

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования

ФИО: Наумова Наталия Александровна

Должность: Ректор

Дата подписания: 28.10.2025 (16:01:52)

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ПРОСВЕЩЕНИЯ»

Уникальный программный ключ:

6b5279da4e034bff679172803da5b7b559fc69e2

Медицинский факультет

Согласовано:

Кафедра терапии

Руководитель программы ординатуры

«28» 14 2023 г.

  
/Палеев Ф.Н./

**Фонд оценочных средств  
к рабочей программе учебной дисциплины (модуля)**

**Патология**

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

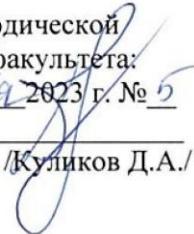
**31.08.32 – Дерматовенерология**

**Форма обучения очная**

Согласована с учебно-методической  
комиссией медицинского факультета:

Протокол «14» декабря 2023 г. №5

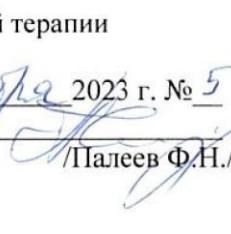
Председатель УМКом

  
Куликов Д.А./

Рекомендована кафедрой терапии

Протокол «16» декабря 2023 г. №5

Заведующий кафедрой

  
Палеев Ф.Н./

Москва 2023

## Содержание

- |  |    |
|--|----|
| 1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы   | 3  |
| 2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описания шкал оценивания   | 3  |
| 3. Контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы | 6  |
| 4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций  | 12 |

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

Код и наименование компетенции	1 семестр
УК-1. Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	+
ПК- 5. Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	+

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

Код компетенции	Наименование компетенции	Индикаторы достижения компетенции
УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	<p>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.</p> <p>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 критерии доказательной медицины</p> <p>УК-1.3. Владеет технологией сравнительного анализа – дифференциально - диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации</p>
ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с	<p>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</p>

	<p>Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>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</p> <p>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</p> <p>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</p>
--	---	--

		учреждение в случае подозрения на лепру
--	--	---

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

Оцениваемые компетенции	Уровень сформированности	Этап формирования	Описание показателей	Текущий контроль успеваемости	Шкала оценивания
УК-1	Пороговый	1 семестр	<p>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.</p> <p>УК -1.2. Допускает ошибки в использовании профессиональными источниками информации; не анализирует полученную информацию (от диагноза к симптомам и от симптома(ов) – к диагнозу); испытывает затруднения в установлении возможных причин заболевания с учетом влияния на организм социальных, наследственных, профессиональных, возрастных, климатических факторов; неуверенно применяет методы количественного и качественного анализа закономерностей медико-биологических процессов в установлении диагноза; необоснованно проводит анализ учебной, научной литературы с учетом принципов и критериев доказательной медицины</p> <p>УК-1.3. Владеет технологией сравнительного анализа, дифференциально - диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации, допуская большое количество ошибок</p>	<p>опрос, Тест Ситуационная задача</p>	<p>Шкала оценивания опроса, Шкала оценивания тестирования, Шкала оценивания ситуации</p>
	Углубленный	1 семестр	<p>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.</p> <p>УК -1.2. Умеет пользоваться профессиональными источниками информации; анализировать полученную информацию (от диагноза к симптомам и от</p>	<p>опрос, Тест Ситуационная задача</p>	<p>Шкала оценивания опроса, Шкала оценивания тестирования, Шкала оценивания</p>

			<p>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</p> <p>УК-1.3. Владеет технологией сравнительного анализа, дифференциально - диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации, допуская незначительное количество ошибок</p>		ситуационной задачи
	Продвинутый	1 семестр	<p>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.</p> <p>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</p> <p>УК-1.3. Владеет технологией сравнительного анализа, дифференциально - диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации</p>	опрос, Тест Ситуационная задача	Шкала оценивания опроса, Шкала оценивания тестированья, Шкала оценивания ситуационной задачи
ПК-5	Пороговый	1 семестр	<p>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</p>	опрос, Тест Ситуационная задача	Шкала оценивания опроса, Шкала оценивания тестирования, Шкала оценивания ситуационной задачи

		<p>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</p> <p>ПК-5.2. Допускает ошибки в методике сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию; проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, осмотр шейки матки в зеркалах, пальпация мужских половых 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</p> <p>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</p>	
--	--	--	--

		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 семестр	<p>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</p> <p>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</p>	опрос, Тест Ситуационная задача	Шкала оценивания опроса, Шкала оценивания тестируемая, Шкала оценивания ситуационной задачи

		<p>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</p> <p>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 незначительное количество ошибок</p>		
Продвинутый	1 семестр.	<p>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</p>	опрос, Тест Ситуационная задача	Шкала оценивания опроса, Шкала оценивания тестировани я, Шкала оценивания ситуационно й задачи

		<p>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</p> <p>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</p>	
--	--	---	--

		<p>оценивать современные теоретические концепции и направления в медицине</p> <p>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</p>		
--	--	--	--	--

### Описание шкал оценивания

#### Шкала оценивания опроса

Критерии оценивания	Баллы
<p><b>Знает:</b></p> <p>-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</p> <p>- 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</p>	<p><b>25</b></p> <p><b>Компетенции сформированы на продвинутом уровне</b></p>

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

**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 критерии доказательной медицины

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

**Владеет:**

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

**Знает:**

- методики сбора, анализа и интерпретации полученных данных; основные количественные и качественные закономерности медико-биологических процессов; профессиональные источники информации, в т.ч. базы данных; сущность методов системного анализа, системного синтеза  
- методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя); МКБ; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; строение и функции кожи и слизистых оболочек, придатков кожи, 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

**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

- 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

**10****Компетенции сформированы на углубленном уровне**

проблемы общей патологии и критически оценивать современные теоретические концепции и направления в медицине

**Владеет:**

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

**Знает:**

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

**Умеет:**

- допускает ошибки в умении пользоваться профессиональными

**5  
Компетенции  
сформированы  
на  
пороговом  
уровне**

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

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

**Владеет:**

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

Шкала оценивания решения ситуационных задач

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

### Шкала оценивания тестирования

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

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

#### Примерные вопросы для опроса

##### Тема1

1. Перечислите основные слои эпидермиса?

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

2. Какие клетки участвуют в иммунном ответе кожи?

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

3. Опишите морфологические признаки папулы?

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

4. Какую роль в организме выполняет эпидермальный барьер?

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

5. Что такое гиперкератоз?

Ответ: Избыточное орогование кожи, сопровождающееся утолщением рогового слоя

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

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

7. Какие гистологические изменения характерны для акантоза?

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

8. Как проявляется буллезный эпидермолиз?

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

9. Какие факторы могут спровоцировать развитие дискоидной красной волчанки?

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

10. Какую функцию выполняет гиалуроновая кислота в дерме?

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

##### Тема 2

1. Какова роль меланоцитов в защите кожи?

Ответ: Синтезируют меланин, который защищает кожу от

- ультрафиолетового излучения
2. Какие изменения происходят в коже при старении?  
Ответ: Истончение эпидермиса, уменьшение эластичности, снижение синтеза коллагена и эластина
3. Как проявляется атопический дерматит?  
Ответ: Эритема, зуд, высыпания, экссудация, утолщение кожи, лихенификация
4. Каковы основные морфологические элементы при псориазе?  
Ответ: Бляшки, папулы, чешуйки
5. Чем характеризуется процесс спонгиоза?  
Ответ: Межклеточный отек в шиповатом слое эпидермиса, приводящий к образованию пузырьков)
6. Какие особенности характерны для себорейного кератоза?  
Ответ: Гиперкератотические папулы или бляшки, четкие границы, «жирная» поверхность, медленный рост.
7. Какие изменения происходят в коже при старении?  
Ответ: Истончение эпидермиса, снижение эластичности, уменьшение количества фибробластов и коллагена.
8. Как проявляется токсикодермия?  
Ответ: Генерализованная кожная сыпь, зуд, отек, возможны системные реакции в ответ на медикаментозное воздействие.
9. Какие патогенетические механизмы лежат в основе витилиго?  
Ответ: Аутоиммунное разрушение меланоцитов, дисфункция антиоксидантной системы, генетические факторы.
10. Каковы основные признаки узловатой эритемы?  
Ответ: Болезненные воспалительные узлы в подкожной клетчатке, симметричное расположение, исчезновение без рубцевания.

## Примерные ситуационные задачи

### Тема 1

#### Ситуационная задача №1.

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

Вопросы:

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

#### Эталон ответов к задаче 1:

1. Папулы, бляшки
2. Эпидермис
3. Гиперкератоз

#### Ситуационная задача №2

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

мембранны. Поставлен диагноз — буллезный пемфигоид.

Вопросы:

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

**Эталон ответов к задаче 2**

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

### **Ситуационная задача №3**

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

Вопросы:

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

**Эталон ответов к задаче 3:**

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

### **Ситуационная задача №4**

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

Вопросы:

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

**Эталон ответов к задаче 4:**

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

### **Тема 2.**

#### **Ситуационная задача №5**

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

Вопросы:

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

**Эталон ответов к задаче 5:**

1. Пузырь

2. Эпидермис
3. Акантолитическая реакция

#### **Ситуационная задача №6**

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

Вопросы:

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

#### **Эталон ответов к задаче 6:**

1. Пузырь
2. Эпидермис
3. Пузырчатка обыкновенная

#### **Ситуационная задача №7**

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

Вопросы:

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

#### **Эталон ответов к задаче 7:**

1. Узел
2. Дерма
3. Фиброз

#### **Ситуационная задача №8**

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

Вопросы:

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

#### **Эталон ответов к задаче 8:**

1. Пузырь
2. Базальная мембрана
3. Буллезный пемфигоид

#### **Ситуационная задача №9**

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

Вопросы:

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

#### **Эталон ответов к задаче 9:**

1. Язва

2. Нарушение микроциркуляции и хроническое воспаление

3. Диабетическая стопа

### **Ситуационная задача №10**

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

#### **Вопросы:**

1. Какой первичный морфологический элемент представлен?

2. Какой вероятный диагноз?

3. Какой патогенетический процесс лежит в основе заболевания?

Эталон ответов к задаче 10:

1. Узел

2. Узловатая эритема

3. Васкулит малых сосудов

### **Ситуационная задача №11**

Пациент 60 лет обратился с жалобами на зудящие высыпания на коже предплечий.

При осмотре: эритематозные пятна, шелушение, множественные расчесы.

#### **Вопросы:**

1. Какой первичный морфологический элемент представлен?

2. Какой вероятный диагноз?

3. Какой патогенетический механизм участвует в развитии заболевания?

Эталон ответов к задаче 11:

1. Пятно

2. Атопический дерматит

3. Повышенная активность Th2-лимфоцитов, нарушение барьерной функции кожи

### **Ситуационная задача №12**

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

#### **Вопросы:**

1. Какой морфологический элемент представлен?

2. Какой вероятный диагноз?

3. Какой патогенетический механизм участвует в развитии заболевания?

Эталон ответов к задаче 12:

1. Язва

2. Диабетическая ангиопатия

3. Снижение микроциркуляции, хроническое воспаление, нарушение репарации тканей

### **Ситуационная задача №13**

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

#### **Вопросы:**

1. Какой первичный морфологический элемент представлен?

2. Какой вероятный диагноз?

3. Какие гистологические изменения характерны для данного заболевания?

Эталон ответов к задаче 13:

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

**Ситуационная задача №14**

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

**Вопросы:**

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

Эталон ответов к задаче 14:

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

**Примерные вопросы для тестирования**

**Тема1**

1. **Какой слой эпидермиса отвечает за регенерацию клеток?**
  - 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
11. Какой морфологический элемент характеризуется накоплением роговых масс?
- a. Чешуйка (+)
  - b. Папула
  - c. Узел
  - d. Пустула
12. Какой слой кожи содержит нервные окончания, обеспечивающие тактильную чувствительность?
- a. **Дерма (+)**
  - b. Гиподерма
  - c. Базальный слой
  - d. Шиповатый слой
13. Какой первичный морфологический элемент представляет собой полостное образование с гнойным содержимым?
- a. **Пустула (+)**
  - b. Пузырек
  - c. Волдырь
  - d. Эрозия
14. Какие клетки кожи участвуют в процессе заживления ран?
- a. **Фибробласты (+)**
  - b. Меланоциты
  - c. Кератиноциты
  - d. Клетки Лангерганса
15. Какое вещество обеспечивает водный барьер кожи?
- a. **Церамиды (+)**
  - b. Коллаген
  - c. Эластин
  - d. Филаггрин
16. Какой фактор способствует фотостарению кожи?
- a. **Воздействие ультрафиолетового излучения (+)**
  - b. Недостаток меланина

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

- d. Филаггрин
26. Какой из перечисленных процессов характерен для хронического воспаления кожи?
- Некроз
  - Фиброз
  - Отек
  - Лихенификация (+)
27. Какой слой эпидермиса содержит кератиноциты, способные к делению?
- Базальный (+)**
  - Роговой
  - Зернистый
  - Сетчатый
28. Какой морфологический элемент является первичным?
- Пузыrek (+)**
  - Корка
  - Лихенификация
  - Эрозия
29. Какой процесс приводит к утолщению шиповатого слоя эпидермиса?
- Акантоз (+)**
  - Гиперкератоз
  - Лихенификация
  - Некроз
30. Какой из перечисленных элементов является характерным для крапивницы?
- Волдырь (+)**
  - Пятно
  - Узел
  - Корка

## Тема 2

1. Какой слой эпидермиса обеспечивает прочность кожи?
- Базальный
  - Шиповатый
  - Зернистый
  - Роговой (+)
1. Какой морфологический элемент соответствует образованию с пустотой, заполненной жидкостью, размером больше 0,5 см?
- Пузырь (+)
  - Папула
  - Узел
  - Чешуйка
2. Какой слой кожи содержит наибольшее количество волокон коллагена?
- Эпидермис
  - Дерма (+)
  - Гиподерма
  - Роговой слой

3. Какой белок играет ключевую роль в образовании десмосом?
- Десмоглеин (+)
  - Коллаген IV
  - Ламинин
  - Филаггрин
4. Какой процесс приводит к утолщению рогового слоя кожи?
- Гиперкератоз (+)
  - Акантоз
  - Паракератоз
  - Некроз
5. Какой морфологический элемент является признаком воспаления кожи?
- Папула
  - Эритема (+)
  - Узел
  - Корка
6. Какой слой эпидермиса участвует в процессе обновления клеток?
- Шиповатый
  - Роговой
  - Базальный (+)
  - Зернистый
7. Какой из этих процессов происходит при псориазе?
- Гиперпигментация
  - Удлинение эпидермальных гребней (+)
  - Разрушение десмосом
  - Атрофия дермы
8. Какой процесс лежит в основе образования пузыря при экземе?
- Спонгиоз (правильный ответ)
  - Паракератоз
  - Акантоз
  - Гиперкератоз
9. Какой тип клеток эпидермиса не участвует в процессе ороговения?
- Кератиноциты
  - Меланоциты (+)
  - Клетки Лангерганса
  - Фибробласты
10. Какие клетки кожи участвуют в процессе заживления ран?
- Фибробласты (+)
  - Меланоциты
  - Кератиноциты
  - Клетки Лангерганса
11. Какой белок играет ключевую роль в поддержании водного баланса кожи?

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

#### **4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний,**

**умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций**

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

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

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

**Шкала оценивания тестирования**

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

**Итоговая шкала по дисциплине**

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

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