревания
d) Смазывание поражённой области кремом и закрытие плёнкой
4. Какой первичный морфологический элемент представляет собой возвышающееся плотное образование без полости?
    1. **Папула** (правильный ответ)
    2. Узел
    3. Пятно
    4. Чешуйка

5. **Гематома – это:**
a) Скопление гноя в мягких тканях
b) Очаговое пропитывание тканей кровью *(правильный ответ)*
c) Локальный разрыв мышц
d) Скопление жира в подкожной клетчатке
6. Какой белок обеспечивает механическую прочность базальной мембраны?
    1. Коллаген I
    2. **Коллаген IV** (правильный ответ)
    3. Фибронектин
    4. Ламинин

7. **Какой симптом считается «ведущим» (ключевым) при большинстве форм «острого живота»?**
a) Кинжальные боли, доскообразный живот *(правильный ответ)*
b) Сыпь на коже в эпигастральной области
c) Сильная жажда, многократная рвота
d) Постоянный сладковатый запах изо рта
8. Какой слой эпидермиса формирует водонепроницаемый барьер кожи?
    1. Базальный

2. Шиповатый
3. **Зернистый** (правильный ответ)
4. Роговой

9. **Максимальное сгибание в суставе (для временной остановки кровотечения) наиболее рационально при:**
   a) Кровотечении из вен шеи
   b) Кровотечении из подколенной артерии *(правильный ответ)*
   c) Паренхиматозном кровотечении из печени
   d) Капиллярном кровотечении на пальце руки
10. **Характерна ли постоянная рвота при остром холецистите?**
    a) Рвота может быть, но чаще носит рефлекторный характер и не даёт облегчения *(правильный ответ)*
    b) Полная отсутствие рвоты всегда
    c) Обильная, упорная, с примесью крови
    d) Неукротимая рвота
11. Какой слой кожи НЕ содержит кровеносные сосуды?
    1. Дерма
    2. Гиподерма
    3. **Эпидермис** (неправильный ответ)
    4. Подкожная клетчатка
12. Какой белок НЕ участвует в образовании межклеточных соединений эпидермиса?
    1. Десмоглеин 1
    2. Десмоколлин
    3. **Фибриноген** (неправильный ответ)
    4. Плакоглобин
13. **Какое действие НЕ следует предпринимать при оказании первой помощи при отморожении?**
    a) Постепенное согревание конечности
    b) Резкое растирание поражённого участка снегом *(*)*
    c) Наложение сухой, стерильной, слегка утепляющей повязки
    d) Транспортировка в тёплое помещение, обращение к врачу
14. **При подозрении на кровотечение из артерии в локтевой ямке, какое действие НЕ является верным?**
    a) Пальцевое прижатие артерии выше раны
    b) Максимальное сгибание руки в локтевом суставе
    c) Сразу наложить согревающий компресс на место раны *(*)*
    d) Наложение давящей повязки или жгута при сильном кровотечении
15. **При остром панкреатите (подозрении) какое действие НЕ относится к показанным?**
    a) Покой, холод на эпигастрий, вызов скорой
    b) Дать пациенту небольшую дозу алкогольного напитка для уменьшения болевого синдрома

(*)
c) Исключение приёма пищи, при необходимости обезболивание
d) Контроль пульса, артериального давления

2.Вопрос на сопоставление (1)

1. Наложение стерильной неплотной повязки, постепенное согревание конечности
2. Дробное введение инсулина, регидратация, контроль гликемии
3. Максимальное сгибание конечности в коленном суставе или локте
4. Запрокидывание головы, выдвижение нижней челюсти

A. Гипергликемическая (диабетическая) кома
B. Отморожение конечности
C. Венозное кровотечение в области предплечья
D. Угроза обструкции дыхательных путей при потере сознания (без травмы шеи)

«1B, 2A, 3C, 4D».

3.Ситуационная задача
Кейс 1: 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? *(Пузырь)*
2. Какой слой кожи наиболее изменен? *(Базальная мембрана)*
3. Какой возможный диагноз? *(Буллезный пемфигоид)*

4.Открытые вопросы

1. Опишите основные клинические признаки и принципы оказания первой помощи при отморожении II степени.

(бледность/мраморность кожи, появление пузырей с прозрачным содержимым; боль, жжение, онемение; первая помощь – осторожное пассивное согревание в тёплом помещении, наложение сухой стерильной повязки, исключение травмирующих манипуляций, транспортировка в медучреждение.)

1. Перечислите функции кожи. *(Защита, терморегуляция, сенсорная функция, иммунная защита)*
2. Какие основные вторичные морфологические элементы существуют? *(Эрозия, язва, корка, трещина, лихенификация)*

3. Какие клетки кожи участвуют в иммунном ответе? *(Клетки Лангерганса, макрофаги, Т-лимфоциты)*
4. Какой механизм образования пузырей при буллезном пемфигоиде? *(Разрушение базальной мембраны вследствие аутоиммунного процесса)*
5. Какие изменения происходят в коже при старении? *(Истончение эпидермиса, уменьшение эластина и коллагена, снижение салообразования)*
6. Какие морфологические элементы характерны для псориаза? *(Бляшки, папулы, чешуйки)*
7. **Какие основные критерии клинической и биологической смерти?**
   (Ответ: клиническая смерть – отсутствуют пульс/дыхание/сознание, но ткани ещё жизнеспособны в течение 3–5(7) минут, возможна реанимация; биологическая смерть – необратимые изменения (трупные пятна, окоченение), восстановление функций невозможно.)

Вариант № 20.

1.Тесты

1. **Какая ключевая цель «золотого часа» при политравме?**
   a) Провести как можно больше рентгеновских исследований
   b) Доставка пострадавшего в специализированное отделение и начало интенсивного лечения *(правильный ответ)*
   c) Обеспечить полноценное питание
   d) Дать организму время для самостоятельного восстановления
2. Какое вещество обеспечивает водный барьер кожи?

- **Церамиды** (правильный ответ)
- Коллаген
- Эластин
- Филаггрин

3. **К какой группе состояний относится «астматический статус»?**
   a) Лёгкая форма хронического бронхита
   b) Жизнеугрожающее осложнение бронхиальной астмы *(правильный ответ)*
   c) Невротическое состояние на фоне стресса
   d) Острый респираторный дистресс-синдром, не требующий госпитализации
4. Какой фактор способствует фотостарению кожи?

- **Воздействие ультрафиолетового излучения** (правильный ответ)
- Недостаток меланина

- Гиперплазия фибробластов
- Избыточное выделение кожного сала

5. **При подозрении на острый панкреатит (резкая «опоясывающая» боль в эпигастрии) в первую очередь следует:**
   a) Дать обезболивающие и горячую грелку на живот
   b) Применить холод (лёд) на эпигастрий, вызвать скорую, обеспечить покой *(правильный ответ)*
   c) Накормить углеводной пищей
   d) Предложить интенсивный массаж живота
6. Какой процесс характерен для экземы?

- **Спонгиоз** (правильный ответ)
- Акантоз
- Гиперкератоз
- Некроз

7. **Какая тактика выбрана неверно при «уличном» обмороке (синкопе) у взрослого?**
   a) Уложить человека на спину, приподнять ноги
   b) Обеспечить доступ воздуха, ослабить стесняющую одежду
   c) Дать понюхать нашатырный спирт
   d) Немедленно ввести внутривенно адреналин 1 мл 0,1% *(правильный ответ)*
8. Какой слой кожи является основным резервуаром воды?

- **Дерма** (правильный ответ)
- Эпидермис
- Роговой слой
- Подкожная жировая клетчатка

9. **Что может указывать на вовлечение почки в патологический процесс (например, при травме или колике)?**
   a) Головная боль при наклоне вперёд
   b) Положительный симптом Пастернацкого (болезненность при постукивании в поясничной области) *(правильный ответ)*
   c) Резкая боль в левой подмышечной зоне
   d) Усиление боли при сжатии грудной клетки
10. **Чем характеризуется травматический шок II степени?**
    a) Незначительное повышение АД и небольшая тахикардия
    b) Компенсированный шок без признаков гипоперфузии
    c) Значительное снижение АД, ЧСС около 120–140, бледность, холодный пот *(правильный*

ответ)

d) Отсутствие реакции зрачков на свет

11. Какой тип клеток НЕ встречается в эпидермисе?
    1. Кератиноциты
    2. Клетки Лангерганса
    3. **Мастоциты** (неправильный ответ)
    4. Меланоциты
12. Какой из перечисленных факторов НЕ участвует в поддержании барьерной функции кожи?
    1. Церамиды
    2. Коллаген VII
    3. **Альбумин** (неправильный ответ)
    4. Ламинин
13. Какой слой эпидермиса НЕ участвует в процессе ороговения?
    1. Зернистый
    2. Шиповатый
    3. **Гиподерма** (неправильный ответ)
    4. Роговой
14. **При отморожении II степени какое действие НЕ является правильным?**

    a) Погружать конечность в очень горячую воду > 45 °C *(выберите этот пункт)*

    b) Постепенно согревать, наложить сухую стерильную повязку

    c) Исключить растирания снегом

    d) Обеспечить покой и бережное отношение к поражённой конечности
15. **При тяжёлом ожоге дыхательных путей какое действие НЕ нужно делать на месте происшествия?**

    a) Уложить пациента на бок, обеспечить проходимость дыхательных путей

    b) Обильно поить холодной водой *(выберите этот пункт)*

    c) Вызвать бригаду скорой, мониторить дыхание, пульс

    d) Оценить наличие ожогов на лице, рту, возможные признаки отёка гортани

2 вопрос на сопоставление

1. Черепно-мозговая травма (тяжёлая)
2. Ожог II степени
3. Артериальное кровотечение из предплечья
4. Анафилактический шок

A. Наложение жгута (или прижатие сосуда + давящая повязка) выше места ранения, алая пульсирующая кровь

B. Острое угнетение сознания, потеря памяти на событие, возможное кровотечение из ушей/носа,

рвота
C. Покраснение кожи, появление пузырей с прозрачным содержимым, сильная боль
D. Внезапное падение АД, отёк гортани, одышка, кожная сыпь, требуют экстренного введения адреналина
1 – B; 2 – C; 3 – A; 4 - D

3.Ситуация:
Кейс 1: 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? *(Пузырь)*
2. Какой слой кожи вовлечен в патологический процесс? *(Эпидермис)*
3. Какой возможный диагноз? *(Пузырчатка обыкновенная)*

4 открытые вопросы

1. **Опишите алгоритм первой помощи при артериальном кровотечении из раны предплечья (на догоспитальном этапе).**

(оценка безопасности, усадить/уложить пострадавшего, пальцевое прижатие артерии, наложение жгута/давящей повязки выше места ранения, указание времени наложения жгута, контроль состояния (цвет кожи, пульс дистальнее, самочувствие), вызов скорой)

2. Перечислите функции кожи. *(Защита, терморегуляция, сенсорная функция, иммунная защита)*
3. Какие основные первичные морфологические элементы существуют? *(Пятно, папула, пузырек, узел, волдырь)*
4. Какие клетки кожи участвуют в иммунном ответе? *(Клетки Лангерганса, макрофаги, Т-лимфоциты)*
5. Каков механизм образования пузырей при буллезном пемфигоиде? *(Разрушение базальной мембраны вследствие аутоиммунного процесса)*
6. Какие изменения происходят в коже при склеродермии? *(Уплотнение кожи, уменьшение эластичности, избыточное отложение коллагена)*
7. Какова роль меланоцитов в коже? *(Продукция меланина, защита от УФ-излучения*
8. **В каких случаях СЛР не выполняется?**
   (Ответ: не проводят при явных признаках биологической смерти – трупные пятна, окоченение, несовместимые с жизнью травмы; при прямой опасности для спасателя (пожар, обвал, электрический ток) – сначала обеспечить безопасность.)

Тесты к зачету с оценкой по итогам 2-го семестра

Вариант № 1
Тестовых вопросы
1.Как следует правильно обработать место укуса клеща на догоспитальном этапе?
a) Промыть мыльной водой и смазать жирным кремом
b) Вырвать клеща резко пальцами, не обрабатывая кожу
c) Осторожно удалить клеща вращательными движениями пинцетом (или спец. крючком), место укуса промыть антисептиком *(правильный ответ)*

2. Какой первичный морфологический элемент представляет собой возвышающееся плотное образование без полости?

- **Папула** (правильный ответ)
- Узел
- Пятно
- Чешуйка

3.Какой слой эпидермиса формирует водонепроницаемый барьер кожи?

- Базальный
- Шиповатый
- **Зернистый** (правильный ответ)
- Роговой

4.Какова первая помощь при колотой ране мягких тканей (например, гвоздём), если предмет извлечён?
a) Промыть рану спиртом, самостоятельно наложить швы
b) Закрыть плотным пластырем
c) Промыть рану антисептическим раствором (перекись водорода, хлоргексидин), наложить стерильную повязку *(правильный ответ)*
d) Согревающий компресс на область раны

5.Что делать при подозрении на отравление неизвестным веществом (перорально) на догоспитальном этапе?
a) Вводить «универсальный антидот» внутривенно
b) При отсутствии противопоказаний — промыть желудок водой, дать сорбент *(правильный ответ)*
c) Пытаться подобрать антидот и вводить лекарственные средства
d) Проводить кровопускание

6.При ожоге кожи ядовитым растением (например, борщевиком) что следует предпринять?
a) Промывать солевым раствором
b) Промыть поражённое место проточной водой, мягко удалить остатки сока растения, затем закрыть стерильной повязкой *(правильный ответ)*

c) Счищать остатки растения с кожи
d) Обильно смазать место детским кремом

7.Какой слой кожи НЕ содержит кровеносные сосуды?

- Дерма
- Гиподерма
- **Эпидермис** (неправильный ответ)
- Подкожная клетчатка

8.Какой белок НЕ участвует в формировании внеклеточного матрикса кожи?

- Коллаген I
- Фибронектин
- **Миозин** (неправильный ответ)
- Ламинин

9..Какой процесс НЕ является типичным для хронического воспаления кожи?

- Лимфоцитарная инфильтрация
- Неоангиогенез
- **Острая отечная реакция** (неправильный ответ)
- Фиброз

10.Какой слой кожи НЕ содержит нервные окончания?

- Дерма
- **Гиподерма** (неправильный ответ)
- Эпидермис
- Подкожная клетчатка

11.При переломах костей голени (диафиз) какую протяжённость шины необходимо обеспечить для транспортной иммобилизации?
a) Только голеностопный сустав
b) От пальцев стопы до верхней трети бедра *(правильный ответ)*
c) От колена до поясницы
d) Косыночная повязка на голень

12.При ушибе мягких тканей бедра характерным признаком является:
a) Глубокая рана с зияющими краями
b) Смещение оси конечности более чем на 5 градусов
c) Боль, отёк, гематома, но без существенной деформации кости *(правильный ответ)*
d) Полное отсутствие болезненности

13.Какой слой эпидермиса участвует в процессе дифференцировки клеток?

- **Зернистый** (правильный ответ)
- Роговой
- Базальный
- Шиповатый

14.Какой компонент кожи отвечает за ее эластичность?

- **Эластин** (правильный ответ)
- Кератин
- Коллаген IV
- Десмоглеин

15. Какой фактор НЕ приводит к развитию гипопигментации кожи?

- Дефицит меланоцитов
- Генетические мутации
- **Повышенное отложение эумеланина** (неправильный ответ)
- **Аутоиммунные механизмы**

Вопрос на сопоставление

Сопоставьте тип повреждения (1–4) с рекомендуемой транспортной иммобилизацией (A–D).

1. Перелом диафиза бедренной кости
2. Перелом ключицы
3. Перелом костей голени
4. Ушиб мягких тканей плеча (без перелома)

Рекомендуемая иммобилизация (или тактика)

A. Шина (например, Дитерихса или Крамера) от подмышечной области до стопы
B. Повязка Дезо или косынка
C. Фиксация шиной от пальцев стопы до верхней трети бедра
D. Холод, эластичный бинт (не тугий), без жёсткой шины

(1A, 2B, 3C, 4D)

Ситуационная задача № 1

Клиническая ситуация:
Юноша 18 лет, контакт с соком борщевика (ядовитого растения), не сразу заметил капли на коже верхних конечностей. Час спустя в области предплечья появилось покраснение, ощущение жжения и пузыри, субъективные ощущения усилились при попадании солнечных лучей на данную область.

Открытые вопросы:

1. Какие характерные признаки ожога борщевиком? (Контактный аллергический дерматит с характерными причудливых очертаний высыпаний)
2. Как правильно оказать первую помощь на месте? (Обработать место ожога кожным антисептиком, наложить стерильную повязку, пузыри не вскрывать, обеспечить щадящий транспорт в медучреждение)
3. Чем опасно воздействие ультрафиолета на поражённый участок? (Риск фотосенсибилизации, образования большего числа пузырей, даже где действие сока было незначительным)
4. Перечислите функции кожи. *(Защита, терморегуляция, сенсорная функция, иммунная защита)*
5. Какие основные вторичные морфологические элементы существуют? *(Эрозия, язва, корка, трещина, лихенификация)*
6. Какие клетки кожи участвуют в иммунном ответе? *(Клетки Лангерганса, макрофаги, Т-лимфоциты)*
7. Какой механизм образования пузырей при буллезном пемфигоиде? *(Разрушение базальной мембраны вследствие аутоиммунного процесса)*
8. Какие изменения происходят в коже при старении? *(Истончение эпидермиса, уменьшение эластина и коллагена, снижение салообразования)*

Вариант № 2
Тестовые вопрсы

16. **Чем характеризуется травматический шок II степени?**
    a) Незначительное повышение АД и небольшая тахикардия
    b) Компенсированный шок без признаков гипоперфузии
    c) Значительное снижение АД, ЧСС около 120–140, бледность, холодный пот *(правильный ответ)*
    d) Отсутствие реакции зрачков на свет
17. **Какое положение оптимально для транспортировки при подозрении на прободную язву желудка?**
    a) С поднятым изголовьем и согнутыми в коленях ногами *(правильный ответ)*
    b) На животе с подложенным под эпигастрий валиком
    c) Полусидя, максимально сдвинув колени
    d) Стоя с упором на костыли

3.Какие клетки эпидермиса отвечают за пигментацию кожи?

- **Меланоциты** (правильный ответ)
- Кератиноциты
- Лимфоциты
- Фибробласты

4.Какой слой эпидермиса участвует в процессе дифференцировки клеток?

- **Зернистый** (правильный ответ)
- Роговой

- Базальный
- Шиповатый

5.Какой компонент кожи отвечает за ее эластичность?

- **Эластин** (правильный ответ)
- Кератин
- Коллаген IV
- Десмоглеин

6. Какой слой эпидермиса НЕ участвует в процессе ороговения?
    1. Зернистый
    2. Шиповатый
    3. **Гиподерма** (неправильный ответ)
7. Роговой Какой процесс НЕ является характерным для воспаления кожи?
    a. Увеличение проницаемости сосудов
    b. Лимфоцитарная инфильтрация
    c. **Деструкция коллагена и эластина** (неправильный ответ)
    d. Неоангиогенез
8. Какой слой кожи НЕ участвует в процессе заживления ран?
    a. Дерма
    b. Гиподерма
    c. **Роговой слой** (неправильный ответ)
    d. Базальный слой
9. Какой фактор НЕ способствует образованию гиперкератоза?
    a. Механическое трение
    b. Хроническое воспаление
    c. **Снижение меланогенеза** (неправильный ответ)
    d. Дефицит витамина А
10. Какой слой эпидермиса участвует в процессе ороговения?
    a. **Зернистый** (правильный ответ)
    b. Базальный
    c. Шиповатый
    d. Гиподерма
11. Какой белок обеспечивает прочность соединений между кератиноцитами?

- Коллаген IV
- Ламинин
- **Десмоглеин** (правильный ответ)
- Фибронектин

12.Какой морфологический элемент характерен для хронического трения кожи?

- **Лихенификация** (правильный ответ)
- Петехии
- Узел
- Пузырь

13.При переломе ключицы для транспортной иммобилизации обычно используют:
a) Шину Крамера от кисти до шеи
b) Повязку Дезо *(правильный ответ)*
c) Восьмиобразную повязку на стопу
d) Подручную лангету из картона

14.При переломах костей голени (диафиз) какую протяжённость шины необходимо обеспечить для транспортной иммобилизации?
a) Только голеностопный сустав
b) От пальцев стопы до верхней трети бедра *(правильный ответ)*
c) От колена до поясницы
d) Косыночная повязка на голень

1. Какой процесс НЕ характерен для воспаления кожи?

a)Лимфоцитарная инфильтрация

b)Повышенная проницаемость капилляров

C)Разрушение меланоцитов (неправильный ответ)

d)Образование новых сосудов

Сопоставьте клетку с её функцией в коже:

№	Клетка	Функция
1	Кератиноцит	А) Образуют роговой слой и защищают от механических повреждений
2	Меланоцит	Б) Производят меланин, защищают от ультрафиолетового излучения
3	Фибробласт	В) Синтезируют коллаген и эластин, обеспечивают прочность кожи
4	Клетки Лангерганса	Г) Участвуют в иммунных реакциях, презентируют антигены Т-лимфоцитам

Ответы: 1-А, 2-Б, 3-В, 4-Г

Ситуационная задача № 1

Клиническая ситуация:
Юноша 18 лет, контакт с соком борщевика (ядовитого растения), не сразу заметил капли на коже

верхних конечностей. Час спустя в области предплечья появилось покраснение, ощущение жжения и пузыри, субъективные ощущения усилились при попадании солнечных лучей на данную область.

Открытые Вопросы:

9. Какие характерные признаки ожога борщевиком? (Контактный аллергический дерматит с характерными причудливых очертаний высыпаний)
10. Как правильно оказать первую помощь на месте? (Обработать место ожога кожным антисептиком, наложить стерильную повязку, пузыри не вскрывать, обеспечить щадящий транспорт в медучреждение)
11. Чем опасно воздействие ультрафиолета на поражённый участок? (Риск фотосенсибилизации, образования большего числа пузырей, даже где действие сока было незначительным)

4. Какие признаки тяжёлого теплового (солнечного) удара и какая первая помощь при нём? *(Ответ: высокая температура тела (до 40 °C и более), прекращение потоотделения, нарушение сознания, тахикардия, возможно падение АД; помощь – переместить в тень, охлаждение (вода, обтирания, вентилятор), обеспечить питьё (если сознание сохранно), вызвать скорую.)*

5.Какие основные признаки указывают на напряжённый (клапанный) пневмоторакс, и в чём заключается неотложная помощь на догоспитальном этапе?

(одышка, смещение средостения, падение АД, цианоз; неотложная помощь — наложение герметичной (окклюзионной) повязки при открытой ране, срочная госпитализация – вызов скорой)

6.Что такое паракератоз? *(Нарушение процесса ороговения, при котором клетки рогового слоя сохраняют ядра)*

7.Как проявляется хроническая венозная недостаточность на коже? *(Гиперпигментация, липодерматосклероз, трофические язвы)*

8.Какие изменения происходят в коже при ихтиозе? *(Утолщение рогового слоя, сухость, шелушение)*

Вариант № 3
Тестовые вопросы

1. **Какое наиболее верное определение медицинской сортировки при происшествиях с большим кол-вом раненых?**
   a) Подробный клинический осмотр каждого пострадавшего в порядке очереди
   b) Деление пострадавших на группы по тяжести состояния, чтобы определить приоритет оказания помощи *(правильный ответ)*
   c) Распределение по возрастным категориям
   d) Определение максимального количества человек, которых можно сразу спасти
2. **Какая тактика предпочтительна при венозном кровотечении из большой подкожной вены голени?**
   a) Массивное промывание раны спиртовым раствором
   b) Наложение жгута строго на место ранения

c) Поднятие конечности, давящая повязка, контроль кровопотери *(правильный ответ)*
d) Применение только холодного компресса без повязки

3. **Что следует в первую очередь сделать при обнаружении пострадавшего без сознания, но с сохранённым пульсом?**
a) Наложить жгут на руку, чтобы улучшить кровоснабжение мозга
b) Проверить проходимость дыхательных путей, при необходимости запрокинуть голову *(правильный ответ)*
c) Нанести резкие удары по лицу
d) Сразу делать искусственное дыхание «рот в рот», игнорируя положение шеи
4. **Какой из признаков чаще всего характеризует гипертонический криз с угрозой инсульта?**
a) Длительная ноющая боль в животе
b) Головная боль, шум в ушах, АД > 180/110 мм рт. ст., возможно тошнота *(правильный ответ)*
c) Сильное снижение АД (ниже 90/60)
d) Боль в области низа живота, жидкий стул
5. **При отравлении неизвестным газом с признаками удушья, приоритетное мероприятие:**
a) Заставить пострадавшего делать глубокие вдохи, оставаясь на месте
b) Немедленно вывести на свежий воздух, вызвать скорую *(правильный ответ)*
c) Дать обильно пить сладкий чай
d) Попросить задержать дыхание на 3–5 минут
6. Какой слой эпидермиса содержит стволовые клетки?
    1. **Базальный** (правильный ответ)
    2. Шиповатый
    3. Зернистый
    4. Роговой
7. Какой морфологический элемент возникает при разрыве эпидермиса без вовлечения дермы?
    1. **Эрозия** (правильный ответ)
    2. Язва
    3. Пузырь
    4. Трещина
8. Какой белок участвует в образовании кератиновых волокон?
    1. Коллаген I
    2. Ламинин
    3. **Кератин** (правильный ответ)
    4. Фибронектин
9. Какой слой эпидермиса выполняет барьерную функцию?
    1. Базальный

2. Шиповатый
3. **Роговой** (правильный ответ)
4. Дерма

10. Какой процесс приводит к утолщению эпидермиса?
    1. **Акантоз** (правильный ответ)
    2. Гиперкератоз
    3. Дистрофия
    4. Некроз
11. Какой слой кожи НЕ содержит кровеносные сосуды?
    1. Дерма
    2. Гиподерма
    3. **Эпидермис** (неправильный ответ)
    4. Подкожная клетчатка
12. Какой процесс НЕ характерен для воспаления кожи?
    1. Лимфоцитарная инфильтрация
    2. Повышенная проницаемость капилляров
    3. **Разрушение меланоцитов** (неправильный ответ)
    4. Образование новых сосудов
13. Какой морфологический элемент НЕ относится к первичным?
    1. Пятно
    2. Узел
    3. Пузырек
    4. **Корка** (неправильный ответ)
14. Какой фактор НЕ способствует гиперпигментации кожи?
    1. Воздействие ультрафиолетового излучения
    2. Воспалительный процесс
    3. **Снижение активности меланоцитов** (неправильный ответ)
    4. Гормональные изменения
15. Какой слой кожи НЕ участвует в процессе заживления?
    1. Дерма
    2. Гиподерма
    3. **Роговой слой** (неправильный ответ)

4. Базальный слой

Сопоставьте вид шока (1–4) и наиболее типичную клиническую ситуацию (A–D).

1. Кардиогенный
2. Гиповолемический
3. Анафилактический
4. Септический

A. После длительного оперативного вмешательства или инфекционного заболевания (бактериемия) у пациента появляется лихорадка/гипотермия, падение АД, возможна петехиальная сыпь
B. Острый сердечный приступ (инфаркт), резкое падение АД, одышка, холодная кожа, слабый пульс
C. Массовая кровопотеря (ранение, внутренняя потеря крови), снижение ОЦК, тахикардия, бледность, холодный пот
D. Введение аллергена (лекарство, укус насекомого), острое падение АД, отёк гортани, кожные проявления, бронхоспазм

«1B, 2C, 3D, 4A».

Открытые вопросы:

1. Какие функции выполняет кожный барьер? *(Защита от микроорганизмов, предотвращение потери влаги, регуляция проникновения веществ)*
2. Какую роль играют кератиноциты в эпидермисе? *(Образуют роговой слой, участвуют в восстановлении кожи, вырабатывают антимикробные пептиды)*
3. Что такое паракератоз? *(Нарушение процесса ороговения, при котором клетки рогового слоя сохраняют ядра)*
4. Как проявляется хроническая венозная недостаточность на коже? *(Гиперпигментация, липодерматосклероз, трофические язвы)*
5. **Какие первичные мероприятия необходимы при огнестрельном ранении брюшной полости (наличие входного и выходного отверстия)?**
   (Ответ: наложить стерильную (или чистую) повязку, при сильном кровотечении – давящую повязку, не извлекать возможные инородные тела, уложить, приподняв ноги (если нет спинальных травм), вызвать скорую, контроль пульса/АД.)
6. **Опишите ключевые принципы оказания первой помощи при подозрении на перфорацию (разрыв) полого органа брюшной полости (например, перфорация кишки).**
   (резкая «кинжальная» боль, «доскообразный» живот, перитонит; помощь — покой, исключить приём пищи/воды, холод на живот, срочный вызов скорой, никаких слабительных/промываний самостоятельно)

7.Какие основные признаки указывают на напряжённый (клапанный) пневмоторакс, и в чём заключается неотложная помощь на догоспитальном этапе?

(одышка, смещение средостения, падение АД, цианоз; неотложная помощь — наложение герметичной (окклюзионной) повязки при открытой ране, срочная госпитализация – вызов скорой)

8.Какие признаки тяжёлого теплового (солнечного) удара и какая первая помощь при нём?
(Ответ: высокая температура тела (до 40 °C и более), прекращение потоотделения, нарушение сознания, тахикардия, возможно падение АД; помощь – переместить в тень, охлаждение (вода, обтирания, вентилятор), обеспечить питьё (если сознание сохранно), вызвать скорую.)

Вариант № 4

Тестовые вопросы

1. **«Золотой стандарт» при диагностике пневмоторакса в условиях стационара?**
   a) УЗИ брюшной полости
   b) Общий анализ крови
   c) Рентгенография грудной клетки *(правильный ответ)*
   d) Измерение сатурации кислорода пульсоксиметром
2. **При подозрении на разрыв селезёнки (внутреннее кровотечение) наиболее характерно:**
   a) Острая боль в правом подреберье, тошнота
   b) Боль и чувство тяжести внизу живота
   c) Бледность, тахикардия, падение АД, возможные боли в левом плече *(правильный ответ)*
   d) Высокая температура без изменений гемодинамики
3. **Какое положение предпочтительно при подозрении на передний вывих плеча на догоспитальном этапе?**
   a) Руки за голову, чтобы вправить вывих
   b) Иммобилизация косынкой или повязкой Дезо *(правильный ответ)*
   c) Фиксация только локтевого сустава
   d) Свободное свисание руки вдоль туловища
4. **Симптомами тяжёлого отравления угарным газом (CO) могут быть:**
   a) Резкое повышение артериального давления и частый кашель
   b) Ярко-вишнёвая окраска кожи, головокружение, потеря сознания *(правильный ответ)*
   c) Боль в пояснице и обильная моча
   d) Тошнота с кровавой рвотой
5. **Какой метод остановки кровотечения используется при ножевом ранении артерии на бедре, сопровождающемся пульсирующей струёй крови?**
   a) Тугое бинтование пальцев стопы
   b) Пальцевое прижатие в паховой области, затем наложение жгута *(правильный ответ)*
   c) Наложение колосовидной повязки
   d) Смазывание раны вазелином
6. Какой слой эпидермиса обеспечивает защиту от механических повреждений?
    1. **Роговой** (правильный ответ)
    2. Шиповатый
    3. Зернистый
    4. Базальный
7. Какой морфологический элемент является первичным?
    1. **Папула** (правильный ответ)
    2. Эрозия
    3. Корка

4. Лихенификация

8. Какой белок является основным компонентом базальной мембраны?
    1. Коллаген I
    2. Фибронектин
    3. **Коллаген IV** (правильный ответ)
    4. Эластин
9. Какой слой кожи содержит сальные железы?
    1. **Дерма** (правильный ответ)
    2. Эпидермис
    3. Гиподерма
    4. Шиповатый слой
10. Какой слой эпидермиса участвует в процессе ороговения?
    1. **Зернистый** (правильный ответ)
    2. Базальный
    3. Шиповатый
    4. Роговой
11. Какой слой кожи НЕ участвует в процессах ороговения?
    1. Зернистый
    2. Шиповатый
    3. Роговой слой
    4. Гиподерма (неправильный ответ)
12. Какой процесс НЕ является характерным для хронического воспаления кожи?
    1. Лимфоцитарная инфильтрация
    2. Неоангиогенез
    3. Разрушение базальной мембраны (неправильный ответ)
    4. Фиброз
13. Какой фактор НЕ влияет на гиперпигментацию кожи?
    1. Ультрафиолетовое излучение
    2. Гормональные изменения
    3. Воспаление
    4. Дефицит коллагена (неправильный ответ)
14. Какой слой кожи НЕ участвует в процессе регенерации эпидермиса?
    1. Базальный
    2. Шиповатый
    3. Роговой слой (неправильный ответ)
    4. Зернистый
15. Какой тип клеток НЕ встречается в эпидермисе?

1. Кератиноциты
2. Клетки Лангерганса
3. Мастоциты (неправильный ответ)
4. Меланоциты

1 задание на сопоставление

Соотнесите состояние (1–4) и основное рекомендуемое положение или метод транспортировки (A–D).

1. Подозрение на перелом таза
2. Наружное кровотечение из артерии предплечья
3. Подозрение на ЧМТ с потерей сознания (без травмы шеи)
4. Подозрение на инфаркт миокарда (боль за грудиной, одышка)

A. «Лягушачья» поза (на спине, колени и тазобедренные суставы согнуты, подложить валик)
B. Полусидячее положение (Фаулера)
C. Стабильное боковое положение (на боку), если нет травмы шеи
D. Приподнять конечность, наложить давящую повязку, при необходимости жгут выше места раны

«1A, 2D, 3C, 4B»

«Клиническая ситуация»
Кейс 1: 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? *(Язва)*
2. Какой вероятный диагноз? *(Диабетическая ангиопатия)*
3. Какой патогенетический механизм участвует в развитии заболевания? *(Снижение микроциркуляции, хроническое воспаление, нарушение репарации тканей)*

Открытые вопросы

1.Какие меры следует предпринять при отравлении таблетками неизвестного происхождения, если пациент в сознании и нет подозрения на ожоговый характер яда? Кратко опишите алгоритм.

(1) вызвать скорую; 2) при отсутствии противопоказаний — промыть желудок тёплой водой; 3) дать сорбент (активированный уголь); 4) обеспечить покой и контроль основных функций; 5) при ухудшении состояния — готовить к госпитализации, контролировать сознание, пульс.)

2.Какие меры следует предпринять при синдроме длительного сдавления (при нахождении под завалом 4 часа)?
(Ответ: при освобождении конечности – риск высвобождения токсических метаболитов

(гиперкалиемия и пр.), возможен шок, острая почечная недостаточность. Нужно поэтапно освобождать конечность, наложить жгут/бинт до снятия завала, обезболивание, срочная эвакуация спасателями.)

3.Какие первичные мероприятия необходимы при огнестрельном ранении брюшной полости (наличие входного и выходного отверстия)?
(Ответ: наложить стерильную (или чистую) повязку, при сильном кровотечении – давящую повязку, не извлекать возможные инородные тела, уложить, приподняв ноги (если нет спинальных травм), вызвать скорую, контроль пульса/АД.)

4.Опишите ключевые принципы оказания первой помощи при подозрении на перфорацию (разрыв) полого органа брюшной полости (например, перфорация кишки).

(резкая «кинжальная» боль, «доскообразный» живот, перитонит; помощь — покой, исключить приём пищи/воды, холод на живот, срочный вызов скорой, никаких слабительных/промываний самостоятельно)

5.Какие функции выполняет кожа в организме? *(Защита, терморегуляция, сенсорная функция, иммунная защита)*

6.Какую роль играет меланин в коже? *(Защита от ультрафиолетового излучения, определение цвета кожи, антиоксидантный эффект)*

7.Какие изменения происходят в коже при старении? *(Истончение эпидермиса, уменьшение коллагена и эластина, снижение барьерной функции)*

8.Какие морфологические элементы характерны для крапивницы? *(Волдыри, эритема, зуд)*

Вариант № 5

16. **Для минимизации рисков при подозрении на анафилактический шок первое средство (при наличии) —**
    a) Адреналин внутримышечно *(правильный ответ)*
    b) Антигистаминные таблетки, спустя 2 часа
    c) Нитроглицерин под язык
    d) Промывание желудка
17. **Какой способ бинтования чаще всего применяют при повреждении сустава (локтевого или коленного)?**
    a) Чепец
    b) Спиральная повязка
    c) Восьмиобразная повязка *(правильный ответ)*
    d) С-класс бинтование
18. **При каких условиях рекомендуется накладывать окклюзионную повязку (герметичную)?**
    a) При открытом (проникающем) ранении грудной клетки с риском пневмоторакса *(правильный ответ)*
    b) При обычном ушибе мягких тканей бёдра
    c) При неглубоком порезе пальца
    d) При кровотечении из локтевой ямки

19. **Какое состояние чаще всего напоминает почечная колика по болевому синдрому?**
    a) Панкреатит с «опоясывающей» болью
    b) Печёночная колика *(правильный ответ)*
    c) Аппендицит
    d) Ожоговая травма
20. **Как распознать начальную стадию острой гипогликемии у больного диабетом?**
    a) Устойчивое повышение артериального давления
    b) Постепенная, почти незаметная сонливость без потливости
    c) Внезапное появление тремора, холодный пот, сильное чувство голода *(правильный ответ)*
    d) Периодическая резкая боль в правом подреберье
21. Какой слой эпидермиса обеспечивает защиту от механических повреждений?

    1. **Роговой** (правильный ответ)
    2. Шиповатый
    3. Зернистый
    4. Базальный

22. Какой морфологический элемент является первичным?

    1. **Папула** (правильный ответ)
    2. Эрозия
    3. Корка
    4. Лихенификация

23. Какой белок является основным компонентом базальной мембраны?

    1. Коллаген I
    2. Фибронектин
    3. **Коллаген IV** (правильный ответ)
    4. Эластин

24. Какой слой кожи содержит сальные железы?

    1. **Дерма** (правильный ответ)
    2. Эпидермис
    3. Гиподерма
    4. Шиповатый слой

25. Какой слой эпидермиса участвует в процессе ороговения?

    1. **Зернистый** (правильный ответ)
    2. Базальный
    3. Шиповатый
    4. Роговой

26. Какой процесс НЕ является характерным для воспаления кожи?
    1. Лимфоцитарная инфильтрация
    2. Увеличение проницаемости сосудов
    3. **Разрушение десмосом** (неправильный ответ)
    4. Гиперемия
27. Какой фактор НЕ приводит к развитию гипопигментации кожи?
    1. Дефицит меланоцитов
    2. Генетические мутации
    3. **Повышенное отложение эумеланина** (неправильный ответ)
    4. Аутоиммунные механизмы
28. Какой процесс НЕ участвует в формировании хронических воспалительных заболеваний кожи?
    1. Неоангиогенез
    2. Коллагеноз
    3. **Разрушение базальной мембраны** (неправильный ответ)
    4. Лимфоцитарная инфильтрация
29. Какой слой кожи НЕ участвует в процессах рубцевания?
    1. Дерма
    2. Гиподерма
    3. **Роговой слой** (неправильный ответ)
    4. Базальный слой
30. Какой белок НЕ принимает участия в соединении эпидермиса с дермой?
    1. Коллаген VII
    2. Ламинин
    3. **Эластин** (неправильный ответ)
    4. Фибронектин

1 задание на сопоставление

Соотнесите состояние (1–4) и основное рекомендуемое положение или метод транспортировки (A–D).

5. Подозрение на перелом таза
6. Наружное кровотечение из артерии предплечья
7. Подозрение на ЧМТ с потерей сознания (без травмы шеи)
8. Подозрение на инфаркт миокарда (боль за грудиной, одышка)

A. «Лягушачья» поза (на спине, колени и тазобедренные суставы согнуты, подложить валик)
B. Полусидячее положение (Фаулера)
C. Стабильное боковое положение (на боку), если нет травмы шеи
D. Приподнять конечность, наложить давящую повязку, при необходимости жгут выше места раны

«1A, 2D, 3C, 4B»

Клиническая ситуация»

Кейс 1: 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? *(Пятно)*
2. Какой вероятный диагноз? *(Атопический дерматит)*
3. Какой патогенетический механизм участвует в развитии заболевания? *(Повышенная активность Th2-лимфоцитов, нарушение барьерной функции кожи)*

«Открытые вопросы»

7. Какие функции выполняет кожный барьер? *(Защита от микроорганизмов, предотвращение потери влаги, регуляция проникновения веществ)*
8. Какую роль играют кератиноциты в эпидермисе? *(Образуют роговой слой, участвуют в восстановлении кожи, вырабатывают антимикробные пептиды)*
9. Что такое паракератоз? *(Нарушение процесса ороговения, при котором клетки рогового слоя сохраняют ядра)*
10. Как проявляется хроническая венозная недостаточность на коже? *(Гиперпигментация, липодерматосклероз, трофические язвы)*
11. Какие изменения происходят в коже при ихтиозе? *(Утолщение рогового слоя, сухость, шелушение)*
12. **Какие меры следует предпринять при отравлении таблетками неизвестного происхождения, если пациент в сознании и нет подозрения на ожоговый характер яда? Кратко опишите алгоритм.**
    (1) вызвать скорую; 2) при отсутствии противопоказаний — промыть желудок тёплой водой; 3) дать сорбент (активированный уголь); 4) обеспечить покой и контроль основных функций; 5) при ухудшении состояния — готовить к госпитализации, контролировать сознание, пульс.)
13. **Какие меры следует предпринять при синдроме длительного сдавления (при нахождении под завалом 4 часа)?**
    (Ответ: при освобождении конечности – риск высвобождения токсических метаболитов (гиперкалиемия и пр.), возможен шок, острая почечная недостаточность. Нужно поэтапно освобождать конечность, наложить жгут/бинт до снятия завала, обезболивание, срочная эвакуация спасателями.)
14. **Какие первичные мероприятия необходимы при огнестрельном ранении брюшной полости (наличие входного и выходного отверстия)?**
    (Ответ: наложить стерильную (или чистую) повязку, при сильном кровотечении – давящую

повязку, не извлекать возможные инородные тела, уложить, приподняв ноги (если нет спинальных травм), вызвать скорую, контроль пульса/АД.)

Вариант № 6
Тестовые вопросы

31. **Какое состояние чаще всего напоминает почечная колика по болевому синдрому?**
    a) Панкреатит с «опоясывающей» болью
    b) Печёночная колика *(правильный ответ)*
    c) Аппендицит
    d) Ожоговая травма
32. **Как распознать начальную стадию острой гипогликемии у больного диабетом?**
    a) Устойчивое повышение артериального давления
    b) Постепенная, почти незаметная сонливость без потливости
    c) Внезапное появление тремора, холодный пот, сильное чувство голода *(правильный ответ)*
    d) Периодическая резкая боль в правом подреберье
33. **Оптимальный способ транспортировки при подозрении на черепно-мозговую травму с потерей сознания (без травмы шеи):**
    a) Вертикально, держа под руки
    b) В стабильном боковом положении *(правильный ответ)*
    c) Полусидя, опустив голову между колен
    d) На мягком матрасе с согнутыми в коленях ногами
34. **Что следует предпринять при ошибочном приёме таблеток неизвестного назначения, если пациент в сознании и нет противопоказаний?**
    a) Предложить ему дополнительную пищу, чтобы нейтрализовать препарат
    b) Промывание желудка, затем дать активированный уголь *(правильный ответ)*
    c) Немедленно ввести внутривенно физраствор
    d) Не предпринимать ничего
35. **Какой признак характерен для клапанного (напряжённого) пневмоторакса?**
    a) Спокойное дыхание и резкая боль в пояснице
    b) «Пробулькивание» жидкости при аускультации
    c) Смещение средостения, острая одышка, падение АД *(правильный ответ)*
    d) Тёплая кожа и сильное урчание в животе
36. Какой слой кожи участвует в терморегуляции?

    1. Эпидермис
    2. **Дерма** (правильный ответ)
    3. Гиподерма
    4. Роговой слой

37. Какой белок формирует основной каркас базальной мембраны?

    1. Коллаген I
    2. **Коллаген IV** (правильный ответ)
    3. Эластин

4. Филаггрин

38. Какой процесс является первичным при развитии буллезного пемфигоида?
    1. Разрушение десмосом
    2. **Разрушение базальной мембраны** (правильный ответ)
    3. Гиперкератоз
    4. Лимфоцитарная инфильтрация
39. Какой морфологический элемент характеризуется разрастанием соединительной ткани?
    1. Эрозия
    2. Узел
    3. **Рубец** (правильный ответ)
    4. Чешуйка
40. Какой слой кожи содержит сальные железы?
    1. Эпидермис
    2. **Дерма** (правильный ответ)
    3. Гиподерма
    4. Базальный слой
41. Какой процесс НЕ является характерным для воспаления кожи?
    1. Лимфоцитарная инфильтрация
    2. Увеличение проницаемости сосудов
    3. **Разрушение десмосом** (неправильный ответ)
    4. Гиперемия
42. Какой фактор НЕ приводит к развитию гипопигментации кожи?
    1. Дефицит меланоцитов
    2. Генетические мутации
    3. **Повышенное отложение эумеланина** (неправильный ответ)
    4. Аутоиммунные механизмы
43. Какой процесс НЕ участвует в формировании хронических воспалительных заболеваний кожи?
    1. Неоангиогенез
    2. Коллагеноз
    3. **Разрушение базальной мембраны** (неправильный ответ)
    4. Лимфоцитарная инфильтрация

44. Какой слой кожи НЕ участвует в процессах рубцевания?
    1. Дерма
    2. Гиподерма
    3. **Роговой слой** (неправильный ответ)
    4. Базальный слой
45. Какой белок НЕ принимает участия в соединении эпидермиса с дермой?
    1. Коллаген VII
    2. Ламинин
    3. **Эластин** (неправильный ответ)
    4. Фибронектин

1 задание на сопоставление

Соотнесите состояние (1–4) и основное рекомендуемое положение или метод транспортировки (A–D).

9. Подозрение на перелом таза
10. Наружное кровотечение из артерии предплечья
11. Подозрение на ЧМТ с потерей сознания (без травмы шеи)
12. Подозрение на инфаркт миокарда (боль за грудиной, одышка)

A. «Лягушачья» поза (на спине, колени и тазобедренные суставы согнуты, подложить валик)
B. Полусидячее положение (Фаулера)
C. Стабильное боковое положение (на боку), если нет травмы шеи
D. Приподнять конечность, наложить давящую повязку, при необходимости жгут выше места раны

«1A, 2D, 3C, 4B»

Клиническая ситуация
Кейс 1: Пациент 60 лет обратился с жалобами на зудящие высыпания на коже предплечий. При осмотре: эритематозные пятна, шелушение, множественные расчесы.

Вопросы:

4. Какой первичный морфологический элемент представлен? *(Пятно)*
5. Какой вероятный диагноз? *(Атопический дерматит)*
6. Какой патогенетический механизм участвует в развитии заболевания? *(Повышенная активность Th2-лимфоцитов, нарушение барьерной функции кожи)*

«Открытые вопросы»

1.Какие меры следует предпринять при отравлении таблетками неизвестного происхождения, если пациент в сознании и нет подозрения на ожоговый характер яда? Кратко опишите алгоритм.

(1) вызвать скорую; 2) при отсутствии противопоказаний — промыть желудок тёплой водой; 3) дать сорбент (активированный уголь); 4) обеспечить покой и контроль основных функций; 5) при ухудшении состояния — готовить к госпитализации, контролировать сознание, пульс.)

2.Какие меры следует предпринять при синдроме длительного сдавления (при нахождении под завалом 4 часа)?
(Ответ: при освобождении конечности – риск высвобождения токсических метаболитов (гиперкалиемия и пр.), возможен шок, острая почечная недостаточность. Нужно поэтапно освобождать конечность, наложить жгут/бинт до снятия завала, обезболивание, срочная эвакуация спасателями.)

3.Как проявляется хроническая венозная недостаточность на коже? *(Гиперпигментация, липодерматосклероз, трофические язвы)*

4.Какие изменения происходят в коже при ихтиозе? *(Утолщение рогового слоя, сухость, шелушение)*

5.Какие клетки участвуют в аллергических реакциях кожи? *(Тучные клетки, базофилы, эозинофилы, Т-лимфоциты)*

6.Какое значение имеет базальная мембрана кожи? *(Обеспечивает соединение эпидермиса с дермой, участвует в регенерации и барьерной функции)*

7.Какие факторы могут спровоцировать появление волдырей? *(Механическое трение, термические и химические ожоги, аутоиммунные реакции)*

8.Чем отличается буллезный пемфигоид от пузырчатки? *(Буллезный пемфигоид – подэпидермальные пузыри, пузырчатка – внутриэпидермальные пузыри)*

Вариант № 7
Тестовые вопросы

1. **При бытовых отравлениях (случайное употребление ядовитых веществ) наиболее частые «входные ворота» для яда — это:**
   a) Кожа (через микротрещины)
   b) Слизистая глаз
   c) ЖКТ (пероральный путь) *(правильный ответ)*
   d) Лёгкие через вдыхание паров
2. **Какое отравление может сопровождаться голубоватым оттенком рвотных масс?**
   a) Отравление уксусной кислотой
   b) Отравление медным купоросом (сульфатом меди) *(правильный ответ)*
   c) Отравление этиловым спиртом
   d) Смешанное пищевое отравление (сальмонеллёз)
3. **При высокой температуре тела (выше 39 °C) у взрослого человека, какое первое мероприятие наиболее оправдано?**
   a) Сразу погрузить в ванну со льдом
   b) Обеспечить обильное питьё, физическое охлаждение (обтирания, прохладные компрессы), вызвать врача *(правильный ответ)*
   c) Отпаивать горячим чаем для стимуляции потоотделения
   d) Самостоятельно принимать высокие дозы гормональных препаратов
4. **При переломе диафиза плечевой кости наиболее часто повреждается:**
   a) Локтевой нерв
   b) Лучевой нерв *(правильный ответ)*

c) Срединный нерв
d) Седалищный нерв

5. **Какое наиболее опасное осложнение при переломе шейного отдела позвоночника?**
a) Потеря ориентации во времени
b) Ограничение движений в поясничном отделе
c) Повреждение спинного мозга, приводящее к параличу дыхательных мышц *(правильный ответ)*
d) Головная боль без неврологических симптомов
6. Какой слой эпидермиса обеспечивает защиту от механических повреждений?
    1. **Роговой** (правильный ответ)
    2. Шиповатый
    3. Зернистый
    4. Базальный
7. Какой морфологический элемент является первичным?
    1. **Папула** (правильный ответ)
    2. Эрозия
    3. Корка
    4. Лихенификация
8. Какой белок является основным компонентом базальной мембраны?
    1. Коллаген I
    2. Фибронектин
    3. **Коллаген IV** (правильный ответ)
    4. Эластин
9. Какой слой кожи содержит сальные железы?
    1. **Дерма** (правильный ответ)
    2. Эпидермис
    3. Гиподерма
    4. Шиповатый слой
10. Какой слой эпидермиса участвует в процессе ороговения?
    1. **Зернистый** (правильный ответ)
    2. Базальный
    3. Шиповатый
    4. Роговой
11. Какой слой кожи НЕ участвует в процессах ороговения?

1. Зернистый
2. Шиповатый
3. Роговой слой
4. Гиподерма (неправильный ответ)

12. Какой процесс НЕ является характерным для хронического воспаления кожи?

1. Лимфоцитарная инфильтрация
2. Неоангиогенез
3. Разрушение базальной мембраны (неправильный ответ)
4. Фиброз

13. Какой фактор НЕ влияет на гиперпигментацию кожи?

1. Ультрафиолетовое излучение
2. Гормональные изменения
3. Воспаление
4. Дефицит коллагена (неправильный ответ)

14. Какой слой кожи НЕ участвует в процессе регенерации эпидермиса?

1. Базальный
2. Шиповатый
3. Роговой слой (неправильный ответ)
4. Зернистый

15. Какой тип клеток НЕ встречается в эпидермисе?

1. Кератиноциты
2. Клетки Лангерганса
3. Мастоциты (неправильный ответ)
4. Меланоциты

1 задание на сопоставление

Соотнесите клиническое состояние (1–4) и наиболее вероятный признак/особенность (A–D).

Список A (1–4) – Состояния

1. Тепловой удар
2. Отравление угарным газом (CO)
3. Перелом диафиза плечевой кости (частое осложнение)
4. Подозрение на базилярный перелом черепа (мозговая жидкость)

Список B (A–D) – Признаки

A. Вишнёво-красная кожа, возможна потеря сознания, головная боль, головокружение
B. Выраженная гипертермия, прекращение потоотделения, нарушение сознания
C. Подтекание ликвора из уха или носа, «симптом очков», кровотечение из уха
D. Повреждение лучевого нерва — «свисающая кисть»

(1B, 2A, 3D, 4C.)

«Клиническая ситуация»

Кейс 1: 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:

4. Какой морфологический элемент представлен? *(Язва)*
5. Какой вероятный диагноз? *(Диабетическая ангиопатия)*
6. Какой патогенетический механизм участвует в развитии заболевания? *(Снижение микроциркуляции, хроническое воспаление, нарушение репарации тканей)*

«Открытые вопросы»

1. Какие функции выполняет кожа в организме? *(Защита, терморегуляция, сенсорная функция, иммунная защита)*
2. Какую роль играет меланин в коже? *(Защита от ультрафиолетового излучения, определение цвета кожи, антиоксидантный эффект)*
3. Какие изменения происходят в коже при старении? *(Истончение эпидермиса, уменьшение коллагена и эластина, снижение барьерной функции)*
4. Какие морфологические элементы характерны для крапивницы? *(Волдыри, эритема, зуд)*
5. Как проявляется ихтиоз? *(Сухость кожи, гиперкератоз, чешуйчатые наслоения)*
6. Какие клетки кожи участвуют в аллергических реакциях? *(Тучные клетки, эозинофилы, базофилы, Т-лимфоциты)*
7. **Перечислите основные меры, которые необходимо выполнить при подозрении на прободную язву 12-перстной кишки, если у пациента внезапная «кинжальная» боль в животе.**
   (покой, вызов скорой, холод на живот, отсутствие приёма пищи или питья, недопустимость слабительных/клизм)
8. **Какую первую помощь оказать пострадавшему при осколочном ранении верхней конечности с травмой магистральной артерии?**
   (Ответ: пальцевое прижатие, наложение жгута (проксимальнее), стерильная повязка на рану, иммобилизация конечности, вызов скорой, контроль времени наложения жгута)

Вариант № 8

Тестовые вопросы

5. **Почему нельзя давать нитроглицерин при выраженной гипотонии?**
   a) Усиливает риск тромбоза коронарных артерий
   b) Может вызвать резкое дальнейшее снижение АД и обморок *(правильный ответ)*
   c) Вызывает повышение ЧД до 30–40 в минуту
   d) Снижает болевой порог, обостряя боль
6. **Основные критерии глубины комы по шкале Глазго включают оценку:**
   a) Реакции зрачков на свет
   b) Открывание глаз, речевой и двигательный ответ *(правильный ответ)*

c) Только болевых рефлексов
d) Температуры тела и пульса

7. **Паренхиматозное кровотечение из печени или селезёнки наиболее опасно потому, что:**
   a) Сопровождается пульсирующей струёй алая кровь
   b) Часто отсутствует выраженная боль
   c) Может быть обильным, трудно останавливается из-за «рыхлой» структуры органа *(правильный ответ)*
   d) Нет типичных признаков гиповолемического шока
8. **Что обязательно нужно иметь в виду при проведении искусственной вентиляции лёгких методом «рот в рот»?**
   a) Защитить себя и пациента (желательно использовать плёнку-клапан), убедиться в отсутствии инородных тел в полости рта *(правильный ответ)*
   b) Не прерывая непрямого массажа сердца пытаться осуществить вдувания
   c) Давать только один вдох за минуту
   d) Миновать этот этап до приезда скорой
9. **При внезапном резком падении сахара в крови (гипогликемии) у сознательного пациента целесообразно:**
   a) Сразу ввести большой объём физраствора
   b) Дать сладкий напиток, конфету или сахар *(правильный ответ)*
   c) Применять только инъекции адреналина
   d) Усадить пациента или предложить полежать
10. Какой белок играет ключевую роль в поддержании целостности эпидермальных клеток?

    1. Коллаген I
    2. **Десмоглеин** (правильный ответ)
    3. Ламинин
    4. Эластин

11. Какой процесс лежит в основе формирования келоидных рубцов?

    1. Некроз эпидермиса
    2. Акантолиз
    3. **Избыточное отложение коллагена** (правильный ответ)
    4. Инфильтрация лимфоцитов

12. Какой слой кожи отвечает за механическую защиту?

    1. Базальный
    2. Шиповатый
    3. **Роговой** (правильный ответ)
    4. Дерма

13. Какой процесс приводит к образованию пузырей при пузырчатке?

    1. **Акантолиз** (правильный ответ)

2. Апоптоз фибробластов
3. Гиперпигментация
4. Уменьшение васкуляризации

14. Какой слой кожи содержит кровеносные сосуды?
    1. **Дерма** (правильный ответ)
    2. Эпидермис
    3. Гиподерма
    4. Роговой слой
15. Какой процесс НЕ характерен для воспаления кожи?
    1. Лимфоцитарная инфильтрация
    2. Повышенная проницаемость сосудов
    3. **Разрушение меланоцитов** (неправильный ответ)
    4. Образование новых сосудов
16. Какой процесс НЕ характерен для хронического воспаления кожи?
    1. Фиброз
    2. Лимфоцитарная инфильтрация
    3. Неоангиогенез
    4. **Разрушение базальной мембраны** (неправильный ответ)
17. Какой фактор НЕ влияет на образование гиперкератоза?
    1. Дефицит витамина А
    2. Хроническое механическое раздражение
    3. Нарушение дифференцировки кератиноцитов
    4. **Повышенная активность меланоцитов** (неправильный ответ)
18. Какой слой кожи НЕ участвует в восстановлении после повреждения?
    1. Дерма
    2. Гиподерма
    3. **Роговой слой** (неправильный ответ)
    4. Базальный слой
19. Какой белок НЕ участвует в соединении эпидермиса и дермы?
    1. Коллаген VII
    2. Ламинин
    3. **Филаггрин** (неправильный ответ)

4. Фибронектин

Вопрос на сопоставление

Перед вами несколько пациентов на месте крупной аварии. Определите приоритетность оказания помощи. Список (1–4) — пациенты

1. Пациент повышенной тревожности, с незначительным ушибом плеча и вывихом пальца стопы
2. Пациент с травмой головы, невнятной речью, шаткой походкой, пытается отказаться от помощи
3. Пациент с кровотечением из раны около 5 см верхней конечности, самочувствие удовлетворительное, однако кровотечение не прекращается после необходимых мер
4. Пациент с неоднократной кровавой рвотой, кожа бледная, ционатичного оттенка, пациент к приезду скорой без сознания

Список (A–D) — приоритет оказания помощи

A. Незамедлительная оценка состояния и **высочайший приоритет (срочно):** оценка проходимости дыхательных путей, возможно СЛР, срочная транспортировка в стационар.
B. Высокий приоритет: **возможно формирование несовместимой с жизнью внутричерепной гематомы, требует неотложного обследования (КТ/МРТ) в стационаре, на месте контроль дыхания+пульса.**
C. **Средний приоритет: необходимость усиления мер по остановке кровотечения (давящая повязка, жгут при артериальном кровотечении), контроль гемодинамики.**
D. Помощь нужна, но может быть оказана после стабилизации более тяжёлых пациентов.

1 – D; 2 – B; 3 – C; 4 - A

Ситуация
Молодой человек, 18 лет, во время драки получил удар ногой в эпигастральную область. Начал жаловаться на острую боль «под ложечкой», появилась слабость, бледность кожи, возможно слегка учащён пульс (110–120 уд/мин). Товарищи заметили, что он старается держаться наклонённым вперёд, говорит, что «болит внутри».

Вопросы:

1. На что следует обратить внимание, чтобы заподозрить внутреннее повреждение (кровотечение) в области живота?
   (нарастание слабости, тахикардия, падение АД, напряжение мышц в эпигастрии, бледность.)
2. Какие меры могут быть предприняты на месте?
   (Охладить область удара, уложить, приподняв ноги (если нет подозрения на другие травмы), контроль пульса/АД, вызвать скорую.)
3. Почему важно исключить разрыв селезёнки или желудка?
   (Пояснить опасность внутреннего кровотечения, перитонита.)

Открытые вопросы:

1. Какие основные компоненты базальной мембраны обеспечивают связь эпидермиса с дермой? *(Коллаген IV, ламинин, интегрины, фибронектин)*
2. Какую роль играют меланоциты в защите кожи? *(Синтезируют меланин, защищают кожу от УФ-излучения, предотвращают фотостарение)*
3. Каков механизм образования гипопигментации при витилиго? *(Аутоиммунное разрушение меланоцитов, нарушение синтеза меланина)*
4. Как проявляется буллезный эпидермолиз? *(Пузыри на коже при минимальной травме, дефект белков базальной мембраны)*
5. Какие изменения происходят в коже при склеродермии? *(Фиброз дермы, истончение эпидермиса, нарушение микроциркуляции)*
6. Какую роль выполняют клетки Лангерганса? *(Презентируют антигены, активируют иммунный ответ, участвуют в аллергических реакциях)*
7. **Какие основные рекомендации нужно учитывать при транспортировке пострадавшего с подозрением на внутреннее кровотечение?**
   (Необходимость постоянного контроля АД и пульса, придание оптимального положения — чаще горизонтального с приподнятыми ногами (если нет подозрений на травму позвоночника), быстрое и максимально щадящее перемещение к месту госпитализации, готовность к проведению инфузионной терапии.)
8. **Какую первую помощь следует оказать пострадавшему при поражении электрическим током на месте происшествия?**
   (Обесточить источник, обеспечить собственную безопасность, вызвать скорую помощь, проверить сознание/дыхание/пульс, при необходимости начать СЛР, согреть пострадавшего при отсутствии противопоказаний)

Вариант №9

Тестовые вопросы

1. **При ожогах II степени с образованием пузырей на месте повреждения следует:**
   a) Проколоть пузырь и срезать отслоившуюся кожу
   b) Смазать место ожога маслом или жирным кремом
   c) Не вскрывать пузыри, охладить обожжённую поверхность и наложить стерильную повязку *(правильный ответ)*
   d) Засыпать пузырь антисептическим порошком и закрепить бинтом
2. **Первая помощь при подозрении на острую лучевую болезнь включает:**
   a) Рентгеновское исследование для уточнения диагноза
   b) Немедленное введение антибиотиков широкого спектра
   c) Удаление (снятие) облучённой одежды, обработку (душ, промывание) открытых участков кожи, изоляцию от источника излучения *(правильный ответ)*
   d) Согревание поражённых участков горячей грелкой

3. **Как следует начинать бинтование грудной клетки при ране или травме?**

   a) С первого тура вокруг талии

   b) С нескольких циркулярных (круговых) туров вокруг грудной клетки для закрепления бинта *(правильный ответ)*

   c) С верхней трети плеча, постепенно переходя к рёбрам

   d) С области шеи, чтобы бинт не соскальзывал

4. **При открытом переломе костей конечности в первую очередь необходимо:**

   a) Вправить торчащие костные отломки обратно в рану

   b) Наложить жгут на место раны независимо от типа кровотечения

   c) Наложить стерильную повязку на рану, затем провести иммобилизацию *(правильный ответ)*

   d) Сразу использовать охлождающий компресс

5. **В каком месте при артериальном кровотечении из бедра выполняют пальцевое прижатие для временной остановки кровотечения?**

   a) На уровне лучезапястного сустава

   b) В подколенной ямке

   c) В паховой области, прижимая бедренную артерию к лобковой кости **(правильный ответ)**

   d) В нижней трети голени

6 Какой процесс лежит в основе образования атрофических рубцов?

- **Снижение синтеза коллагена** (правильный ответ)
- Избыточная продукция меланина
- Дефицит себума
- Гиперплазия базального слоя

7.Какое заболевание сопровождается нарушением структуры десмосом?

- **Пузырчатка** (правильный ответ)
- Псориаз
- Склеродермия
- Ихтиоз

8.Какой процесс лежит в основе формирования гипертрофических рубцов?

- **Избыточное отложение коллагена** (правильный ответ)
- Разрушение базальной мембраны
- Дефицит гиалуроновой кислоты
- Атрофия фибробластов

9.Как проявляется буллезный пемфигоид?

- **Напряженные пузыри, отрицательный симптом Никольского** (правильный ответ)
- Вялые пузыри, положительный симптом Никольского
- Узелковые высыпания с мокнутием
- Петехиальные кровоизлияния

10.Какой фактор способствует фотостарению кожи?

- **Воздействие ультрафиолетового излучения** (правильный ответ)
- Повышенная продукция себума
- Гиперплазия фибробластов
- Дефицит кератиноцитов

11.Какой процесс НЕ является характерным для воспаления кожи?

- Лимфоцитарная инфильтрация
- Повышенная проницаемость сосудов
- **Разрушение десмосом** (неправильный ответ)
- Образование новых сосудов

12.Какой белок НЕ участвует в межклеточных соединениях эпидермиса?

- Десмоглеин 1
- Десмоколлин
- **Фибронектин** (неправильный ответ)
- Плакоглобин

13.Какой процесс НЕ характерен для хронического воспаления кожи?

- Неоангиогенез
- Фиброз
- **Разрушение базальной мембраны** (неправильный ответ)
- Лимфоцитарная инфильтрация

14. Какой фактор НЕ влияет на образование гиперкератоза?

- Дефицит витамина А
- Хроническое механическое раздражение
- Нарушение дифференцировки кератиноцитов
- **Повышенная активность меланоцитов** (неправильный ответ)

15 .Какой слой кожи НЕ участвует в восстановлении после повреждения?

- Дерма

- Гиподерма
- **Роговой слой** (неправильный ответ)
- Базальный слой

Сопоставьте тип воспаления с его признаками:

№	Тип воспаления	Признак
1	Острое воспаление	А) Быстрое начало, отёк, гиперемия, острые болевые ощущения
2	Хроническое воспаление	Б) Постоянное присутствие воспалительных клеток, фиброз, незначительное покраснение
3	Подострое воспаление	В) Смешанный тип с промежуточными признаками между острым и хроническим
4	Местное воспаление	Г) Воспаление, ограниченное одной зоной, без распространения

Ответы: 1-А, 2-Б, 3-В, 4-Г

Ситуация:
Мужчина 60 лет, страдает варикозной болезнью и избыточным весом, недавно выписался из стационара. Внезапно появилась резкая одышка, боль в груди, кровохарканье, чувство страха, пульс 120 уд/мин, АД 90/60 мм рт. ст., перед этим жаловался на боль одностороннего характера в ноге.

Вопросы:

1. Какое угрожающее жизни состояние нужно заподозрить? *(Ответ: тромбоэмболия лёгочной артерии.)*
2. Какие первоочередные меры возможны на догоспитальном этапе? *(Ответ: пациент полусидя, дать кислород при возможности, вызвать скорую, контроль АД, пульса, готовность к СЛР.)*
3. Почему промедление опасно? *(Ответ: риск развития острой правожелудочковой недостаточности, остановка сердца, внезапная гибель.)*

Раздел «Открытые вопросы»

1. Какую роль выполняют клетки Лангерганса в иммунном ответе кожи? *(Презентируют антигены Т-лимфоцитам, активируют адаптивный иммунитет, участвуют в воспалительных реакциях.)*
2. Какие гистологические изменения характерны для акантоза? *(Утолщение шиповатого слоя, гиперплазия кератиноцитов, усиление пигментации.)*
3. Как проявляется буллезный эпидермолиз? *(Формирование пузырей при минимальной травме, мутации белков базальной мембраны, нарушение сцепления между эпидермисом и дермой.)*
4. Какие факторы могут спровоцировать развитие дискоидной красной волчанки? *(Воздействие ультрафиолетового излучения, аутоиммунные механизмы, генетическая предрасположенность.)*
5. Какую функцию выполняет гиалуроновая кислота в дерме? *(Удерживает влагу, участвует в регенерации тканей, обеспечивает упругость кожи.)*
6. **Как действовать при обнаружении у пациента признаков острой дыхательной недостаточности (одышка, цианоз губ) без явного травматического фактора?**

(Коротко об алгоритме: проверить проходимость дыхательных путей, усадить/уложить с приподнятой головой, успокоить, вызвать врача, кислородная поддержка при возможности.)

7. **Какие основные способы (методы) остановки наружного кровотечения вы знаете, и в какой очередности их следует применять?**
   (Пальцевое прижатие, давящая повязка, жгут, максимальное сгибание конечности в суставе — алгоритм.)
8. Какие патогенетические механизмы лежат в основе витилиго? *(Аутоиммунное разрушение меланоцитов, дисфункция антиоксидантной системы, генетические факторы.)*

Вариант № 10

Тестовые вопросы

8. **Какое положение рекомендовано при транспортировке больного с «острым животом» и подозрением на перитонит?**
   a) С ногами, согнутыми в коленных суставах, лёжа на спине (правильный ответ)
   b) Полусидя с приподнятыми руками
   c) На животе с вытянутыми ногами
   d) В положение Тренделенбурга (голова ниже ног)
9. **«Правило девяток» при ожогах у взрослых: на область промежности (гениталий) приходится:**
   a) 1% (правильный ответ)
   b) 9%
   c) 2,5%
   d) 5%
10. **Какой наименее опасный возбудитель среди перечисленных чаще всего вызывает лёгкие формы кишечной инфекции?**
    a) Vibrio cholerae
    b) Сальмонелла
    c) Ротавирус (правильный ответ)
    d) Дизентерийная палочка (Shigella)
11. **При травме с подозрением на повреждение шеи и спинного мозга запрещено:**
    a) Укладывать на жёсткую поверхность и фиксировать шею воротником Шанца
    b) Давать пациенту двигать головой, чтобы «проверить» ощущение (правильный ответ)
    c) Вызвать бригаду скорой помощи
    d) Оценить дыхание и пульс
12. **Основными признаками обморока (пресинкопа) являются:**
    a) Одышка, пенистая мокрота, шумное дыхание
    b) Кратковременная потеря сознания, бледность, поверхностное дыхание, слабый пульс (правильный ответ)
    c) Паралич нижних конечностей и высокая температура
    d) Сильная боль в сердце с радиацией в левую руку

6.Какие клетки кожи участвуют в заживлении ран?

- **Фибробласты** (правильный ответ)

- Кератиноциты
- Меланоциты
- Лимфоциты

7.Какой белок играет ключевую роль в поддержании водного баланса кожи?

- **Филаггрин** (правильный ответ)
- Коллаген IV
- Эластин
- Ламинин

8..Какой процесс лежит в основе формирования келоидных рубцов?

- **Избыточная продукция коллагена** (правильный ответ)
- Гипопигментация
- Дефицит себума
- Лизис фибробластов

9.Какое заболевание характеризуется поражением сальных желез?

- **Акне** (правильный ответ)
- Псориаз
- Витилиго
- Лихеноидный дерматоз

10.Какой слой кожи содержит наибольшее количество кровеносных сосудов?

- **Дерма** (правильный ответ)
- Эпидермис
- Гиподерма
- Базальный слой

11.Какой процесс НЕ является характерным для воспаления кожи?

- Лимфоцитарная инфильтрация
- Повышенная проницаемость сосудов
- **Разрушение десмосом** (неправильный ответ)
- Образование новых сосудов

12.Какой белок НЕ участвует в соединении эпидермальных клеток?

- Десмоглеин 1
- Десмоколлин

- **Фибронектин** (неправильный ответ)
- Плакоглобин

13.Какой процесс НЕ характерен для хронических воспалительных заболеваний кожи?

- Лимфоцитарная инфильтрация
- Неоангиогенез
- **Разрушение базальной мембраны** (неправильный ответ)
- Фиброз

14.Какой фактор НЕ влияет на гиперпигментацию кожи?

- Ультрафиолетовое излучение
- Гормональные изменения
- Воспаление
- **Дефицит коллагена** (неправильный ответ)

15.Какой слой кожи НЕ участвует в процессе регенерации после травмы?

- Дерма
- Базальный слой эпидермиса
- **Роговой слой** (неправильный ответ)
- Гиподерма

Сопоставьте процесс ороговения с его стадиями:

№	Стадия ороговения	Описание
1	Базальный слой	А) Клетки активно делятся и обновляют эпидермис
2	Шиповатый слой	Б) Меланин переносится в клетки и придаёт коже пигментацию
3	Зернистый слой	В) Клетки теряют ядра и готовятся стать частью рогового слоя
4	Роговой слой	Г) Клетки покрываются кератином и образуют защитную оболочку

Ответы: 1-А, 2-Б, 3-В, 4-Г

(Пример: 1D, 2B, 3C, 4A.)

Ситуация:
Молодой мужчина 20 лет жалуется на внезапно возникшую боль в эпигастрии, которая спустя несколько часов «опустилась» в правую подвздошную область. Отмечает тошноту, субфебрильную температуру (37,5–37,7 °C), усиление боли при кашле.

Вопросы:

1. Какое острое хирургическое заболевание наиболее вероятно? *(Ответ: острый аппендицит.)*

2. Какие первоочередные действия на догоспитальном этапе? *(Ответ: вызвать скорую, покой, холод на живот, отсутствие приёма пищи/воды, никаких анальгетиков без назначения врача.)*
3. Чем опасно промедление и попытки домашнего лечения? *(Ответ: риск перфорации отростка, развития перитонита.)*

Раздел «Открытые вопросы»

1. Каковы основные функции кожи? *(Защита, терморегуляция, сенсорная функция, участие в иммунных реакциях)*
2. Какова роль меланоцитов в защите кожи? *(Синтез меланина, защита от УФ-излучения, участие в процессах репигментации)*
3. Какие изменения происходят в коже при акантозе? *(Гиперплазия шиповатого слоя, утолщение эпидермиса, усиленная пигментация)*
4. Как проявляется склеродермия? *(Уплотнение кожи, нарушение микроциркуляции, гипопигментация или гиперпигментация)*
5. Какие факторы способствуют фотостарению кожи? *(Деградация коллагена и эластина, снижение синтеза гиалуроновой кислоты, гиперпигментация)*
6. Как проявляется контактный дерматит? *(Эритема, зуд, отек, возможное появление пузырей или чешуек в зоне контакта с раздражителем)*
7. **Первая помощь при комбинированной травме (сочетание термического и механического повреждения).**
   (Упомянуть алгоритм: оценка ABC, охлаждение ожогов при возможности, остановка кровотечения, иммобилизация, вызов скорой.)
8. **Чем опасна анафилаксия (анафилактический шок) при укусах насекомых и какие базовые меры предпринимают на месте происшествия?**
   (Указать риск отёка гортани, стремительного падения АД, необходимость введения адреналина в/м, антигистаминные/гормоны, вызов скорой.)

Вариант № 11
Тестовые вопросы

46. **Какое состояние чаще всего напоминает почечная колика по болевому синдрому?**
    a) Панкреатит с «опоясывающей» болью
    b) Печёночная колика *(правильный ответ)*
    c) Аппендицит
    d) Ожоговая травма
47. **Как распознать начальную стадию острой гипогликемии у больного диабетом?**
    a) Устойчивое повышение артериального давления
    b) Постепенная, почти незаметная сонливость без потливости
    c) Внезапное появление тремора, холодный пот, сильное чувство голода *(правильный ответ)*
    d) Периодическая резкая боль в правом подреберье
48. **Оптимальный способ транспортировки при подозрении на черепно-мозговую травму с потерей сознания (без травмы шеи):**
    a) Вертикально, держа под руки

b) В стабильном боковом положении *(правильный ответ)*
c) Полусидя, опустив голову между колен
d) На мягком матрасе с согнутыми в коленях ногами

49. **Что следует предпринять при ошибочном приёме таблеток неизвестного назначения, если пациент в сознании и нет противопоказаний?**
a) Предложить ему дополнительную пищу, чтобы нейтрализовать препарат
b) Промывание желудка, затем дать активированный уголь *(правильный ответ)*
c) Немедленно ввести внутривенно физраствор
d) Не предпринимать ничего
50. **Какой признак характерен для клапанного (напряжённого) пневмоторакса?**
a) Спокойное дыхание и резкая боль в пояснице
b) «Пробулькивание» жидкости при аускультации
c) Смещение средостения, острая одышка, падение АД *(правильный ответ)*
d) Тёплая кожа и сильное урчание в животе
51. Какой слой кожи участвует в терморегуляции?

1. Эпидермис
2. **Дерма** (правильный ответ)
3. Гиподерма
4. Роговой слой

52. Какой белок формирует основной каркас базальной мембраны?

1. Коллаген I
2. **Коллаген IV** (правильный ответ)
3. Эластин
4. Филаггрин

53. Какой процесс является первичным при развитии буллезного пемфигоида?

1. Разрушение десмосом
2. **Разрушение базальной мембраны** (правильный ответ)
3. Гиперкератоз
4. Лимфоцитарная инфильтрация

54. Какой морфологический элемент характеризуется разрастанием соединительной ткани?

1. Эрозия
2. Узел
3. **Рубец** (правильный ответ)
4. Чешуйка

55. Какой слой кожи содержит сальные железы?

1. Эпидермис

2. **Дерма** (правильный ответ)
3. Гиподерма
4. Базальный слой

56. Какой процесс НЕ является характерным для воспаления кожи?
    1. Лимфоцитарная инфильтрация
    2. Увеличение проницаемости сосудов
    3. **Разрушение десмосом** (неправильный ответ)
    4. Гиперемия
57. Какой фактор НЕ приводит к развитию гипопигментации кожи?
    1. Дефицит меланоцитов
    2. Генетические мутации
    3. **Повышенное отложение эумеланина** (неправильный ответ)
    4. Аутоиммунные механизмы
58. Какой процесс НЕ участвует в формировании хронических воспалительных заболеваний кожи?
    1. Неоангиогенез
    2. Коллагеноз
    3. **Разрушение базальной мембраны** (неправильный ответ)
    4. Лимфоцитарная инфильтрация
59. Какой слой кожи НЕ участвует в процессах рубцевания?
    1. Дерма
    2. Гиподерма
    3. **Роговой слой** (неправильный ответ)
    4. Базальный слой
60. Какой белок НЕ принимает участия в соединении эпидермиса с дермой?
    1. Коллаген VII
    2. Ламинин
    3. **Эластин** (неправильный ответ)
    4. Фибронектин

1 задание на сопоставление

Соотнесите состояние (1–4) и основное рекомендуемое положение или метод транспортировки (A–D).

13. Подозрение на перелом таза
14. Наружное кровотечение из артерии предплечья
15. Подозрение на ЧМТ с потерей сознания (без травмы шеи)
16. Подозрение на инфаркт миокарда (боль за грудиной, одышка)

A. «Лягушачья» поза (на спине, колени и тазобедренные суставы согнуты, подложить валик)
B. Полусидячее положение (Фаулера)
C. Стабильное боковое положение (на боку), если нет травмы шеи
D. Приподнять конечность, наложить давящую повязку, при необходимости жгут выше места раны

«1A, 2D, 3C, 4B»

Клиническая ситуация
Кейс 1: Пациент 60 лет обратился с жалобами на зудящие высыпания на коже предплечий. При осмотре: эритематозные пятна, шелушение, множественные расчесы.

Вопросы:

7. Какой первичный морфологический элемент представлен? *(Пятно)*
8. Какой вероятный диагноз? *(Атопический дерматит)*
9. Какой патогенетический механизм участвует в развитии заболевания? *(Повышенная активность Th2-лимфоцитов, нарушение барьерной функции кожи)*

«Открытые вопросы»

1.Какие меры следует предпринять при отравлении таблетками неизвестного происхождения, если пациент в сознании и нет подозрения на ожоговый характер яда? Кратко опишите алгоритм.

(1) вызвать скорую; 2) при отсутствии противопоказаний — промыть желудок тёплой водой; 3) дать сорбент (активированный уголь); 4) обеспечить покой и контроль основных функций; 5) при ухудшении состояния — готовить к госпитализации, контролировать сознание, пульс.)

2.Какие меры следует предпринять при синдроме длительного сдавления (при нахождении под завалом 4 часа)?
(Ответ: при освобождении конечности – риск высвобождения токсических метаболитов (гиперкалиемия и пр.), возможен шок, острая почечная недостаточность. Нужно поэтапно освобождать конечность, наложить жгут/бинт до снятия завала, обезболивание, срочная эвакуация спасателями.)

3.Как проявляется хроническая венозная недостаточность на коже? *(Гиперпигментация, липодерматосклероз, трофические язвы)*

4.Какие изменения происходят в коже при ихтиозе? *(Утолщение рогового слоя, сухость, шелушение)*

5.Какие клетки участвуют в аллергических реакциях кожи? *(Тучные клетки, базофилы, эозинофилы, Т-лимфоциты)*

6.Какое значение имеет базальная мембрана кожи? *(Обеспечивает соединение эпидермиса с дермой, участвует в регенерации и барьерной функции)*

7.Какие факторы могут спровоцировать появление волдырей? *(Механическое трение, термические и химические ожоги, аутоиммунные реакции)*

8.Чем отличается буллезный пемфигоид от пузырчатки? *(Буллезный пемфигоид – подэпидермальные пузыри, пузырчатка – внутриэпидермальные пузыри)*

Вариант № 12
Тестовые вопросы

16. **При бытовых отравлениях (случайное употребление ядовитых веществ) наиболее частые «входные ворота» для яда — это:**
    a) Кожа (через микротрещины)
    b) Слизистая глаз
    c) ЖКТ (пероральный путь) ***(правильный ответ)***
    d) Лёгкие через вдыхание паров
17. **Какое отравление может сопровождаться голубоватым оттенком рвотных масс?**
    a) Отравление уксусной кислотой
    b) Отравление медным купоросом (сульфатом меди) ***(правильный ответ)***
    c) Отравление этиловым спиртом
    d) Смешанное пищевое отравление (сальмонеллёз)
18. **При высокой температуре тела (выше 39 °C) у взрослого человека, какое первое мероприятие наиболее оправдано?**
    a) Сразу погрузить в ванну со льдом
    b) Обеспечить обильное питьё, физическое охлаждение (обтирания, прохладные компрессы), вызвать врача ***(правильный ответ)***
    c) Отпаивать горячим чаем для стимуляции потоотделения
    d) Самостоятельно принимать высокие дозы гормональных препаратов
19. **При переломе диафиза плечевой кости наиболее часто повреждается:**
    a) Локтевой нерв
    b) Лучевой нерв ***(правильный ответ)***
    c) Срединный нерв
    d) Седалищный нерв
20. **Какое наиболее опасное осложнение при переломе шейного отдела позвоночника?**
    a) Потеря ориентации во времени
    b) Ограничение движений в поясничном отделе
    c) Повреждение спинного мозга, приводящее к параличу дыхательных мышц ***(правильный ответ)***
    d) Головная боль без неврологических симптомов
21. Какой слой эпидермиса обеспечивает защиту от механических повреждений?
    1. **Роговой** (правильный ответ)
    2. Шиповатый
    3. Зернистый
    4. Базальный
22. Какой морфологический элемент является первичным?
    1. **Папула** (правильный ответ)

2. Эрозия
3. Корка
4. Лихенификация

23. Какой белок является основным компонентом базальной мембраны?
    1. Коллаген I
    2. Фибронектин
    3. **Коллаген IV** (правильный ответ)
    4. Эластин
24. Какой слой кожи содержит сальные железы?
    1. **Дерма** (правильный ответ)
    2. Эпидермис
    3. Гиподерма
    4. Шиповатый слой
25. Какой слой эпидермиса участвует в процессе ороговения?
    1. **Зернистый** (правильный ответ)
    2. Базальный
    3. Шиповатый
    4. Роговой
26. Какой слой кожи НЕ участвует в процессах ороговения?
    1. Зернистый
    2. Шиповатый
    3. Роговой слой
    4. Гиподерма (неправильный ответ)
27. Какой процесс НЕ является характерным для хронического воспаления кожи?
    1. Лимфоцитарная инфильтрация
    2. Неоангиогенез
    3. Разрушение базальной мембраны (неправильный ответ)
    4. Фиброз
28. Какой фактор НЕ влияет на гиперпигментацию кожи?
    1. Ультрафиолетовое излучение
    2. Гормональные изменения
    3. Воспаление
    4. Дефицит коллагена (неправильный ответ)
29. Какой слой кожи НЕ участвует в процессе регенерации эпидермиса?
    1. Базальный
    2. Шиповатый

3. Роговой слой (неправильный ответ)
4. Зернистый

30. Какой тип клеток НЕ встречается в эпидермисе?

1. Кератиноциты
2. Клетки Лангерганса
3. Мастоциты (неправильный ответ)
4. Меланоциты

1 задание на сопоставление

Соотнесите клиническое состояние (1–4) и наиболее вероятный признак/особенность (A–D).

Список A (1–4) – Состояния

20. Тепловой удар
21. Отравление угарным газом (CO)
22. Перелом диафиза плечевой кости (частое осложнение)
23. Подозрение на базилярный перелом черепа (мозговая жидкость)

Список B (A–D) – Признаки

A. Вишнёво-красная кожа, возможна потеря сознания, головная боль, головокружение
B. Выраженная гипертермия, прекращение потоотделения, нарушение сознания
C. Подтекание ликвора из уха или носа, «симптом очков», кровотечение из уха
D. Повреждение лучевого нерва — «свисающая кисть»

(1B, 2A, 3D, 4C.)

«Клиническая ситуация»

Кейс 1: 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:

7. Какой морфологический элемент представлен? *(Язва)*
8. Какой вероятный диагноз? *(Диабетическая ангиопатия)*
9. Какой патогенетический механизм участвует в развитии заболевания? *(Снижение микроциркуляции, хроническое воспаление, нарушение репарации тканей)*

«Открытые вопросы»

9. Какие функции выполняет кожа в организме? *(Защита, терморегуляция, сенсорная функция, иммунная защита)*
10. Какую роль играет меланин в коже? *(Защита от ультрафиолетового излучения, определение цвета кожи, антиоксидантный эффект)*
11. Какие изменения происходят в коже при старении? *(Истончение эпидермиса, уменьшение коллагена и эластина, снижение барьерной функции)*

12. Какие морфологические элементы характерны для крапивницы? *(Волдыри, эритема, зуд)*
13. Как проявляется ихтиоз? *(Сухость кожи, гиперкератоз, чешуйчатые наслоения)*
14. Какие клетки кожи участвуют в аллергических реакциях? *(Тучные клетки, эозинофилы, базофилы, Т-лимфоциты)*
15. **Перечислите основные меры, которые необходимо выполнить при подозрении на прободную язву 12-перстной кишки, если у пациента внезапная «кинжальная» боль в животе.**
(покой, вызов скорой, холод на живот, отсутствие приёма пищи или питья, недопустимость слабительных/клизм)
16. **Какую первую помощь оказать пострадавшему при осколочном ранении верхней конечности с травмой магистральной артерии?**
(Ответ: пальцевое прижатие, наложение жгута (проксимальнее), стерильная повязка на рану, иммобилизация конечности, вызов скорой, контроль времени наложения жгута)

Вариант № 13

Тестовые вопросы

24. **Почему нельзя давать нитроглицерин при выраженной гипотонии?**
a) Усиливает риск тромбоза коронарных артерий
b) Может вызвать резкое дальнейшее снижение АД и обморок *(правильный ответ)*
c) Вызывает повышение ЧД до 30–40 в минуту
d) Снижает болевой порог, обостряя боль
25. **Основные критерии глубины комы по шкале Глазго включают оценку:**
a) Реакции зрачков на свет
b) Открывание глаз, речевой и двигательный ответ *(правильный ответ)*
c) Только болевых рефлексов
d) Температуры тела и пульса
26. **Паренхиматозное кровотечение из печени или селезёнки наиболее опасно потому, что:**
a) Сопровождается пульсирующей струёй алая кровь
b) Часто отсутствует выраженная боль
c) Может быть обильным, трудно останавливается из-за «рыхлой» структуры органа *(правильный ответ)*
d) Нет типичных признаков гиповолемического шока
27. **Что обязательно нужно иметь в виду при проведении искусственной вентиляции лёгких методом «рот в рот»?**
a) Защитить себя и пациента (желательно использовать плёнку-клапан), убедиться в отсутствии инородных тел в полости рта *(правильный ответ)*
b) Не прерывая непрямого массажа сердца пытаться осуществить вдувания
c) Давать только один вдох за минуту
d) Миновать этот этап до приезда скорой
28. **При внезапном резком падении сахара в крови (гипогликемии) у сознательного пациента целесообразно:**
a) Сразу ввести большой объём физраствора
b) Дать сладкий напиток, конфету или сахар *(правильный ответ)*
c) Применять только инъекции адреналина
d) Усадить пациента или предложить полежать

29. Какой белок играет ключевую роль в поддержании целостности эпидермальных клеток?
    1. Коллаген I
    2. **Десмоглеин** (правильный ответ)
    3. Ламинин
    4. Эластин
30. Какой процесс лежит в основе формирования келоидных рубцов?
    1. Некроз эпидермиса
    2. Акантолиз
    3. **Избыточное отложение коллагена** (правильный ответ)
    4. Инфильтрация лимфоцитов
31. Какой слой кожи отвечает за механическую защиту?
    1. Базальный
    2. Шиповатый
    3. **Роговой** (правильный ответ)
    4. Дерма
32. Какой процесс приводит к образованию пузырей при пузырчатке?
    1. **Акантолиз** (правильный ответ)
    2. Апоптоз фибробластов
    3. Гиперпигментация
    4. Уменьшение васкуляризации
33. Какой слой кожи содержит кровеносные сосуды?
    1. **Дерма** (правильный ответ)
    2. Эпидермис
    3. Гиподерма
    4. Роговой слой
34. Какой процесс НЕ характерен для воспаления кожи?
    1. Лимфоцитарная инфильтрация
    2. Повышенная проницаемость сосудов
    3. **Разрушение меланоцитов** (неправильный ответ)
    4. Образование новых сосудов
35. Какой процесс НЕ характерен для хронического воспаления кожи?
    1. Фиброз

2. Лимфоцитарная инфильтрация
3. Неоангиогенез
4. **Разрушение базальной мембраны** (неправильный ответ)

36. Какой фактор НЕ влияет на образование гиперкератоза?
    1. Дефицит витамина А
    2. Хроническое механическое раздражение
    3. Нарушение дифференцировки кератиноцитов
    4. **Повышенная активность меланоцитов** (неправильный ответ)
37. Какой слой кожи НЕ участвует в восстановлении после повреждения?
    1. Дерма
    2. Гиподерма
    3. **Роговой слой** (неправильный ответ)
    4. Базальный слой
38. Какой белок НЕ участвует в соединении эпидермиса и дермы?
    1. Коллаген VII
    2. Ламинин
    3. **Филаггрин** (неправильный ответ)
    4. Фибронектин

Вопрос на сопоставление

Перед вами несколько пациентов на месте крупной аварии. Определите приоритетность оказания помощи. Список (1–4) — пациенты

5. Пациент повышенной тревожности, с незначительным ушибом плеча и вывихом пальца стопы
6. Пациент с травмой головы, невнятной речью, шаткой походкой, пытается отказаться от помощи
7. Пациент с кровотечением из раны около 5 см верхней конечности, самочувствие удовлетворительное, однако кровотечение не прекращается после необходимых мер
8. Пациент с неоднократной кровавой рвотой, кожа бледная, ционатичного оттенка, пациент к приезду скорой без сознания

Список (A–D) — приоритет оказания помощи

A. Незамедлительная оценка состояния и **высочайший приоритет (срочно):** оценка проходимости дыхательных путей, возможно СЛР, срочная транспортировка в стационар.
B. Высокий приоритет: **возможно формирование несовместимой с жизнью внутричерепной гематомы, требует неотложного обследования (КТ/МРТ) в стационаре, на месте контроль дыхания+пульса.**
C. **Средний приоритет: необходимость усиления мер по остановке кровотечения (давящая**

повязка, жгут при артериальном кровотечении), контроль гемодинамики.
D. Помощь нужна, но может быть оказана после стабилизации более тяжёлых пациентов.

1 – D; 2 – B; 3 – C; 4 - A

Ситуация
Молодой человек, 18 лет, во время драки получил удар ногой в эпигастральную область. Начал жаловаться на острую боль «под ложечкой», появилась слабость, бледность кожи, возможно слегка учащён пульс (110–120 уд/мин). Товарищи заметили, что он старается держаться наклонённым вперёд, говорит, что «болит внутри».

Вопросы:

4. На что следует обратить внимание, чтобы заподозрить внутреннее повреждение (кровотечение) в области живота?
   (нарастание слабости, тахикардия, падение АД, напряжение мышц в эпигастрии, бледность.)
5. Какие меры могут быть предприняты на месте?
   (Охладить область удара, уложить, приподняв ноги (если нет подозрения на другие травмы), контроль пульса/АД, вызвать скорую.)
6. Почему важно исключить разрыв селезёнки или желудка?
   (Пояснить опасность внутреннего кровотечения, перитонита.)

Открытые вопросы:

9. Какие основные компоненты базальной мембраны обеспечивают связь эпидермиса с дермой? *(Коллаген IV, ламинин, интегрины, фибронектин)*
10. Какую роль играют меланоциты в защите кожи? *(Синтезируют меланин, защищают кожу от УФ-излучения, предотвращают фотостарение)*
11. Каков механизм образования гипопигментации при витилиго? *(Аутоиммунное разрушение меланоцитов, нарушение синтеза меланина)*
12. Как проявляется буллезный эпидермолиз? *(Пузыри на коже при минимальной травме, дефект белков базальной мембраны)*
13. Какие изменения происходят в коже при склеродермии? *(Фиброз дермы, истончение эпидермиса, нарушение микроциркуляции)*
14. Какую роль выполняют клетки Лангерганса? *(Презентируют антигены, активируют иммунный ответ, участвуют в аллергических реакциях)*
15. **Какие основные рекомендации нужно учитывать при транспортировке пострадавшего с подозрением на внутреннее кровотечение?**
    (Необходимость постоянного контроля АД и пульса, придание оптимального положения — чаще горизонтального с приподнятыми ногами (если нет подозрений на травму позвоночника), быстрое и максимально щадящее перемещение к месту госпитализации, готовность к проведению инфузионной терапии.)

16. **Какую первую помощь следует оказать пострадавшему при поражении электрическим током на месте происшествия?**
(Обесточить источник, обеспечить собственную безопасность, вызвать скорую помощь, проверить сознание/дыхание/пульс, при необходимости начать СЛР, согреть пострадавшего при отсутствии противопоказаний)

Вариант №14

Тестовые вопросы

6. **При ожогах II степени с образованием пузырей на месте повреждения следует:**
a) Проколоть пузырь и срезать отслоившуюся кожу
b) Смазать место ожога маслом или жирным кремом
c) Не вскрывать пузыри, охладить обожжённую поверхность и наложить стерильную повязку *(правильный ответ)*
d) Засыпать пузырь антисептическим порошком и закрепить бинтом
7. **Первая помощь при подозрении на острую лучевую болезнь включает:**
a) Рентгеновское исследование для уточнения диагноза
b) Немедленное введение антибиотиков широкого спектра
c) Удаление (снятие) облучённой одежды, обработку (душ, промывание) открытых участков кожи, изоляцию от источника излучения *(правильный ответ)*
d) Согревание поражённых участков горячей грелкой
8. **Как следует начинать бинтование грудной клетки при ране или травме?**
a) С первого тура вокруг талии
b) С нескольких циркулярных (круговых) туров вокруг грудной клетки для закрепления бинта *(правильный ответ)*
c) С верхней трети плеча, постепенно переходя к рёбрам
d) С области шеи, чтобы бинт не соскальзывал
9. **При открытом переломе костей конечности в первую очередь необходимо:**
a) Вправить торчащие костные отломки обратно в рану
b) Наложить жгут на место раны независимо от типа кровотечения
c) Наложить стерильную повязку на рану, затем провести иммобилизацию *(правильный ответ)*
d) Сразу использовать охлождающий компресс
10. **В каком месте при артериальном кровотечении из бедра выполняют пальцевое прижатие для временной остановки кровотечения?**
a) На уровне лучезапястного сустава
b) В подколенной ямке
c) В паховой области, прижимая бедренную артерию к лобковой кости **(правильный**

ответ)

d) В нижней трети голени

6 Какой процесс лежит в основе образования атрофических рубцов?

- **Снижение синтеза коллагена** (правильный ответ)
- Избыточная продукция меланина
- Дефицит себума
- Гиперплазия базального слоя

7.Какое заболевание сопровождается нарушением структуры десмосом?

- **Пузырчатка** (правильный ответ)
- Псориаз
- Склеродермия
- Ихтиоз

8.Какой процесс лежит в основе формирования гипертрофических рубцов?

- **Избыточное отложение коллагена** (правильный ответ)
- Разрушение базальной мембраны
- Дефицит гиалуроновой кислоты
- Атрофия фибробластов

9.Как проявляется буллезный пемфигоид?

- **Напряженные пузыри, отрицательный симптом Никольского** (правильный ответ)
- Вялые пузыри, положительный симптом Никольского
- Узелковые высыпания с мокнутием
- Петехиальные кровоизлияния

10.Какой фактор способствует фотостарению кожи?

- **Воздействие ультрафиолетового излучения** (правильный ответ)
- Повышенная продукция себума
- Гиперплазия фибробластов
- Дефицит кератиноцитов

11.Какой процесс НЕ является характерным для воспаления кожи?

- Лимфоцитарная инфильтрация
- Повышенная проницаемость сосудов
- **Разрушение десмосом** (неправильный ответ)

- Образование новых сосудов

12.Какой белок НЕ участвует в межклеточных соединениях эпидермиса?

- Десмоглеин 1
- Десмоколлин
- **Фибронектин** (неправильный ответ)
- Плакоглобин

13.Какой процесс НЕ характерен для хронического воспаления кожи?

- Неоангиогенез
- Фиброз
- **Разрушение базальной мембраны** (неправильный ответ)
- Лимфоцитарная инфильтрация

14. Какой фактор НЕ влияет на образование гиперкератоза?

- Дефицит витамина А
- Хроническое механическое раздражение
- Нарушение дифференцировки кератиноцитов
- **Повышенная активность меланоцитов** (неправильный ответ)

15 .Какой слой кожи НЕ участвует в восстановлении после повреждения?

- Дерма
- Гиподерма
- **Роговой слой** (неправильный ответ)
- Базальный слой

Сопоставьте тип воспаления с его признаками:

№	Тип воспаления	Признак
1	Острое воспаление	А) Быстрое начало, отёк, гиперемия, острые болевые ощущения
2	Хроническое воспаление	Б) Постоянное присутствие воспалительных клеток, фиброз, незначительное покраснение
3	Подострое воспаление	В) Смешанный тип с промежуточными признаками между острым и хроническим
4	Местное воспаление	Г) Воспаление, ограниченное одной зоной, без распространения

Ответы: 1-А, 2-Б, 3-В, 4-Г

Ситуация:
Мужчина 60 лет, страдает варикозной болезнью и избыточным весом, недавно выписался из стационара. Внезапно появилась резкая одышка, боль в груди, кровохарканье, чувство страха, пульс 120 уд/мин, АД 90/60 мм рт. ст., перед этим жаловался на боль одностороннего характера в ноге.

Вопросы:

4. Какое угрожающее жизни состояние нужно заподозрить? *(Ответ: тромбоэмболия лёгочной артерии.)*
5. Какие первоочередные меры возможны на догоспитальном этапе? *(Ответ: пациент полусидя, дать кислород при возможности, вызвать скорую, контроль АД, пульса, готовность к СЛР.)*
6. Почему промедление опасно? *(Ответ: риск развития острой правожелудочковой недостаточности, остановка сердца, внезапная гибель.)*

Раздел «Открытые вопросы»

9. Какую роль выполняют клетки Лангерганса в иммунном ответе кожи? *(Презентируют антигены Т-лимфоцитам, активируют адаптивный иммунитет, участвуют в воспалительных реакциях.)*
10. Какие гистологические изменения характерны для акантоза? *(Утолщение шиповатого слоя, гиперплазия кератиноцитов, усиление пигментации.)*
11. Как проявляется буллезный эпидермолиз? *(Формирование пузырей при минимальной травме, мутации белков базальной мембраны, нарушение сцепления между эпидермисом и дермой.)*
12. Какие факторы могут спровоцировать развитие дискоидной красной волчанки? *(Воздействие ультрафиолетового излучения, аутоиммунные механизмы, генетическая предрасположенность.)*
13. Какую функцию выполняет гиалуроновая кислота в дерме? *(Удерживает влагу, участвует в регенерации тканей, обеспечивает упругость кожи.)*
14. **Как действовать при обнаружении у пациента признаков острой дыхательной недостаточности (одышка, цианоз губ) без явного травматического фактора?**
(Коротко об алгоритме: проверить проходимость дыхательных путей, усадить/уложить с приподнятой головой, успокоить, вызвать врача, кислородная поддержка при возможности.)
15. **Какие основные способы (методы) остановки наружного кровотечения вы знаете, и в какой очередности их следует применять?**
(Пальцевое прижатие, давящая повязка, жгут, максимальное сгибание конечности в суставе — алгоритм.)
16. Какие патогенетические механизмы лежат в основе витилиго? *(Аутоиммунное разрушение меланоцитов, дисфункция антиоксидантной системы, генетические факторы.)*

Вариант № 15

1. **При тяжёлом ножевом ранении груди, если ранение проникающее, но не виден выход воздуха, необходимо:**
   a) Заклеить рану герметичной плёнкой (три стороны плотно, одна сторона для выхода воздуха) *(правильный ответ)*
   b) Уложить пострадавшего на спину, вытащить нож
   c) Ввести внутривенно анальгетики
   d) Промыть полость груди антисептиком
2. Какой процесс лежит в основе формирования пузырей при буллезных дерматозах?
   1. **Разрушение межклеточных соединений или базальной мембраны** (правильный ответ)
   2. Утолщение рогового слоя

3. Гиперпигментация
4. Лимфоцитарная инфильтрация

3. **Что обычно свидетельствует о закрытом переломе рёбер?**
   a) Укорочение конечности
   b) Резкая боль при пальпации грудной клетки, затруднённое глубокое дыхание *(правильный ответ)*
   c) Отсутствие болей, но повышение температуры
   d) Выраженное носовое кровотечение

4. Какой процесс приводит к формированию гиперкератоза?
   1. **Избыточная пролиферация кератиноцитов** (правильный ответ)
   2. Разрушение базальной мембраны
   3. Гипопигментация
   4. Дефицит коллагена

5. **Какой критерий может указывать на тяжёлую ЧМТ (черепно-мозговую травму)?**
   a) Лёгкое головокружение на фоне нормального сознания
   b) Длительная (более 5 мин) потеря сознания, нарушение речи, амнезия события *(правильный ответ)*
   c) Кратковременное потемнение в глазах без других симптомов
   d) Чихание и заложенность носа

11. Какой белок играет ключевую роль в поддержании водного баланса кожи?

- **Филаггрин** (правильный ответ)
- Коллаген IV
- Эластин
- Ламинин

6. **Что делают при полном удушье (обструкция дыхательных путей) у взрослого, если он не может кашлять и теряет сознание?**
   a) Продолжают советовать пострадавшему глубоко дышать
   b) Применяют приём Геймлиха, при неэффективности – начинают СЛР *(правильный ответ)*
   c) Оставляют человека сидеть на стуле и ждать
   d) Укладывают на живот, надавливают на поясницу
7. Какое заболевание характеризуется поражением сальных желез?

- **Акне** (правильный ответ)
- Псориаз

- Витилиго
- Лихеноидный дерматоз

8. **Какую первую помощь следует оказать при поражении молнией (электрической дугой)?**
   a) Опустить поражённого в воду, чтобы «заземлить»
   b) Сразу наложить жгут на конечность, где прошёл ток
   c) Оценить сознание, дыхание, пульс; при необходимости начать СЛР, устранить источник опасности *(правильный ответ)*
   d) Активно массировать место входа/выхода заряда
9. Какой слой кожи содержит наибольшее количество кровеносных сосудов?

- **Дерма** (правильный ответ)
- Эпидермис
- Гиподерма
- Базальный слой

10. **Какой признак может указывать на тампонаду сердца?**
    a) Тошнота и жидкий стул
    b) Триада Бека: глухость тонов сердца, низкое АД, набухание шейных вен *(правильный ответ)*
    c) Боль в пояснице при движении с иррадиацией в лопатку
    d) Цианоз лица, чувство жажды

11. **При подозрении на внутреннее кровотечение (например, в брюшной полости) НЕ следует:**

a) Уложить больного горизонтально или с слегка приподнятыми ногами (при отсутствии травмы позвоночника)
b) Приложить холод на предполагаемую область кровотечения (например, на живот)
c) Давать пострадавшему обильно кушать и пить сладкий чай **(*)**
d) Срочно вызвать скорую (112/103), следить за пульсом и АД

12. Какой белок НЕ участвует в соединении эпидермальных клеток?

1. Десмоглеин 1
2. Десмоколлин
3. **Фибронектин** (неправильный ответ)
4. Плакоглобин

13. При наложении давящей повязки на рану НЕ допускается:

a) Использовать несколько слоёв марли или ткань для впитывания крови
b) Плотно, но не чрезмерно, фиксировать бинтом или лейкопластырем
c) Прикладывать жёсткие металлические предметы для «лучшего прижатия» **(*)**
d) При наличии сильного кровотечения — усиливать давление дополнительными слоями

14. Какой процесс НЕ характерен для хронических воспалительных заболеваний кожи?

- Лимфоцитарная инфильтрация
- Неоангиогенез
- **Разрушение базальной мембраны** (неправильный ответ)
- Фиброз

15) При тепловом ударе какое действие НЕ является верным?

a) Перенести человека в прохладное место, дать воду при сознании
b) Положить холодный компресс на лоб, шею
c) Попросить пострадавшего осуществить физическую активность **(*)**
d) При выраженной слабости и отсутствии улучшения — вызвать скорую

Сопоставление

№	Стадия ороговения	Описание
1	Базальный слой	А) Клетки активно делятся и обновляют эпидермис
2	Шиповатый слой	Б) Меланин переносится в клетки и придаёт коже пигментацию
3	Зернистый слой	В) Клетки теряют ядра и готовятся стать частью рогового слоя
4	Роговой слой	Г) Клетки покрываются кератином и образуют защитную оболочку

Ответы: 1-А, 2-Б, 3-В, 4-Г

Ситуация:
Женщина 45 лет жалуется на схваткообразные боли в животе, вздутие, отсутствие стула и газов уже сутки. Отмечается многократная рвота, общее состояние ухудшается, пульс 110 уд/мин, АД 100/60 мм рт. ст.

Вопросы:

1. Какое состояние наиболее вероятно? *(Ответ: острая кишечная непроходимость.)*
2. Какие основные меры на догоспитальном этапе? *(Ответ: покой, вызов скорой, не давать еду/пить, контроль состояния.)*
3. Чем опасно промедление? *(Ответ: риск перфорации кишки, перитонит, сепсис, тяжёлое нарушение водно-электролитного баланса.)*

Открытые вопросы

1.Как действовать при обнаружении у пациента признаков острой дыхательной недостаточности (одышка, цианоз губ) без явного травматического фактора?
(Коротко об алгоритме: проверить проходимость дыхательных путей, усадить/уложить с приподнятой головой, успокоить, вызвать врача, кислородная поддержка при возможности.)

2. Как проявляется контактный дерматит? *(Эритема, зуд, отек, возможное появление пузырей или чешуек в зоне контакта с раздражителем)*

3.Какие клетки участвуют в воспалительных процессах в коже? *(Тучные клетки, макрофаги, нейтрофилы, Т-лимфоциты, эозинофилы)*

4.Какие механизмы участвуют в формировании келоидных рубцов? (Избыточная пролиферация фибробластов, чрезмерное накопление коллагена, дисбаланс между синтезом и разрушением внеклеточного матрикса)

5.Как проявляется многоформная экссудативная эритема? *(Кольцевидные эритематозные высыпания, возможное вовлечение слизистых оболочек, буллезные элементы)*

6.Каковы основные клинические проявления дискоидной красной волчанки? *(Эритематозные бляшки с гиперкератозом, фолликулярные пробки, атрофические рубцы)*

7.Какую роль играют тучные клетки в воспалении кожи? *(Выделение гистамина, привлечение иммунных клеток, участие в аллергических реакциях)*

8. Какие основные способы (методы) остановки наружного кровотечения вы знаете, и в какой очередности их следует применять?
(Пальцевое прижатие, давящая повязка, жгут, максимальное сгибание конечности в суставе — алгоритм.)

Вариант № 16

13.Какое положение рекомендовано при транспортировке больного с «острым животом» и подозрением на перитонит?

a) С ногами, согнутыми в коленных суставах, лёжа на спине (правильный ответ)

b) Полусидя с приподнятыми руками

c) На животе с вытянутыми ногами

d) В положение Тренделенбурга (голова ниже ног)

14.Какой процесс лежит в основе образования пузырей при пузырчатке?

Акантолиз (правильный ответ)

Гиперкератоз

Атрофия эпидермиса

Неоангиогенез

15.«Правило девяток» при ожогах у взрослых: на область промежности (гениталий) приходится:

a) 1% (правильный ответ)

b) 9%

c) 2,5%

d) 5%

16.Какие клетки отвечают за воспаление при атопическом дерматите?

Т-лимфоциты и эозинофилы (правильный ответ)

Меланоциты и кератиноциты

Эндотелиоциты и макрофаги

Базофилы и нейтрофилы

17. Основными признаками обморока (пресинкопа) являются:

a) Одышка, пенистая мокрота, шумное дыхание

b) Кратковременная потеря сознания, бледность, поверхностное дыхание, слабый пульс (правильный ответ)

c) Паралич нижних конечностей и высокая температура

d) Сильная боль в сердце с радиацией в левую руку

7. Какой фактор играет ключевую роль в фотостарении кожи?

- Разрушение коллагена под действием ультрафиолета (правильный ответ)
- Повышенное салоотделение
- Дефицит гиалуроновой кислоты
- Гиперплазия фибробластов

8. Как проявляется ихтиоз?

- Сухая, утолщенная кожа с чешуйками, нарушение слущивания рогового слоя (правильный ответ)
- Покраснение кожи с эрозиями
- Воспаление с отеком
- Узловатые образования

9. Каковы основные клинические проявления дискоидной красной волчанки?

- Эритематозные бляшки, гиперкератоз, рубцевание (правильный ответ)
- Петехии и пурпура
- Многоформные высыпания
- Гнойничковые элементы

10. **Каким способом осуществляется транспортировка пострадавшего с подозрением на перелом позвоночника?**

a) С согнутой спиной на мягких носилках

b) С воротником Шанца (или твёрдой шиной для шеи), на жёстких носилках в положении лёжа (правильный ответ)

c) На руках у спасателя в положении «сидя»

d) Полусидя с запрокинутой головой

11. **При оказании первой помощи при укусе змеи (например, гадюки) НЕ рекомендуется:**

a) Накладывать жгут на всю конечность, перекрывая кровоток (правильный ответ)

b) Обеспечить покой, обильное питьё, вызвать скорую

c) Уложить пострадавшего в горизонтальное положение, приподняв укус выше уровня сердца

d) Удалить с места укуса сдавливающие предметы (кольца, браслеты)

12. **При термическом ожоге II степени какое действие НЕ является верным?**

1. Охладить обожжённую поверхность прохладной (не ледяной) водой
2. Наложить чистую, стерильную повязку (не слишком тугую)
3. Смазать ожог маслом или жирным кремом сразу после травмы **(*)**
4. При обширности ожога – вызвать скорую помощь

13.При острой дыхательной недостаточности (у взрослого без травмы шеи) какое из действий НЕ рекомендуется?

1. Приподнять верхнюю часть туловища (полусидя) или уложить пациента на бок
2. Дать кислород (при наличии возможностей и навыков)
3. Уложить пациента на живот с подложенным под лоб валиком и зафиксировать руки *(*)*
4. Контролировать пульс и дыхание, вызвать медицинскую помощь

14.Какой слой кожи НЕ участвует в процессах регенерации после травмы?

a. Дерма

b. Базальный слой эпидермиса

c. **Роговой слой** (неправильный ответ)

d. Гиподерма

15.Какие клетки кожи НЕ участвуют в иммунных реакциях?

a. Т-лимфоциты

b. Макрофаги

c. **Кератиноциты** (неправильный ответ)

d. Клетки Лангерганса

Вопрос на сопоставление

№	Морфологический элемент	Характеристика
1	Узел	А) Глубокое плотное образование
2	Волдырь	Б) Возникает из-за отека сосочкового слоя дермы
3	Чешуйка	В) Ороговевшие клетки эпидермиса
4	Трещина	Г) Линейное повреждение эпидермиса и дермы

Ответы: 1-А, 2-Б, 3-В, 4-Г

Ситуация:
Молодой мужчина 20 лет жалуется на внезапно возникшую боль в эпигастрии, которая спустя несколько часов «опустилась» в правую подвздошную область. Отмечает тошноту, субфебрильную температуру (37,5–37,7 °C), усиление боли при кашле.

Вопросы:

4. Какое острое хирургическое заболевание наиболее вероятно? *(Ответ: острый аппендицит.)*
5. Какие первоочередные действия на догоспитальном этапе? *(Ответ: вызвать скорую, покой, холод на живот, отсутствие приёма пищи/воды, никаких анальгетиков без назначения врача.)*
6. Чем опасно промедление и попытки домашнего лечения? *(Ответ: риск перфорации отростка, развития перитонита.)*

Открытые вопросы
1. Первая помощь при комбинированной травме (сочетание термического и механического повреждения).
(Упомянуть алгоритм: оценка ABC, охлаждение ожогов при возможности, остановка кровотечения, иммобилизация, вызов скорой.)

2. Каковы основные функции кожи? *(Барьерная защита, терморегуляция, сенсорная функция, участие в иммунных процессах.)*
3. Какую роль выполняет эпидермальный барьер? *(Предотвращает потерю влаги, защищает от микроорганизмов, токсинов и ультрафиолетового излучения.)*
4. Какие механизмы участвуют в развитии крапивницы? *(Активация тучных клеток, высвобождение гистамина, отек дермы.)*
5. Какова роль себоцитов в кожном гомеостазе? *(Вырабатывают кожное сало, увлажняют кожу, обладают антимикробными свойствами.)*
6. Какие изменения происходят в коже при склеродермии? *(Фиброз дермы, нарушение микроциркуляции, уплотнение кожи.)*
7. Какую роль играют тучные клетки в воспалительных процессах кожи? *(Выделяют гистамин, способствуют расширению сосудов, привлекают иммунные клетки.)*

8. **Чем опасна анафилаксия (анафилактический шок) при укусах насекомых и какие базовые меры предпринимают на месте происшествия?**
(Указать риск отёка гортани, стремительного падения АД, необходимость введения адреналина в/м, антигистаминные/гормоны, вызов скорой.)

Вариант №17

I. Раздел «Тестовые задания»

Выбор одного правильного ответа среди 4 представленных:

1. Какой слой эпидермиса содержит самые молодые клетки?
    - **Базальный** (правильный ответ)

- Зернистый
- Шиповатый
- Роговой

2. **Как поступить при подозрении на утопление, когда у пострадавшего изо рта выделяется пенистая жидкость?**
   a) Многократно встряхивать за плечи больного с окрикиванием
   b) Начать ABC – проверка проходимости дыхательных путей, дыхания, кровообращения. При отсутствии дыхания — СЛР *(правильный ответ)*
   c) Применить нашатырную салфетку
   d) Попытаться вызвать рвоту, дав большое количество жидкости

3. Какой белок участвует в формировании десмосом?
   - Коллаген IV
   - **Десмоглеин** (правильный ответ)
   - Ламинин
   - Фибронектин

4. **Какие симптомы ожога III степени?**
   a) Только покраснение кожи и небольшие пузыри
   b) Глубокое поражение кожи вплоть до образования струпа, возможна потеря чувствительности *(правильный ответ)*
   c) Лёгкое покраснение без пузырей
   d) Обугливание тканей до кости

5. Какой морфологический элемент формируется при полном разрушении эпидермиса?
   - Узел
   - Папула
   - **Язва** (правильный ответ)
   - Пятно

6. **При каком состоянии на догоспитальном этапе лучше не применять «тёплую грелку»?**
   a) Почечная колика (если нет подозрения на воспаление)
   b) Болевой синдром при травме живота неизвестного происхождения *(правильный ответ)*
   c) Мышечная боль при ушибе без геморрагии
   d) Обморожение I степени
7. Какие клетки кожи участвуют в заживлении ран?

- **Фибробласты** (правильный ответ)
- Кератиноциты

- Меланоциты
- Лимфоциты

8. **Какое из этих состояний более вероятно при ранениях печени (паренхиматозных кровотечениях)?**
   a) Лёгкое венозное кровотечение, быстро останавливается
   b) Быстрое образование массивного внутрибрюшного кровоизлияния, гиповолемия *(правильный ответ)*
   c) Кровь «фонтанирует» алой пульсирующей струёй
   d) Отсутствие какой-либо кровопотери

9. Какой процесс лежит в основе формирования келоидных рубцов?

- **Избыточная продукция коллагена** (правильный ответ)
- Гипопигментация
- Дефицит себума
- Лизис фибробластов

10. **Какие наиболее характерные симптомы кишечной непроходимости?**
    a) Затруднение мочеиспускания, боль в пояснице
    b) Сильная брадикардия и кашель
    c) Перемежающаяся схваткообразная боль в животе, вздутие, отсутствие стула и газов *(правильный ответ)*
    d) Боль только при глотании твёрдой пищи

11. Какой процесс НЕ является характерным для воспаления кожи?

- Лимфоцитарная инфильтрация
- Повышенная проницаемость сосудов
- **Разрушение десмосом** (неправильный ответ)
- Образование новых сосудов

12. Какой белок НЕ участвует в соединении эпидермальных клеток?

- Десмоглеин 1
- Десмоколлин
- **Фибронектин** (неправильный ответ)
- Плакоглобин

13. При пищевой токсикоинфекции на догоспитальном этапе НЕ рекомендуется:
    a) Использовать обильное питьё (регидратация), сорбенты (активированный уголь, смекта)
    b) Вызывать рвоту при тяжёлом состоянии и подозрении на отравление

c) Выполнить очистительную клизму водой в объёме 3–5 литров **(*)**
d) Контролировать состояние пациента, температуру, слабость, вызвать врача при ухудшении

14. Какой фактор НЕ влияет на гиперпигментацию кожи?

- Ультрафиолетовое излучение
- Гормональные изменения
- Воспаление
- **Дефицит коллагена** (неправильный ответ)

15. При острой дыхательной недостаточности (у взрослого без травмы шеи) какое из действий НЕ рекомендуется?

5. Приподнять верхнюю часть туловища (полусидя) или уложить пациента на бок
6. Дать кислород (при наличии возможностей и навыков)
7. Уложить пациента на живот с подложенным под лоб валиком и зафиксировать руки *(*)*
8. Контролировать пульс и дыхание, вызвать медицинскую помощь

Сопоставьте процесс ороговения с его стадиями:

Точки прижатия артерий при различных кровотечениях

Список А (1–4) – артерии / области кровотечения

1. Бедренная артерия
2. Плечевая артерия
3. Подключичная артерия
4. Лучевая артерия

Список В (A–D) – места прижатия
A. В паховой области к лобковой кости
B. К плечевой кости на внутренней поверхности плеча
C. В надключичной ямке к I ребру
D. На уровне лучезапястного сустава (или чуть выше по ходу артерии)

(1A, 2B, 3C, 4D.)

\II. Раздел «Клиническая ситуация»

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? *(Пятно)*
2. Какой вероятный диагноз? *(Контактный дерматит)*
3. Какой механизм лежит в основе заболевания? *(Раздражающее или аллергическое воздействие на кожу, нарушение барьерной функции)*

III. Раздел «Открытые вопросы»

1. Каковы основные функции кожи? *(Защита, терморегуляция, сенсорная функция, участие в иммунных реакциях)*
2. **Как действовать при обнаружении у пациента признаков острой дыхательной недостаточности (одышка, цианоз губ) без явного травматического фактора?**
   (Коротко об алгоритме: проверить проходимость дыхательных путей, усадить/уложить с приподнятой головой, успокоить, вызвать врача, кислородная поддержка при возможности.)
3. Какова роль меланоцитов в защите кожи? *(Синтез меланина, защита от УФ-излучения, участие в процессах репигментации)*
4. Какие изменения происходят в коже при акантозе? *(Гиперплазия шиповатого слоя, утолщение эпидермиса, усиленная пигментация)*
5. **Какие основные способы (методы) остановки наружного кровотечения вы знаете, и в какой очередности их следует применять?**
   (Пальцевое прижатие, давящая повязка, жгут, максимальное сгибание конечности в суставе — алгоритм.)
6. Как проявляется склеродермия? *(Уплотнение кожи, нарушение микроциркуляции, гипопигментация или гиперпигментация)*
7. Какие факторы способствуют фотостарению кожи? *(Деградация коллагена и эластина, снижение синтеза гиалуроновой кислоты, гиперпигментация)*
8. Какие основные факторы способствуют фотостарению кожи? *(УФ-излучение, разрушение коллагена и эластина, оксидативный стресс)*

Вариант №18

I. Раздел «Тестовые задания»

Выбор одного правильного ответа среди 4 представленных:

1. Какой слой эпидермиса содержит клетки, активно делящиеся и обновляющие кожу?
   - Зернистый
   - Шиповатый
   - Базальный (правильный ответ)
   - Роговой
2. **Какой наименее опасный возбудитель среди перечисленных чаще всего вызывает лёгкие формы кишечной инфекции?**
   a) Vibrio cholerae
   b) Сальмонелла
   c) Ротавирус (правильный ответ)
   d) Дизентерийная палочка (Shigella)
3. Какой морфологический элемент характерен для хронического трения кожи?
   - Лихенификация (правильный ответ)

- Узел
- Волдырь
- Петехии

4. **При травме с подозрением на повреждение шеи и спинного мозга запрещено:**
   a) Укладывать на жёсткую поверхность и фиксировать шею воротником Шанца
   b) Давать пациенту двигать головой, чтобы «проверить» ощущение (правильный ответ)
   c) Вызвать бригаду скорой помощи
   d) Оценить дыхание и пульс

5. Какой белок формирует основную структуру базальной мембраны?

   - Коллаген I
   - Коллаген IV (правильный ответ)
   - Фибронектин
   - Ламинин

6 Что следует сделать при укусе клеща (присосавшемся к коже)?
a) Резко оторвать клеща пальцами
b) Осторожно удалить клеща вращательными движениями (пинцетом или специальным крючком), место укуса обработать антисептиком (правильный ответ)
c) Приложить лёд, пролить масло на клеща, чтобы тот сам «вышел»
d) Сжать тело клеща ногтями, пытаясь «выдавить»

16. Какой процесс приводит к образованию пузырей при буллезном пемфигоиде?

    - Разрушение базальной мембраны (правильный ответ)
    - Гиперпигментация
    - Гиперплазия кератиноцитов
    - Избыточная продукция меланина

17. **Какой из перечисленных признаков характерен для обезвоживания средней степени тяжести?**
    a) Полная потеря сознания
    b) Запавшие глаза, выраженная жажда, сниженный тургор кожи (правильный ответ)
    c) Отёчность нижних конечностей
    d) Чрезмерная саливация (слюнотечение)

18. Какой слой кожи содержит наиболее плотную сеть кровеносных сосудов?

    a. Дерма (правильный ответ)

b. Гиподерма

c. Базальный слой эпидермиса

d. Роговой слой

19. Какой процесс лежит в основе формирования келоидных рубцов?

a. Избыточная продукция коллагена (правильный ответ)

b. Недостаточная активность меланоцитов

c. Разрушение базальной мембраны

d. Гиперплазия кератиноцитов

20. Какой слой кожи НЕ участвует в процессе регенерации?

a. Базальный

b. Шиповатый

c. **Роговой** (неправильный ответ)

d. Зернистый

21. Какой процесс НЕ является характерным для хронических воспалительных заболеваний кожи?

a. Лимфоцитарная инфильтрация

b. Неоангиогенез

c. **Разрушение базальной мембраны** (неправильный ответ)

d. Фиброз

22. Какой фактор НЕ влияет на гиперпигментацию кожи?

a. Ультрафиолетовое излучение

b. Гормональные изменения

c. Воспаление

d. **Дефицит коллагена** (неправильный ответ)

23. Какое из перечисленных действий при вывихе в локтевом суставе НЕ следует делать на догоспитальном этапе?

1. Обездвижить конечность (наложить шину или косынку)
2. Пытаться вправлять вывих самостоятельно *(*)*
3. Приложить холод на область сустава
4. Обратиться к травматологу (вызвать скорую при сильной боли)

24. При ожоге дыхательных путей (вдыхание горячего пара) какое действие НЕ показано?

1. Усадить пациента, обеспечить доступ свежего воздуха
2. Дать прохладную воду пить мелкими глотками (если нет сильной отёчности)
3. Дать выпить пациенту алкоголь *(*)*
4. Вызвать скорую, контролировать проходимость дыхательных путей

25. Какой слой кожи НЕ участвует в процессах регенерации после травмы?

a. Дерма

b. Базальный слой эпидермиса

c. **Роговой слой** (неправильный ответ)

d. Гиподерма

26. Какие клетки кожи НЕ участвуют в иммунных реакциях?

a. Т-лимфоциты

b. Макрофаги

c. **Кератиноциты** (неправильный ответ)

d. Клетки Лангерганса

Тест на сопоставление:

В) Сопоставьте степени кровопотери (1–4) с их типичными признаками (A–D).

Список А (1–4) – Степени кровопотери:

1. I степень (кровопотеря до 15% ОЦК)
2. II степень (15–30% ОЦК)
3. III степень (30–40% ОЦК)
4. IV степень (>40% ОЦК)

Список В (A–D) – Признаки/особенности:

A. Потеря сознания или глубокая спутанность, частота пульса >140, резкое падение АД, опасное состояние (жизнь под угрозой).

B. Умеренная тахикардия (около 100–120 в мин.), лёгкое снижение АД, слабость, волнение или тревога.

C. Тахикардия 120–140 в мин., выраженная бледность, сниженное АД, холодный пот, олигурия.

D. Пульс ~80–100 в мин, АД близко к нормальному, бледность может быть минимальной или отсутствовать.

(Пример: 1D, 2B, 3C, 4A.)

II. Раздел «Клиническая ситуация»

Кейс 1: 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? *(Бляшка)*
2. Какой вероятный диагноз? *(Псориаз)*
3. Какие изменения в эпидермисе характерны для данного заболевания? *(Гиперкератоз, акантоз, удлинение эпидермальных гребней)*

III. Раздел «Открытые вопросы»

1. Как проявляется ихтиоз? *(Сухая кожа, гиперкератоз, нарушение процесса слущивания рогового слоя.)*
2. Какие патогенетические механизмы лежат в основе витилиго? *(Аутоиммунное разрушение меланоцитов, дисфункция антиоксидантной системы, генетические факторы.)*
3. **Первая помощь при комбинированной травме (сочетание термического и механического повреждения).**
   (Упомянуть алгоритм: оценка ABC, охлаждение ожогов при возможности, остановка кровотечения, иммобилизация, вызов скорой.)
4. Какие изменения наблюдаются при себорейном дерматите? *(Желтоватые чешуйки, покраснение кожи, поражение себорейных зон.)*
5. Каковы гистологические признаки псориаза? *(Гиперкератоз, паракератоз, акантоз, удлиненные эпидермальные гребни.)*
6. Какие клетки участвуют в ангиогенезе при заживлении ран? *(Эндотелиоциты, фибробласты, макрофаги.)*
7. Какие механизмы способствуют образованию келоидных рубцов? *(Избыточная пролиферация фибробластов, чрезмерное накопление коллагена, дисбаланс синтеза и деградации внеклеточного матрикса.)*
8. **Чем опасна анафилаксия (анафилактический шок) при укусах насекомых и какие базовые меры предпринимают на месте происшествия?**
   (Указать риск отёка гортани, стремительного падения АД, необходимость введения адреналина в/м, антигистаминные/гормоны, вызов скорой.)

Вариант №19

I. Раздел «Тестовые задания»

Выбор одного правильного ответа среди 4 представленных:

1. Какой процесс приводит к утолщению рогового слоя кожи?
   - Гиперкератоз (правильный ответ)
   - Акантоз
   - Паракератоз
   - Некроз
2. **Какое действие при ранении крупного сосуда шеи (вена) уменьшает риск воздушной эмболии?**
   a) Охлаждение шеи холодным компрессом
   b) Наклон головы в пораженную сторону
   c) Немедленно сделать давящую повязку, прижатие края вены *(правильный ответ)*
   d) Приподнять верхнюю часть туловища
3. Какой морфологический элемент является признаком воспаления кожи?
   - Папула
   - Эритема (правильный ответ)
   - Узел
   - Корка

4. **Через какое время обычно появляются первые признаки трупного окоченения?**
   a) Сразу после остановки сердца
   b) Спустя 2–4 часа *(правильный ответ)*
   c) Через 10 минут
   d) На 2-е сутки

5. Какой слой эпидермиса участвует в процессе обновления клеток?

   - Шиповатый
   - Роговой
   - Базальный (правильный ответ)
   - Зернистый

6. **Какое из состояний может привести к резкому повышению калия в крови (гиперкалиемии) при травме?**
   a) Синдром длительного сдавления (краш-синдром) *(правильный ответ)*
   b) Ушиб мягких тканей бедра с небольшой раной
   c) Множественные поверхностные ожоги I степени
   d) Травма сухожилия с разрывом

7. Какой из этих процессов происходит при псориазе?

   - Гиперпигментация
   - Удлинение эпидермальных гребней (правильный ответ)
   - Разрушение десмосом
   - Атрофия дермы

8. **Какой из перечисленных признаков указывает на необратимую стадию биологической смерти?**
   a) Ярко-красный цвет лица
   b) Мелкие судорожные подёргивания мышц
   c) Трупные пятна, которые не исчезают при надавливании *(правильный ответ)*
   d) Отсутствие пульса на лучевой артерии

9. Какой процесс лежит в основе образования пузыря при экземе?

   - Спонгиоз (правильный ответ)
   - Паракератоз
   - Акантоз
   - Гиперкератоз

10. Какой тип клеток эпидермиса не участвует в процессе ороговения?

- Кератиноциты
- Меланоциты (правильный ответ)
- Клетки Лангерганса
- Фибробласты

11. Какой слой кожи НЕ участвует в процессах ороговения?

- Зернистый
- Шиповатый
- Роговой слой
- Гиподерма (неправильный ответ)

2. Какой тип клеток НЕ встречается в эпидермисе?

- Кератиноциты
- Клетки Лангерганса
- Мастоциты (неправильный ответ)
- Меланоциты

1. Вызвать бригаду скорой помощи, контролировать дыхание и пульс

12. При подозрении на острую кишечную непроходимость какое действие НЕ следует предпринимать на догоспитальном этапе?

1. Обеспечить покой, не давать пищу и воду
2. Постановка клизмы или введением слабительных **(*)**
3. Напоить большим количеством сладкого чая
4. Вызвать скорую и сообщить о подозрении на «острый живот»

13. При помощи при компрессионной асфиксии (сдавлении грудной клетки) какое из действий НЕ рекомендуется?

1. Сразу после освобождения от сдавливания оценить состояние дыхания и пульса
2. Самостоятельно пытаться извлечь пациента из-под взрывоопасного объекта **(*)**
3. Вызвать бригаду скорой, наблюдать за развитием возможного шока
4. При необходимости, при отсутствии дыхания и пульса, начинать СЛР

14. При проведении сердечно-лёгочной реанимации у взрослого какое правило НЕ отвечает существующим рекомендациям?

1. Частота компрессий 100–120 в минуту
2. Глубина компрессий ~5–6 см для взрослого
3. Делать 15 компрессий на грудную клетку и 2 вдоха **(*)**
4. Укладывать на жёсткую поверхность перед началом компрессий

Тест на сопоставление:

Острое состояние и разрешённые лекарства при неотложной помощи

Список А (1–4) – состояние

1. Токсикоинфекция (пищевая)
2. Анафилаксия
3. Острая сердечная недостаточность (отёк лёгких)
4. Бронхиальная астма (приступ)

Список B (A–D) – препараты, которые можно дать (при наличии под рукой)

A. Энтеросорбенты (активированный уголь, смекта)
B. Адреналин (0,3–0,5 мг в/м), антигистаминные
C. Петлевой диуретик (фуросемид)
D. Ингаляционный короткодействующий β2-агонист (сальбутамол)

1 – A; 2 – B; 3 – C; 4 - D

II. Раздел «Клиническая ситуация»

Пациент 52 лет с жалобами на зудящие высыпания на коже рук. При осмотре: гиперемия, папулы с чешуйками, симметричные очаги на локтях и коленях.
Вопросы:

1. Какой морфологический элемент преобладает у пациента? (Папулы)
2. Какой диагноз вероятен? (Псориаз)
3. Какие изменения в эпидермисе наблюдаются при этом заболевании? (Гиперкератоз, акантоз, удлинение эпидермальных гребней)

III. Раздел «Открытые вопросы»

1. Каковы основные морфологические элементы при псориазе?
   (Бляшки, папулы, чешуйки)
2. Чем характеризуется процесс спонгиоза?
   (Межклеточный отек в шиповатом слое эпидермиса, приводящий к образованию пузырьков)
3. **Каким образом проводится непрямой массаж сердца и какие основные параметры (глубина компрессии, частота) важны?**
   (Руки на середине грудины; частота компрессий ~100–120 в минуту; глубина 5–6 см у взрослого.)
4. Как происходит заживление ран в коже?
   (Сначала формируется тромб, затем начинается воспаление, образование грануляционной ткани и ремоделирование коллагеновых волокон)
5. Какие факторы могут вызвать развитие экземы?
   (Аллергенные и раздражающие вещества, генетическая предрасположенность, стресс)
6. Каковы патогенетические механизмы при витилиго?
   (Аутоиммунное разрушение меланоцитов, снижение синтеза меланина, генетическая предрасположенность)
7. **При каких обстоятельствах накладывают косыночную повязку, и какие её преимущества на догоспитальном этапе?** (Упомянуть простоту, скорость наложения, возможность фиксации верхней конечности, поддержка при вывихах/переломах.)
8. Какой процесс лежит в основе формирования келоидных рубцов?
   (Избыточное образование коллагена и фибробластов после травмы или воспаления)

Вариант №20

I. Раздел «Тестовые задания»

Выбор одного правильного ответа среди 4 представленных:

6. Какой слой эпидермиса содержит клетки, активно делящиеся и обновляющие кожу?

    - Зернистый
    - Шиповатый
    - Базальный (правильный ответ)
    - Роговой

7. **Какой наименее опасный возбудитель среди перечисленных чаще всего вызывает лёгкие формы кишечной инфекции?**
   a) Vibrio cholerae
   b) Сальмонелла
   c) Ротавирус (правильный ответ)
   d) Дизентерийная палочка (Shigella)

8. Какой морфологический элемент характерен для хронического трения кожи?

    - Лихенификация (правильный ответ)
    - Узел
    - Волдырь
    - Петехии

9. **При травме с подозрением на повреждение шеи и спинного мозга запрещено:**
   a) Укладывать на жёсткую поверхность и фиксировать шею воротником Шанца
   b) Давать пациенту двигать головой, чтобы «проверить» ощущение (правильный ответ)
   c) Вызвать бригаду скорой помощи
   d) Оценить дыхание и пульс

10. Какой белок формирует основную структуру базальной мембраны?

    - Коллаген I
    - Коллаген IV (правильный ответ)
    - Фибронектин
    - Ламинин

7 Что следует сделать при укусе клеща (присосавшемся к коже)?
a) Резко оторвать клеща пальцами
b) Осторожно удалить клеща вращательными движениями (пинцетом или специальным

крючком), место укуса обработать антисептиком (правильный ответ)
c) Приложить лёд, пролить масло на клеща, чтобы тот сам «вышел»
d) Сжать тело клеща ногтями, пытаясь «выдавить»

27. Какой процесс приводит к образованию пузырей при буллезном пемфигоиде?

- Разрушение базальной мембраны (правильный ответ)
- Гиперпигментация
- Гиперплазия кератиноцитов
- Избыточная продукция меланина

28. **Какой из перечисленных признаков характерен для обезвоживания средней степени тяжести?**
a) Полная потеря сознания
b) Запавшие глаза, выраженная жажда, сниженный тургор кожи (правильный ответ)
c) Отёчность нижних конечностей
d) Чрезмерная саливация (слюнотечение)

29. Какой слой кожи содержит наиболее плотную сеть кровеносных сосудов?

a. Дерма (правильный ответ)
b. Гиподерма
c. Базальный слой эпидермиса
d. Роговой слой

30. Какой процесс лежит в основе формирования келоидных рубцов?

a. Избыточная продукция коллагена (правильный ответ)
b. Недостаточная активность меланоцитов
c. Разрушение базальной мембраны
d. Гиперплазия кератиноцитов

31. Какой слой кожи НЕ участвует в процессе регенерации?

a. Базальный
b. Шиповатый
c. **Роговой** (неправильный ответ)
d. Зернистый

32. Какой процесс НЕ является характерным для хронических воспалительных заболеваний кожи?

a. Лимфоцитарная инфильтрация

b. Неоангиогенез

c. **Разрушение базальной мембраны** (неправильный ответ)

d. Фиброз

33. Какой фактор НЕ влияет на гиперпигментацию кожи?

a. Ультрафиолетовое излучение

b. Гормональные изменения

c. Воспаление

d. **Дефицит коллагена** (неправильный ответ)

34. Какое из перечисленных действий при вывихе в локтевом суставе НЕ следует делать на догоспитальном этапе?

5. Обездвижить конечность (наложить шину или косынку)
6. Пытаться вправлять вывих самостоятельно *(*)*
7. Приложить холод на область сустава
8. Обратиться к травматологу (вызвать скорую при сильной боли)

35. При ожоге дыхательных путей (вдыхание горячего пара) какое действие НЕ показано?

5. Усадить пациента, обеспечить доступ свежего воздуха
6. Дать прохладную воду пить мелкими глотками (если нет сильной отёчности)
7. Дать выпить пациенту алкоголь *(*)*
8. Вызвать скорую, контролировать проходимость дыхательных путей

36. Какой слой кожи НЕ участвует в процессах регенерации после травмы?

a. Дерма

b. Базальный слой эпидермиса

c. **Роговой слой** (неправильный ответ)

d. Гиподерма

37. Какие клетки кожи НЕ участвуют в иммунных реакциях?

a. Т-лимфоциты

b. Макрофаги

c. **Кератиноциты** (неправильный ответ)

d. Клетки Лангерганса

Тест на сопоставление:

В) Сопоставьте степени кровопотери (1–4) с их типичными признаками (A–D).

Список А (1–4) – Степени кровопотери:

5. I степень (кровопотеря до 15% ОЦК)
6. II степень (15–30% ОЦК)
7. III степень (30–40% ОЦК)

8. IV степень (>40% ОЦК)

Список B (A–D) – Признаки/особенности:
A. Потеря сознания или глубокая спутанность, частота пульса >140, резкое падение АД, опасное состояние (жизнь под угрозой).
B. Умеренная тахикардия (около 100–120 в мин.), лёгкое снижение АД, слабость, волнение или тревога.
C. Тахикардия 120–140 в мин., выраженная бледность, сниженное АД, холодный пот, олигурия.
D. Пульс ~80–100 в мин, АД близко к нормальному, бледность может быть минимальной или отсутствовать.

(Пример: 1D, 2B, 3C, 4A.)

II. Раздел «Клиническая ситуация»

Кейс 1: Пациент 45 лет обратился с жалобами на покраснение и шелушение кожи на локтях и коленях. При осмотре: гиперемия, утолщение рогового слоя, чешуйки.

Вопросы:

4. Какой первичный морфологический элемент представлен? *(Бляшка)*
5. Какой вероятный диагноз? *(Псориаз)*
6. Какие изменения в эпидермисе характерны для данного заболевания? *(Гиперкератоз, акантоз, удлинение эпидермальных гребней)*

III. Раздел «Открытые вопросы»

9. Как проявляется ихтиоз? *(Сухая кожа, гиперкератоз, нарушение процесса слущивания рогового слоя.)*
10. Какие патогенетические механизмы лежат в основе витилиго? *(Аутоиммунное разрушение меланоцитов, дисфункция антиоксидантной системы, генетические факторы.)*
11. **Первая помощь при комбинированной травме (сочетание термического и механического повреждения).**
(Упомянуть алгоритм: оценка ABC, охлаждение ожогов при возможности, остановка кровотечения, иммобилизация, вызов скорой.)
12. Какие изменения наблюдаются при себорейном дерматите? *(Желтоватые чешуйки, покраснение кожи, поражение себорейных зон.)*
13. Каковы гистологические признаки псориаза? *(Гиперкератоз, паракератоз, акантоз, удлиненные эпидермальные гребни.)*
14. Какие клетки участвуют в ангиогенезе при заживлении ран? *(Эндотелиоциты, фибробласты, макрофаги.)*
15. Какие механизмы способствуют образованию келоидных рубцов? *(Избыточная пролиферация фибробластов, чрезмерное накопление коллагена, дисбаланс синтеза и деградации внеклеточного матрикса.)*

16. **Чем опасна анафилаксия (анафилактический шок) при укусах насекомых и какие базовые меры предпринимают на месте происшествия?**
(Указать риск отёка гортани, стремительного падения АД, необходимость введения адреналина в/м, антигистаминные/гормоны, вызов скорой.)

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

В течение прохождения производственной (клинической) практики обучающийся должен полностью выполнить все задания, предусмотренные содержанием практики, заполнить дневник по практике и составить отчет по практике (Приложение 1).
Максимальное количество баллов, которое может набрать обучающийся в течение семестра за текущий контроль, равняется 70 баллам.
Максимальное количество баллов, которые обучающийся может получить на зачете с оценкой, равняется 30 баллам.
Формой промежуточной аттестации по практике является зачет с оценкой, который проходит в форме защиты отчета о прохождении по практике.

Шкала оценивания зачета с оценкой

Критерии оценивания	Баллы
Знает: - нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя); 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; меры профилактики дерматозов, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражения суставов, лимфопролиферативных заболеваний, заболеваниях волос, микозах гладкой кожи и ее придатков;	**30** **Компетенции сформированы на продвинутом уровне**

профилактические мероприятия, направленные на предупреждение распространения ВИЧ-инфекции, инфекций, передаваемых половым путем, и развития осложнений, в том числе урогенительных инфекционных заболеваний; проблемы общей патологии - нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, медицинских экспертиз, выдачи листков временной нетрудоспособности, диспансерного наблюдения пациента с заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой; порядки проведения отдельных видов медицинских экспертиз, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических; порядок выдачи листков временной нетрудоспособности, в том числе в электронном виде; медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкие нарушения функций организма человека, обусловленные заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой, на медико-социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, требования к оформлению медицинской документации; порядок диспансерного наблюдения пациента с заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой; - санитарно-противоэпидемические (предварительные) мероприятия в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний; противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции при заразных кожных болезнях, микозах и лепре; поражающие факторы чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера: землетрясения, наводнения, другие стихийные бедствия; основы организации, мероприятия и методы защиты населения от опасных факторов природного и техногенного происхождения; основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени; основные понятия, определение и классификацию чрезвычайных ситуаций; задачи и основы организации Единой государственной системы предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций (РСЧС); задачи и организационную структуру Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК); определение и виды медицинской помощи, организацию медицинской сортировки на этапах медицинской эвакуации; особенности организации медицинской помощи детям в чрезвычайных ситуациях - нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; МКБ - общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя); порядки оказания медицинской помощи по профилю «дерматовенерология»; клинические рекомендации (протоколы лечения) по оказанию медицинской помощи по профилю «дерматовенерология»; стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «дерматовенерология»; этиология и патогенез дерматозов, злокачественных и доброкачественных новообразований кожи, заболеваний волос, микозов	

гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражения суставов, лимфопролиферативных заболеваний; этиологию, патогенез, эпидемиологию инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний, ВИЧ-инфекции; эпидемиологию заразных кожных болезней, микозов и лепры; клинические проявления дерматозов, злокачественных и доброкачественных новообразований кожи, поражений суставов, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражения суставов, лимфопролиферативных заболеваний; патоморфологические изменения кожи при дерматозах, злокачественных и доброкачественных новообразования кожи, лепре, поражении суставов, лимфопролиферативных заболеваний, заболеваниях волос, микозах гладкой кожи и ее придатков; методы диагностики дерматозов, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражения суставов, лимфопролиферативных заболеваний, заболеваниях волос, микозах гладкой кожи и ее придатков; основы и принципы проведения дифференциальной диагностики дерматозов, злокачественных и доброкачественных новообразований кожи, поражений суставов, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражения суставов, лимфопролиферативных заболеваний; принципы лечения дерматозов, доброкачественных новообразований кожи, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражения суставов, лимфопролиферативных заболеваний медицинские показания и противопоказания к назначению местного и (или) системного лечения, физиотерапевтического лечения; методы физиотерапевтического лечения дерматозов; медицинские показания к оказанию медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара; основы лечебного питания пациентов, страдающих дерматозами, новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой, поражения суставов, лимфопролиферативных заболеваний; особенности ухода за кожей и лечения дерматозов и микозов у детей; особенности клинической картины и лечения дерматозов у ВИЧ-инфицированных пациентов; особенности клинической картины неосложненных и осложненных форм инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний, у лиц разного возраста, пола и ВИЧ-инфицированных; сроки проведения и критерии контроля результатов лечения инфекций, передаваемых половым путем; правила оформления медицинской документации в организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «дерматовенерология» - методику физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания; правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации - средства и методы медицинской реабилитации, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению; медицинские показания, противопоказания, охрана труда при проведении, принципы и методы проведения электрокоагуляции, криодеструкции, лазерной деструкции ткани кожи при лечении инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний, и их осложнений; медицинские показания, противопоказания, охрана труда при	

применении, принципы применения физиотерапевтических методов для лечения инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний, и их осложнений - общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; формы и методы санитарного просвещения; основные факторы риска хронических неинфекционных заболеваний, гендерные аспекты; формирование здорового образа жизни в семье формы и методы профилактического консультирования по профилактике различных зависимостей, в том числе курения табака; - нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; МКБ; должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях по профилю «дерматовенерология» по занимаемой должности; правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; использовать в профессиональной деятельности информационные системы информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»; формы отчетов о работе деятельности медицинской организации - нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; МКБ; принципы и подходы, обеспечивающие контроль качества в медицинской организации; медико-статистические показатели деятельности медицинской организации; основы медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков - методику физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания; правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации **Умеет:** - осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию; консультировать пациента по вопросам профилактики заражения инфекциями, передаваемыми половым путем, в том числе урогенитальными инфекционными заболеваниями, ВИЧ-инфекцией, а также вызываемых ими осложнений - осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию; определять показания для проведения диспансерного наблюдения пациента с заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой, группу диспансерного наблюдения, его длительность, периодичность диспансерных приемов (осмотров, консультаций), объем обследования, предварительных, лечебных и реабилитационных мероприятий в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю «дерматовенерология», клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом состояния здоровья пациента, стадии, степени выраженности и индивидуальных	

особенностей течения заболевания (состояния); формулировать медицинские заключения по результатам медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических, в части, касающейся наличия и (или) отсутствия заболеваний по профилю «дерматовенерология» и лепры; определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции опорно-двигательного аппарата, обусловленное заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой - проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции; анализировать санитарно-эпидемиологические последствия ЧС; применять современные способы и средства защиты населения, пациентов, медперсонала и мед. имущества от поражающих факторов ЧС; использовать средства индивидуальной защиты; планировать СПЭМ в очагах инфекционных заболеваний; применять комплекс профилактических мероприятий, направленных на предотвращение распространения Инфекционных заболеваний в условиях ЧС; использовать методики проведения основных СПЭМ в составе формирований и учреждений ВСМК - представлять медико-статистических показатели для отчета о деятельности медицинской организации - осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию; оценивать общее и функциональное состояние кожи и ее придатков, подкожной жировой клетчатки, лимфатических узлов, суставов; анализировать полученные данные состояния кожных покровов, их поражений и диагностических признаков, симптомов; проводить исследование с помощью дерматоскопа и интерпретировать полученные результаты; проводить физикальный осмотр, в том числе осмотр и пальпацию, пациента с урогенитальными инфекционными заболеваниями, с инфекциями, передаваемыми половым путем, и интерпретировать результаты осмотра; проводить исследования, в том числе, инструментальные, интерпретировать полученные результаты; проводить исследования функциональных свойств кожи, в том числе десквамации, пигментации, трансдермальной потери жидкости, эластичности кожи, pH кожи, себуметрии; проводить трихологические исследования; оценивать состояние суставов (при болезнях кожи, сопровождающихся их поражением); обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального исследований пациента и оценивать их результаты; обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам и интерпретировать их результаты; получать биологический материал от пациента для лабораторных исследований; получать кожный биоптат; определять медицинские показания для оказания пациенту медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара; работать с персональными данными пациента и сведениями, составляющими врачебную тайну; заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, контролировать качество ведения медицинской документации - распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных	

функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или)дыхания); применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме; выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации - проводить необходимые лечебные процедуры, в том числе электрокоагуляцию, криодеструкцию, лазерную деструкцию ткани кожи, механическое удаление доброкачественных новообразований на коже, внутримышечное, внутрикожное введение лекарственных препаратов, инъекционное введение лекарственных препаратов в очаг поражения кожи; назначать и выписывать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание; проводить необходимые лечебные мероприятия, в том числе физиотерапевтические методы лечения, а также электрокоагуляцию, криодеструкцию, лазерную деструкцию ткани кожи, механическое удаление доброкачественных новообразований в аногенитальной области, влагалище, шейке матки, уретре, внутримышечное, внутрикожное введение лекарственных препаратов в очаг поражения кожи; определять медицинские показания для направления пациента к врачам-специалистам, для проведения медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в специализированных медицинских организациях - формировать здоровый образа жизни в семье и осуществлять профилактическое консультирование по профилактике различных зависимостей, в том числе курения табака -управлять ресурсами структурного подразделения медицинской организации; работать с персональными данными пациента и сведениями, составляющими врачебную тайну; заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, контролировать качество ведения медицинской документации - составлять план работы и отчет о своей работе; анализировать показатели эффективности оказанной медицинской помощи по профилю «дерматовенерология»; рассчитывать показатели, характеризующие деятельность медицинской организации и показатели здоровья населения; разрабатывать и оценивать показатели внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; анализировать медико-статистические показатели деятельности медицинской организации; проводить анализ медико-статистических показателей, характеризующих состояние здоровья населения и подростков - распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания); применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме; выполнять	

мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации **Владеет:** - навыками сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя); консультирование пациента с целью информирования полового партнера о возможном наличии заболевания и необходимости проведения диагностического обследования и лечения; консультирование пациента по вопросам профилактики заражения инфекциями, передаваемыми половым путем, их влияния на репродуктивные функции, повышенного риска заражением ВИЧ-инфекцией, развития онкологических заболеваний; профилактическое консультирование пациента, направленное на предупреждение развития рецидивов заболевания; - навыками проведения отдельных видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических; проведения экспертизы временной нетрудоспособности пациента с заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой; подготовки необходимой медицинской документации для пациента с заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы; направление пациентов, имеющих стойкое нарушение функции опорно-двигательного аппарата, обусловленное заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой, на медико-социальную экспертизу; - навыками проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции при выявлении микозов гладкой кожи и ее придатков у детей, лепры; навыками проведения санитарно-эпидемиологической разведки на территории ЧС; методами оценки медико-тактической обстановки в очагах ЧС и очагах массового поражения; навыками оценки санитарно-эпидемиологического состояния территорий в зонах ЧС; навыками организации и проведения основных мероприятий по санитарной и специальной обработке; алгоритмом взаимодействия при проведении санитарно- гигиенических и противоэпидемических мероприятий в очагах ЧС в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф с другими службами РСЧС; оценивать медицинскую обстановку при чрезвычайных ситуациях; применять способы обеспечения необходимых условий жизнедеятельности пациентов и медицинского персонала; - навыками представления медико-статистических показателей для отчета о деятельности медицинской организации - 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; проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, осмотр пораженных кожных покровов с помощью дерматоскопа), проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек); получение биологического материала от пациента для лабораторных исследований;	

взятие биоптата кожи для проведения патоморфологического исследования; 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; 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; направление на забор крови для проведения серологического исследования; интерпретация результатов лабораторных и инструментальных исследований; направление пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний; оформление заключения с рекомендациями по проведению назначенного лечения в домашних условиях и о дате повторной консультации; оценка динамики состояния кожи и ее придатков в процессе проводимого лечения и при наличии медицинских показаний его коррекция; оформление заключений с рекомендациями для пациента по уходу за кожей и ее придатками; повторные осмотры пациента для определения эффективности проводимого лечения; заполнение учетных форм медицинской документации по вновь выявленным случаям инфекций, передаваемых половым путем; -навыками оценки 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 - навыками направления пациента на медицинскую реабилитацию, санаторно-курортное лечение в специализированные медицинские организации (структурные подразделения) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; 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; назначение и выписывание 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 - навыками организации оказания медицинской помощи населению; методами санитарного просвещения; методами профилактического консультирования по профилактике различных зависимостей, в том числе курения табака; - навыками разработки и планирования показателей деятельности работников структурного подразделения медицинской организации; -навыками обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей; анализа 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; составление плана и отчета о своей работе, а также о работе деятельности медицинской организации -навыками оценки 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	
Знает: -нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя); 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; меры профилактики дерматозов, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражения суставов, лимфопролиферативных заболеваний, заболеваниях волос, микозах гладкой кожи и ее придатков; профилактические мероприятия, направленные на предупреждение распространения ВИЧ-инфекции, инфекций, передаваемых половым путем, и развития осложнений, в том числе урогенительных инфекционных заболеваний; проблемы общей патологии - нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, медицинских экспертиз, выдачи листков временной нетрудоспособности, диспансерного наблюдения пациента с заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой; порядки проведения отдельных видов медицинских экспертиз, медицинских	**15** **Компетенции сформированы на углубленном уровне**

осмотров, в том числе предварительных и периодических; порядок выдачи листков временной нетрудоспособности, в том числе в электронном виде; медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкие нарушения функций организма человека, обусловленные заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой, на медико-социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, требования к оформлению медицинской документации; порядок диспансерного наблюдения пациента с заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой; - санитарно-противоэпидемические (предварительные) мероприятия в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний; противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции при заразных кожных болезнях, микозах и лепре; поражающие факторы чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера: землетрясения, наводнения, другие стихийные бедствия; основы организации, мероприятия и методы защиты населения от опасных факторов природного и техногенного происхождения; основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени; основные понятия, определение и классификацию чрезвычайных ситуаций; задачи и основы организации Единой государственной системы предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций (РСЧС); задачи и организационную структуру Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК); определение и виды медицинской помощи, организацию медицинской сортировки на этапах медицинской эвакуации; особенности организации медицинской помощи детям в чрезвычайных ситуациях - нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; МКБ - общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя); порядки оказания медицинской помощи по профилю «дерматовенерология»; клинические рекомендации (протоколы лечения) по оказанию медицинской помощи по профилю «дерматовенерология»; стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «дерматовенерология»; этиология и патогенез дерматозов, злокачественных и доброкачественных новообразований кожи, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражения суставов, лимфопролиферативных заболеваний; этиологию, патогенез, эпидемиологию инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний, ВИЧ-инфекции; эпидемиологию заразных кожных болезней, микозов и лепры; клинические проявления дерматозов, злокачественных и доброкачественных новообразований кожи, поражений суставов, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражения суставов, лимфопролиферативных заболеваний; патоморфологические изменения кожи при дерматозах, злокачественных и доброкачественных новообразования кожи, лепре, поражении суставов, лимфопролиферативных заболеваний, заболеваниях волос, микозах гладкой кожи и ее придатков;	

методы диагностики дерматозов, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражения суставов, лимфопролиферативных заболеваний, заболеваниях волос, микозах гладкой кожи и ее придатков; основы и принципы проведения дифференциальной диагностики дерматозов, злокачественных и доброкачественных новообразований кожи, поражений суставов, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражения суставов, лимфопролиферативных заболеваний; принципы лечения дерматозов, доброкачественных новообразований кожи, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражения суставов, лимфопролиферативных заболеваний медицинские показания и противопоказания к назначению местного и (или) системного лечения, физиотерапевтического лечения; методы физиотерапевтического лечения дерматозов; медицинские показания к оказанию медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара; основы лечебного питания пациентов, страдающих дерматозами, новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой, поражения суставов, лимфопролиферативных заболеваний; особенности ухода за кожей и лечения дерматозов и микозов у детей; особенности клинической картины и лечения дерматозов у ВИЧ-инфицированных пациентов; особенности клинической картины неосложненных и осложненных форм инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний, у лиц разного возраста, пола и ВИЧ-инфицированных; сроки проведения и критерии контроля результатов лечения инфекций, передаваемых половым путем; правила оформления медицинской документации в организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «дерматовенерология» -методику физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания; правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации - средства и методы медицинской реабилитации, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению; медицинские показания, противопоказания, охрана труда при проведении, принципы и методы проведения электрокоагуляции, криодеструкции, лазерной деструкции ткани кожи при лечении инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний, и их осложнений; медицинские показания, противопоказания, охрана труда при применении, принципы применения физиотерапевтических методов для лечения инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний, и их осложнений - общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; формы и методы санитарного просвещения; основные факторы риска хронических неинфекционных заболеваний, гендерные аспекты; формирование здорового образа жизни в семье формы и методы профилактического консультирования по профилактике различных зависимостей, в том числе курения табака; - нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; МКБ; должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях по профилю «дерматовенерология» по занимаемой должности; правила работы в	

информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; использовать в профессиональной деятельности информационные системы информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»; формы отчетов о работе деятельности медицинской организации - нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; МКБ; принципы и подходы, обеспечивающие контроль качества в медицинской организации; медико-статистические показатели деятельности медицинской организации; основы медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков - методику физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания; правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации **Умеет:** - осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию; консультировать пациента по вопросам профилактики заражения инфекциями, передаваемыми половым путем, в том числе урогенитальными инфекционными заболеваниями, ВИЧ-инфекцией, а также вызываемых ими осложнений - осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию; определять показания для проведения диспансерного наблюдения пациента с заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой, группу диспансерного наблюдения, его длительность, периодичность диспансерных приемов (осмотров, консультаций), объем обследования, предварительных, лечебных и реабилитационных мероприятий в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю «дерматовенерология», клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом состояния здоровья пациента, стадии, степени выраженности и индивидуальных особенностей течения заболевания (состояния); формулировать медицинские заключения по результатам медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических, в части, касающейся наличия и (или) отсутствия заболеваний по профилю «дерматовенерология» и лепры; определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции опорно-двигательного аппарата, обусловленное заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой - проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции; анализировать санитарно-эпидемиологические последствия ЧС; применять современные способы и средства защиты населения, пациентов, медперсонала и мед. имущества от поражающих факторов ЧС; использовать средства индивидуальной защиты; планировать СПЭМ в очагах инфекционных заболеваний; применять комплекс профилактических мероприятий, направленных на предотвращение распространения Инфекционных заболеваний в условиях ЧС; использовать методики проведения основных СПЭМ в составе формирований и учреждений ВСМК	

- представлять медико-статистических показатели для отчета о деятельности медицинской организации - осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию; оценивать общее и функциональное состояние кожи и ее придатков, подкожной жировой клетчатки, лимфатических узлов, суставов; анализировать полученные данные состояния кожных покровов, их поражений и диагностических признаков, симптомов; проводить исследование с помощью дерматоскопа и интерпретировать полученные результаты; проводить физикальный осмотр, в том числе осмотр и пальпацию, пациента с урогенитальными инфекционными заболеваниями, с инфекциями, передаваемыми половым путем, и интерпретировать результаты осмотра; проводить исследования, в том числе, инструментальные, интерпретировать полученные результаты; проводить исследования функциональных свойств кожи, в том числе десквамации, пигментации, трансдермальной потери жидкости, эластичности кожи, pH кожи, себуметрии; проводить трихологические исследования; оценивать состояние суставов (при болезнях кожи, сопровождающихся их поражением); обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального исследований пациента и оценивать их результаты; обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам и интерпретировать их результаты; получать биологический материал от пациента для лабораторных исследований; получать кожный биоптат; определять медицинские показания для оказания пациенту медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара; работать с персональными данными пациента и сведениями, составляющими врачебную тайну; заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, контролировать качество ведения медицинской документации - распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или)дыхания); применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме; выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации - проводить необходимые лечебные процедуры, в том числе электрокоагуляцию, криодеструкцию, лазерную деструкцию ткани кожи, механическое удаление доброкачественных новообразований на коже, внутримышечное, внутрикожное введение лекарственных препаратов, инъекционное введение лекарственных препаратов в очаг поражения кожи; назначать и выписывать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание; проводить необходимые лечебные мероприятия, в том числе физиотерапевтические методы лечения, а также электрокоагуляцию, криодеструкцию, лазерную деструкцию ткани кожи, механическое удаление доброкачественных новообразований в аногенитальной области, влагалище, шейке матки, уретре, внутримышечное, внутрикожное введение лекарственных препаратов в очаг поражения кожи; определять медицинские показания для направления пациента к врачам-специалистам, для	

проведения медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в специализированных медицинских организациях - формировать здоровый образа жизни в семье и осуществлять профилактическое консультирование по профилактике различных зависимостей, в том числе курения табака -управлять ресурсами структурного подразделения медицинской организации; работать с персональными данными пациента и сведениями, составляющими врачебную тайну; заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, контролировать качество ведения медицинской документации - составлять план работы и отчет о своей работе; анализировать показатели эффективности оказанной медицинской помощи по профилю «дерматовенерология»; рассчитывать показатели, характеризующие деятельность медицинской организации и показатели здоровья населения; разрабатывать и оценивать показатели внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; анализировать медико-статистические показатели деятельности медицинской организации; проводить анализ медико-статистических показателей, характеризующих состояние здоровья населения и подростков - распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания); применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме; выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации **Владеет:** - навыками сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя); консультирование пациента с целью информирования полового партнера о возможном наличии заболевания и необходимости проведения диагностического обследования и лечения; консультирование пациента по вопросам профилактики заражения инфекциями, передаваемыми половым путем, их влияния на репродуктивные функции, повышенного риска заражением ВИЧ-инфекцией, развития онкологических заболеваний; профилактическое консультирование пациента, направленное на предупреждение развития рецидивов заболевания, допуская незначительное количество ошибок - навыками проведения отдельных видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических; проведения экспертизы временной нетрудоспособности пациента с заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой; подготовки необходимой медицинской документации для пациента с заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы; направление пациентов, имеющих стойкое нарушение функции опорно-двигательного аппарата, обусловленное заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой, на медико-	

социальную экспертизу, допуская незначительное количество ошибок - навыками проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции при выявлении микозов гладкой кожи и ее придатков у детей, лепры; навыками проведения санитарно-эпидемиологической разведки на территории ЧС; методами оценки медико-тактической обстановки в очагах ЧС и очагах массового поражения; навыками оценки санитарно-эпидемиологического состояния территорий в зонах ЧС; навыками организации и проведения основных мероприятий по санитарной и специальной обработке; алгоритмом взаимодействия при проведении санитарно- гигиенических и противоэпидемических мероприятий в очагах ЧС в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф с другими службами РСЧС; оценивать медицинскую обстановку при чрезвычайных ситуациях; применять способы обеспечения необходимых условий жизнедеятельности пациентов и медицинского персонала, допуская незначительное количество ошибок - навыками представления медико-статистических показателей для отчета о деятельности медицинской организации, 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; проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, осмотр пораженных кожных покровов с помощью дерматоскопа), проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек); получение биологического материала от пациента для лабораторных исследований; взятие биоптата кожи для проведения патоморфологического исследования; 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; 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; направление на забор крови для проведения серологического исследования; интерпретация результатов лабораторных и инструментальных исследований; направление пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний; оформление заключения с рекомендациями по проведению назначенного лечения в домашних условиях и о дате повторной консультации; оценка динамики состояния кожи и ее придатков в процессе проводимого лечения и при наличии медицинских показаний его коррекция; оформление заключений с рекомендациями для пациента по уходу за кожей и ее придатками;	

повторные осмотры пациента для определения эффективности проводимого лечения; заполнение учетных форм медицинской документации по вновь выявленным случаям инфекций, передаваемых половым путем, допуская незначительное количество ошибок -навыками оценки 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, допуская незначительное количество ошибок - навыками направления пациента на медицинскую реабилитацию, санаторно-курортное лечение в специализированные медицинские организации (структурные подразделения) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; 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; назначение и выписывание 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, допуская незначительное количество ошибок - навыками организации оказания медицинской помощи населению; методами санитарного просвещения; методами профилактического консультирования по профилактике различных зависимостей, в том числе курения табака, допуская незначительное количество ошибок - навыками разработки и планирования показателей деятельности работников структурного подразделения медицинской организации, допуская незначительное количество ошибок -навыками обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей; анализа 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; составление плана и отчета о своей работе, а также о работе деятельности медицинской организации, допуская незначительное количество ошибок -навыками оценки 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, допуская незначительное количество ошибок	
Знает: - фрагментарно демонстрирует знания нормативных правовых актов Российской Федерации в сфере охраны здоровья, регулирующих деятельность медицинских организаций и медицинских работников; общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя); 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; меры профилактики дерматозов, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражения суставов, лимфопролиферативных заболеваний, заболеваниях волос, микозах гладкой кожи и ее придатков; профилактические мероприятия, направленные на предупреждение распространения ВИЧ-инфекции, инфекций, передаваемых половым путем, и развития осложнений, в том числе урогенительных инфекционных заболеваний; проблемы общей патологии - фрагментарно демонстрирует знания нормативных правовых актов Российской Федерации, регламентирующих порядки проведения медицинских осмотров, медицинских экспертиз, выдачи листков временной нетрудоспособности, диспансерного наблюдения пациента с заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой; порядки проведения отдельных видов медицинских экспертиз, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических; порядок выдачи листков временной нетрудоспособности, в том числе в электронном виде; медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкие нарушения функций организма человека, обусловленные заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой, на медико-социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, требования к оформлению медицинской документации; порядок диспансерного наблюдения пациента с заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой; - Фрагментарно демонстрирует знания санитарно-противоэпидемических (предварительные) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний; противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции при заразных кожных болезнях, микозах и лепре; поражающие факторы чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера: землетрясения, наводнения, другие стихийные бедствия; основы организации, мероприятия и методы защиты населения от опасных факторов природного и техногенного происхождения; основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических	**5** **Компетенции сформированы на пороговом уровне**

(профилактических) мероприятий в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени; основные понятия, определение и классификацию чрезвычайных ситуаций; задачи и основы организации Единой государственной системы предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций (РСЧС); задачи и организационную структуру Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК); определение и виды медицинской помощи, организацию медицинской сортировки на этапах медицинской эвакуации; особенности организации медицинской помощи детям в чрезвычайных ситуациях - Фрагментарно демонстрирует знания нормативных правовых актов Российской Федерации в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; МКБ - фрагментарно демонстрирует знания общих вопросов организации оказания медицинской помощи населению; методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя); порядки оказания медицинской помощи по профилю «дерматовенерология»; клинические рекомендации (протоколы лечения) по оказанию медицинской помощи по профилю «дерматовенерология»; стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «дерматовенерология»; этиология и патогенез дерматозов, злокачественных и доброкачественных новообразований кожи, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражения суставов, лимфопролиферативных заболеваний; этиологию, патогенез, эпидемиологию инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний, ВИЧ-инфекции; эпидемиологию заразных кожных болезней, микозов и лепры; клинические проявления дерматозов, злокачественных и доброкачественных новообразований кожи, поражений суставов, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражения суставов, лимфопролиферативных заболеваний; патоморфологические изменения кожи при дерматозах, злокачественных и доброкачественных новообразования кожи, лепре, поражении суставов, лимфопролиферативных заболеваний, заболеваниях волос, микозах гладкой кожи и ее придатков; методы диагностики дерматозов, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражения суставов, лимфопролиферативных заболеваний, заболеваниях волос, микозах гладкой кожи и ее придатков; основы и принципы проведения дифференциальной диагностики дерматозов, злокачественных и доброкачественных новообразований кожи, поражений суставов, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражения суставов, лимфопролиферативных заболеваний; принципы лечения дерматозов, доброкачественных новообразований кожи, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражения суставов, лимфопролиферативных заболеваний медицинские показания и противопоказания к назначению местного и (или) системного лечения, физиотерапевтического лечения; методы физиотерапевтического лечения дерматозов; медицинские показания к оказанию медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара; основы лечебного питания пациентов, страдающих дерматозами, новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и	

ее придатков, лепрой, поражения суставов, лимфопролиферативных заболеваний; особенности ухода за кожей и лечения дерматозов и микозов у детей; особенности клинической картины и лечения дерматозов у ВИЧ-инфицированных пациентов; особенности клинической картины неосложненных и осложненных форм инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний, у лиц разного возраста, пола и ВИЧ-инфицированных; сроки проведения и критерии контроля результатов лечения инфекций, передаваемых половым путем; правила оформления медицинской документации в организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «дерматовенерология» - фрагментарно демонстрирует знания методики физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания; правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации - фрагментарно демонстрирует знания по средствам и методам медицинской реабилитации, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению; медицинские показания, противопоказания, охрана труда при проведении, принципы и методы проведения электрокоагуляции, криодеструкции, лазерной деструкции ткани кожи при лечении инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний, и их осложнений; медицинские показания, противопоказания, охрана труда при применении, принципы применения физиотерапевтических методов для лечения инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний, и их осложнений - фрагментарно демонстрирует знания по общим вопросам организации оказания медицинской помощи населению; формы и методы санитарного просвещения; основные факторы риска хронических неинфекционных заболеваний, гендерные аспекты; формирование здорового образа жизни в семье формы и методы профилактического консультирования по профилактике различных зависимостей, в том числе курения табака; - фрагментарно демонстрирует знания нормативных правовых актов Российской Федерации в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; МКБ; должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях по профилю «дерматовенерология» по занимаемой должности; правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; использовать в профессиональной деятельности информационные системы информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»; формы отчетов о работе деятельности медицинской организации - фрагментарно демонстрирует знания нормативных правовых актов Российской Федерации в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; МКБ; принципы и подходы, обеспечивающие контроль качества в медицинской организации; медико-статистические показатели деятельности медицинской организации; основы медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков	

- фрагментарно демонстрирует знания методики физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания; правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации **Умеет:** - допускает ошибки в умении осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию; консультировать пациента по вопросам профилактики заражения инфекциями, передаваемыми половым путем, в том числе урогенитальными инфекционными заболеваниями, ВИЧ-инфекцией, а также вызываемых ими осложнений - допускает ошибки в умении осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию; определять показания для проведения диспансерного наблюдения пациента с заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой, группу диспансерного наблюдения, его длительность, периодичность диспансерных приемов (осмотров, консультаций), объем обследования, предварительных, лечебных и реабилитационных мероприятий в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю «дерматовенерология», клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом состояния здоровья пациента, стадии, степени выраженности и индивидуальных особенностей течения заболевания (состояния); формулировать медицинские заключения по результатам медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических, в части, касающейся наличия и (или) отсутствия заболеваний по профилю «дерматовенерология» и лепры; определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции опорно-двигательного аппарата, обусловленное заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой - допускает ошибки в умении проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции; анализировать санитарно-эпидемиологические последствия ЧС; применять современные способы и средства защиты населения, пациентов, медперсонала и мед. имущества от поражающих факторов ЧС; использовать средства индивидуальной защиты; планировать СПЭМ в очагах инфекционных заболеваний; применять комплекс профилактических мероприятий, направленных на предотвращение распространения Инфекционных заболеваний в условиях ЧС; использовать методики проведения основных СПЭМ в составе формирований и учреждений ВСМК - допускает ошибки в умении представлять медико-статистических показатели для отчета о деятельности медицинской организации - допускает ошибки в умении осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию; оценивать общее и функциональное состояние кожи и ее придатков, подкожной жировой клетчатки, лимфатических узлов, суставов; анализировать полученные данные состояния кожных покровов, их поражений и диагностических признаков, симптомов; проводить исследование с помощью дерматоскопа и интерпретировать полученные результаты; проводить физикальный осмотр, в том числе осмотр и пальпацию, пациента с урогенитальными инфекционными заболеваниями, с инфекциями, передаваемыми половым путем, и интерпретировать результаты осмотра; проводить исследования, в том числе,	

инструментальные, интерпретировать полученные результаты; проводить исследования функциональных свойств кожи, в том числе десквамации, пигментации, трансдермальной потери жидкости, эластичности кожи, pH кожи, себуметрии; проводить трихологические исследования; оценивать состояние суставов (при болезнях кожи, сопровождающихся их поражением); обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального исследований пациента и оценивать их результаты; обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам и интерпретировать их результаты; получать биологический материал от пациента для лабораторных исследований; получать кожный биоптат; определять медицинские показания для оказания пациенту медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара; работать с персональными данными пациента и сведениями, составляющими врачебную тайну; заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, контролировать качество ведения медицинской документации - допускает ошибки в умении распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или)дыхания); применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме; выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации - допускает ошибки в умении проводить необходимые лечебные процедуры, в том числе электрокоагуляцию, криодеструкцию, лазерную деструкцию ткани кожи, механическое удаление доброкачественных новообразований на коже, внутримышечное, внутрикожное введение лекарственных препаратов, инъекционное введение лекарственных препаратов в очаг поражения кожи; назначать и выписывать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание; проводить необходимые лечебные мероприятия, в том числе физиотерапевтические методы лечения, а также электрокоагуляцию, криодеструкцию, лазерную деструкцию ткани кожи, механическое удаление доброкачественных новообразований в аногенитальной области, влагалище, шейке матки, уретре, внутримышечное, внутрикожное введение лекарственных препаратов в очаг поражения кожи; определять медицинские показания для направления пациента к врачам-специалистам, для проведения медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в специализированных медицинских организациях - допускает ошибки в умении формировать здоровый образа жизни в семье и осуществлять профилактическое консультирование по профилактике различных зависимостей, в том числе курения табака - допускает ошибки в умении управлять ресурсами структурного подразделения медицинской организации; работать с персональными данными пациента и сведениями, составляющими врачебную тайну; заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, контролировать качество ведения медицинской документации - допускает ошибки в умении составлять план работы и отчет о своей работе; анализировать показатели эффективности оказанной медицинской	

помощи по профилю «дерматовенерология»; рассчитывать показатели, характеризующие деятельность медицинской организации и показатели здоровья населения; разрабатывать и оценивать показатели внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; анализировать медико-статистические показатели деятельности медицинской организации; проводить анализ медико-статистических показателей, характеризующих состояние здоровья населения и подростков

- допускает ошибки в умении распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания); применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме; выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации

Владеет:

- навыками сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя); консультирование пациента с целью информирования полового партнера о возможном наличии заболевания и необходимости проведения диагностического обследования и лечения; консультирование пациента по вопросам профилактики заражения инфекциями, передаваемыми половым путем, их влияния на репродуктивные функции, повышенного риска заражением ВИЧ-инфекцией, развития онкологических заболеваний; профилактическое консультирование пациента, направленное на предупреждение развития рецидивов заболевания, допуская большое количество ошибок
- навыками проведения отдельных видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических; проведения экспертизы временной нетрудоспособности пациента с заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой; подготовки необходимой медицинской документации для пациента с заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы; направление пациентов, имеющих стойкое нарушение функции опорно-двигательного аппарата, обусловленное заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой, на медико-социальную экспертизу, допуская большое количество ошибок
- Владеет навыками проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции при выявлении микозов гладкой кожи и ее придатков у детей, лепры; навыками проведения санитарно-эпидемиологической разведки на территории ЧС; методами оценки медико-тактической обстановки в очагах ЧС и очагах массового поражения; навыками оценки санитарно-эпидемиологического состояния территорий в зонах ЧС; навыками организации и проведения основных мероприятий по санитарной и специальной обработке; алгоритмом взаимодействия при проведении санитарно- гигиенических и

противоэпидемических мероприятий в очагах ЧС в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф с другими службами РСЧС; оценивать медицинскую обстановку при чрезвычайных ситуациях; применять способы обеспечения необходимых условий жизнедеятельности пациентов и медицинского персонала, допуская большое количество ошибок - навыками представления медико-статистических показателей для отчета о деятельности медицинской организации, 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; проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, осмотр пораженных кожных покровов с помощью дерматоскопа), проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек); получение биологического материала от пациента для лабораторных исследований; взятие биоптата кожи для проведения патоморфологического исследования; 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; 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; направление на забор крови для проведения серологического исследования; интерпретация результатов лабораторных и инструментальных исследований; направление пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний; оформление заключения с рекомендациями по проведению назначенного лечения в домашних условиях и о дате повторной консультации; оценка динамики состояния кожи и ее придатков в процессе проводимого лечения и при наличии медицинских показаний его коррекция; оформление заключений с рекомендациями для пациента по уходу за кожей и ее придатками; повторные осмотры пациента для определения эффективности проводимого лечения; заполнение учетных форм медицинской документации по вновь выявленным случаям инфекций, передаваемых половым путем, допуская большое количество ошибок -навыками оценки 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 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, допуская большое количество ошибок - навыками направления пациента на медицинскую реабилитацию, санаторно-курортное лечение в специализированные медицинские организации (структурные подразделения) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; 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; назначение и выписывание 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 допуская большое количество ошибок - навыками организации оказания медицинской помощи населению; методами санитарного просвещения; методами профилактического консультирования по профилактике различных зависимостей, в том числе курения табака, допуская большое количество ошибок - навыками разработки и планирования показателей деятельности работников структурного подразделения медицинской организации, допуская большое количество ошибок -навыками обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей; анализа 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; составление плана и отчета о своей работе, а также о работе деятельности медицинской организации, допуская большое количество ошибок -навыками оценки 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, допуская большое количество ошибок	

Итоговая шкала оценивания результатов прохождения практики

Итоговая оценка выставляется по приведенной ниже шкале. При выставлении итоговой оценки учитываются результаты работы в семестре, а также результаты защиты отчета о прохождении практики.

Баллы, полученные обучающимся в течение освоения дисциплины	Оценка по дисциплине
81-100	Отлично, компетенции сформированы на продвинутом уровне
61-80	Хорошо, компетенции сформированы на углубленном уровне
41-60	Удовлетворительно, компетенции сформированы на пороговом уровне
0-40	Неудовлетворительно, компетенции не сформированы

7. Перечень учебной литературы, ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для прохождения практики

7.1. Основная литература

1. Симптомы и синдромы в клинической практике / под ред. В. Н. Ослопова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 176 с. - Текст : электронный. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462829.html

2. Общая врачебная практика : национальное руководство в 2-х т / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - Текст : электронный. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455210.html

3. Чучалин, А. Г. Клиническая диагностика : учебник / Чучалин А. Г., Бобков Е. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 736 с. - Текст: электронный.- URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448366.html

7.2. Дополнительная литература

1. Егоров, И. В. Клиническая анатомия человека : учебное пособие . - 3-е изд. - Москва : ПЕР СЭ, 2016. - 688 с. - Текст: электронный. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN5929200599.html

2. Клиническая фармакология : учебник / под ред. В. Г. Кукеса, Д. А. Сычева. - 5-е изд. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 1024 с. - Текст: электронный.- URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441961.html

3. Кузнецов, Н. А. Клиническая хирургия : обследование пациента. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 160 с. - Текст : электронный. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454886.html

4. Новикова, И. А. Клиническая лабораторная диагностика : учебное пособие. - Минск : Выш. школа, 2020. - 207 с. - Текст: электронный. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850631848.html

5. Общая врачебная практика. В 2 т. : национальное руководство / под ред. И. Н. Денисова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - Текст: электронный. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441640.html

https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448335.html

7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

Электронно-библиотечные системы:

1. www.studentlibrary.ru
2. www.iprbookshop.ru
3. www.rosmedlib.ru
4. www.urait.ru
5. www.polpred.com

Профессиональные базы данных:
https://www.rodv.ru/ - Российское общество дерматологов и косметологов

Информационные справочные системы:
www.consultant.ru

8. Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

Лицензионное программное обеспечение:
Microsoft Windows
Microsoft Office
Kaspersky Endpoint Security

Информационные справочные системы:
Система «КонсультантПлюс»

Профессиональные базы данных
https://www.rodv.ru/
Свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства
ОМС Плеер (для воспроизведения Электронных Учебных Модулей)
7-zip
Google Chrome

9. Описание материально-технической базы, необходимой для проведения практики

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

- аудитории для проведения учебных занятий, оборудованная мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально: комплект учебной мебели, доска, технические средства обучения (проектор подвесной, компьютер стационарный-моноблок);

- помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенное компьютерной техникой, подключенной к сети Интернет, обеспечено доступом к электронной информационно-образовательной среде Государственного университета просвещения. Персональные компьютеры с подключением к сети Интернет и обеспечением доступа к электронным библиотекам и в электронную информационно-образовательную среду

Университета. Доска. Программное обеспечение: Лицензионное программное обеспечение: Зарубежное: Microsoft Windows, Microsoft Office Отечественное: Kaspersky Endpoint Security Свободно распространяемое программное обеспечение: Зарубежное: Google Chrome, 7-zip Отечественное: ОМС Плеер (для воспроизведения Электронных Учебных Модулей) Информационные справочные системы: система «КонсультантПлюс» Профессиональные базы данных: https://www.rodv.ru/

- помещение для самостоятельной работы для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, оснащенное компьютерной техникой, подключенной к сети Интернет, обеспечено доступом к электронно-образовательной среде Университета, Комплект учебной мебели, персональные компьютеры с подключением к сети Интернет и обеспечением доступа к электронным библиотекам и в электронную информационно-образовательную среду Государственного университета просвещения, доска, проектор подвесной;

- в том числе, материально-техническое обеспечение практической подготовки по дисциплине:

кабинет амбулаторного приема (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, весы медицинские, ростомер медицинский, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, облучатель бактерицидный, дерматоскоп).

Приложение 1

МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
«ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ПРОСВЕЩЕНИЯ»
(ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ПРОСВЕЩЕНИЯ)

Медицинский факультет

Кафедра дерматовенерологии и косметологии

ДНЕВНИК ПО ПРАКТИКЕ

Ф.И.О. ординатора_____
Основное учебное подразделение_____
Специальность _____
Курс _____
Вид, наименование практики _____
Место прохождения практики_____

Период практики

с «___»_____20___ г.

по «___» _____20___ г.

Руководитель практики от Университета _____ / _____/

(Ф.И.О.)

Руководитель практики от организации_____ / _____/

(Ф.И.О.)

Оценка _____

г. Москва 202 _

График прохождения практики

№ п/п	Дата	Краткое описание выполненной работы	Форма отчетности	Отметки руководителя практики от организации	Отметка руководителя практики от Университета

Руководитель практики от Университета _____ / _____/

(Ф.И.О.)

Руководитель практики от организации _____ / _____/

(Ф.И.О.)

Методические рекомендации по заполнению Дневника прохождения практики

Дневник прохождения практики (далее - Дневник) является основным документом, отражающим объем и качество выполняемой обучающимся работы в период практики.

Практикант чётко, лаконично, грамотно делает в Дневнике ежедневные записи о выполненной работе в соответствии с индивидуальным заданием на прохождение практики. В каждой записи Дневника должны присутствовать:

- дата;
- характер и объем выполняемых индивидуальных заданий.

В Дневник обязательно включается информация о дате проведения инструктажей (по технике безопасности, пожарной безопасности, профессиональные инструктажи, инструктаж по правилам внутреннего трудового распорядка). Также практикант отражает участие в мероприятиях, предусмотренных программой практики (встречи, производственные экскурсии, конференции, обучающие или исследовательские семинары и проч.), вносит свои замечания и предложения. По окончании каждого дня практики обучающийся должен получить у руководителя практики по месту прохождения отметку (замечания, виза) в Дневнике в соответствующей графе.

По окончании практики Дневник предъявляется руководителю практики от Университета вместе с Отчетом о прохождении практики и заключением кафедры. Руководитель практики от Университета проставляет итоговую оценку на обложке Дневника и ставит свою подпись после промежуточной аттестации по практике (защиты отчета о прохождении практики).

Приложение 2

МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
«ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ПРОСВЕЩЕНИЯ»
(ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ПРОСВЕЩЕНИЯ)

Медицинский факультет

Кафедра дерматовенерологии и косметологии

ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ЗАДАНИЕ

Вид/тип практики _____
Сроки прохождения практики _____
Направление подготовки (специальность)_____
Профиль/программа_____
Курс _____
Группа_____
Форма обучения _____

СОДЕРЖАНИЕ ЗАДАНИЯ

Этапы практики	Виды производственной работы на практике, включая самостоятельнуюработу обучающихся	Формы текущего контроля

Задание выполнил _____

Задание проверено руководителем практики от Университета _____

Приложение 3

МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
«ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ПРОСВЕЩЕНИЯ»
(ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ПРОСВЕЩЕНИЯ)

Медицинский факультет

Кафедра дерматовенерологии и косметологии

ОТЧЕТ О ПРОХОЖДЕНИИ ПРАКТИКИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

ФИО ординатора
Наименование практики_____
Направление подготовки (специальность)__ _____
Профиль_____
Курс _____
Группа_____
Форма обучения _____
Профильная организация _____
Сроки практики_____ _____

Отчет о прохождении _____ практики

(вид практики)

сдан «__»_____20_____г.

Оценка за практику _____

Руководитель практики от Университета _____ / _____
(подпись) (ФИО, должность)

Руководитель практики
от профильной организации _____ / _____
(подпись) (ФИО, должность)

г. Москва 20_

№	*Содержание деятельности и сроки выполнения видов работ*	*Продолжительность (в часах)*
Итого часов/зачетных единиц за практику		

Индивидуальное задание практиканта:
_____
_____

Проблемы и задачи, выбранные практикантом, способы их решения, полученные результаты, их оценки и самооценки_____
_____
_____
__
_____
_

Руководитель практики от Университета

_____ / _____/
(подпись) (ФИО, должность)

Методические рекомендации по оформлению отчета практиканта

Отчет по практике является основным документом обучающегося, отражающим выполненную работу во время практики и приобретенные компетенции.

Отчет по практике должен содержать:

- титульный лист;
- содержание;
- введение;
- основную часть;
- заключение;
- список использованных источников;
- приложения.

Объем отчета должен составлять 10–15 листов (шрифт – Times New Roman, размер шрифта – 13-14, все поля – 2 см, отступ - 1 см, выравнивание – по ширине, таблицы и схемы располагаются по тексту и нумеруются по разделам). Количество приложений не ограничивается и в указанный объем не включается.

В введении должны быть отражены:

– цель, место и время прохождения практики (сроки, продолжительность в неделях/раб. днях);

– последовательность прохождения практики, перечень работ, выполненных в процессе
практики.

В основную часть отчета необходимо включить:

– описание организации работы в процессе практики;

– описание выполненной работы по разделам программы практики;

– описание практических задач, решаемых обучающимся за время прохождения практики;

– указания на затруднения, которые возникли при прохождении практики;

– изложение спорных вопросов, которые возникли по конкретным вопросам, и их решение.

Заключение должно содержать:

– описание знаний, умений, навыков (компетенций), приобретенных практикантом в период практики;

– характеристику информационно-программных продуктов, необходимых для прохождения практики;

– предложения и рекомендации обучающегося, сделанные в ходе практики.

Список использованных источников формируется в порядке появления ссылок.

К отчету также прилагаются:

– Дневник практики;

– Заключение кафедры.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ КАФЕДРЫ
о прохождении практики

ФИО ординатора _____
Наименование практики_____
Специальность _____
Место прохождения практики_____
Оценка _____

За время прохождения практики мероприятия, отраженные в дневнике практике, выполнены полностью/частично (нужное подчеркнуть).
1. В ходе ассистентской практики ординатор (перечислить выполненные задания и освоенные навыки).

Рекомендации по совершенствованию профессиональных компетенций:_____
_____
_____
_____

Оценка за практику: _____
оценка/балл

Руководитель практики _____/_____/
подпись, ФИО