

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Наумова Наталия Александровна  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 24.04.2026 14:42:19  
Уникальный программный ключ:  
6b5279da4e034bfff679172803da5b7b559fc69e2

МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования

«ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ПРОСВЕЩЕНИЯ»

(ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ПРОСВЕЩЕНИЯ)

Медицинский факультет

Согласовано:

Руководитель программы  
ординатуры

«26»  2026 г.

/Молочков А.В./

Фонды оценочных средств  
к рабочей программе учебной дисциплины (модуля)

**Дерматовенерология**

Уровень высшего образования  
**подготовка кадров высшей квалификации**

Специальность  
**31.08.32 Дерматовенерология**


Форма обучения  
**Очная**

Согласовано с учебно-методической  
комиссией медицинского факультета:

Протокол от «26»  № 7

Председатель УМКом   
/Максимов А.В./

Рекомендовано кафедрой  
дерматовенерологии и косметологии

Протокол от «26»  № 6

Заведующий кафедрой   
/Молочков А.В./

г. Москва  
2026 г.

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

Код и наименование компетенции	1 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 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 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)		+	+

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

Оцениваемые компетенции	Уровень сформированности	Этап формирования	Описание показателей	Критерии оценивания	Шкала оценивания
УК-1	Пороговый	1.Работа на учебных занятиях 2.Самостоятельная работа	Знать: методы сбора и медикостатистического анализа информации о состоянии здоровья населения различных возрастно-половых групп; - основы стандартных и непараметрических методов статистического анализа. Уметь: проводить сбор и медико- статистический анализ информации о показателях терапевтической заболеваемости различных возрастнополовых групп.	Опрос, тест, ситуационная задача	Шкала оценивания опроса, Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания решения ситуационных задач
	Продвинутый	1.Работа на учебных занятиях 2.Самостоятельная работа	Знать: методы сбора и медико-статистического анализа информации о состоянии здоровья населения различных возрастно-половых групп; - основы стандартных и непараметрических методов статистического анализа. Уметь: проводить сбор и медико- статистический анализ информации о показателях терапевтической заболеваемости различных возрастнополовых групп. Владеть: навыками сбора и медикостатистического анализа информации о показателях здоровья населения.	Опрос, тест, ситуационная задача	Шкала оценивания опроса, Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания решения ситуационных задач

ПК-1	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знать: закономерности формирования здорового образа жизни семьи, определение понятия «профилактика», «медицинская профилактика», группы здоровья населения, виды профилактики, факторы риска возникновения распространенных заболеваний, - перечень мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья. Уметь: проводить мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья (беседы, пропаганда здорового образа жизни у населения, рациональное питание, вред наркомании, алкоголизма), участвовать в образовательных программах для пациентов (лекции о формировании здорового образа жизни, о предупреждении возникновения и (или) распространения заболеваний, ранней диагностике, выявлении причин развития и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение)	Опрос, тест, ситуационная задача	Шкала оценивания опроса, Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания решения ситуационных задач
	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знать: закономерности формирования здорового образа жизни семьи, определение понятия «профилактика», «медицинская профилактика», группы здоровья населения, виды профилактики, факторы риска возникновения распространенных заболеваний, - перечень мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья. Уметь: проводить мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья (беседы, пропаганда здорового образа жизни у населения, рациональное питание, вред наркомании, алкоголизма), участвовать в образовательных программах для пациентов (лекции о формировании здорового образа жизни, о предупреждении возникновения и (или) распространения заболеваний, ранней диагностике, выявлении причин развития и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение) Владеть: навыками проведения мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья; участия в образовательных программах для пациентов (лекции о формировании здорового образа жизни, о предупреждении возникновения и (или) распространения заболеваний, ранней диагностике, выявлении причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение)	Опрос, тест, ситуационная задача	Шкала оценивания опроса, Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания решения ситуационных задач
ПК-2	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знать: Нормативные документы, регламентирующие проведение профилактических осмотров и диспансеризацию населения, методы профилактики заболеваний внутренних органов. Уметь: Проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и диспансерное наблюдение, определять сроки их проведения.	Опрос, тест, ситуационная задача	Шкала оценивания опроса, Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания решения ситуационных задач
	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знать: Нормативные документы, регламентирующие проведение профилактических осмотров и диспансеризацию населения, методы профилактики заболеваний внутренних органов. Уметь: Проводить профилактические	Опрос, тест, ситуационная задача	Шкала оценивания опроса, Шкала оценивания тестирования

		работа	<p>медицинские осмотры, диспансеризацию и диспансерное наблюдение, определять сроки их проведения.</p> <p>Владеть: Навыками диспансеризации пациентов с различной патологией внутренних органов</p>		<p>я</p> <p>Шкала оценивания решения ситуационных задач</p>
ПК-5	Пороговый	<p>1. Работа на учебных занятиях</p> <p>2. Самостоятельная работа</p>	<p>Знать: Этиологию и патогенез основных заболеваний внутренних органов;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Клиническую симптоматику заболеваний внутренних органов;</li> <li>- Общие методы обследования больного, включая физикальное обследование, лабораторные методы обследования;</li> <li>- Методы функциональной диагностики в терапии;</li> <li>- Методы медицинской визуализации в терапии, включая рентгеновские, ультразвуковые, эндоскопические, томографические методы;</li> <li>- Основные дифференциально-диагностические критерии различных заболеваний внутренних органов;</li> <li>- Причины возникновения, клиническую симптоматику острых и неотложных состояний в клинике внутренних болезней;</li> <li>- Классификацию нозологических форм</li> <li>- Международную Классификацию Болезней X пересмотра (МКБ 10).</li> </ul> <p>Уметь: получить информацию о состоянии здоровья пациента, определить клинические симптомы и синдромы, характерные для различной внутренней патологии;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, план и тактику ведения больного в соответствии с принятыми стандартами медицинской помощи;</li> <li>- Определить необходимые методы исследования, необходимые для уточнения диагноза и правильно интерпретировать их результаты;</li> <li>- Провести экстренные диагностические мероприятия при неотложных состояниях в клинике внутренних болезней.</li> </ul>	Опрос, тест, ситуационная задача	<p>Шкала оценивания опроса,</p> <p>Шкала оценивания тестирования</p> <p>я</p> <p>Шкала оценивания решения ситуационных задач</p>
	Продвинутый	<p>1. Работа на учебных занятиях</p> <p>2. Самостоятельная работа</p>	<p><b>Знать:</b> Этиологию и патогенез основных заболеваний внутренних органов;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Клиническую симптоматику заболеваний внутренних органов;</li> <li>- Общие методы обследования больного, включая физикальное обследование, лабораторные методы обследования;</li> <li>- Методы функциональной диагностики в терапии;</li> <li>- Методы медицинской визуализации в терапии, включая рентгеновские, ультразвуковые, эндоскопические, томографические методы;</li> <li>- Основные дифференциально-диагностические критерии различных заболеваний внутренних органов;</li> <li>- Причины возникновения, клиническую симптоматику острых и неотложных состояний в клинике внутренних болезней;</li> <li>- Классификацию нозологических форм;</li> <li>- Международную Классификацию Болезней X пересмотра (МКБ 10).</li> </ul> <p><b>Уметь:</b> Получить информацию о состоянии здоровья пациента, определить клинические симптомы и синдромы, характерные для различной внутренней патологии;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, план и тактику ведения больного в соответствии с принятыми стандартами медицинской помощи;</li> <li>- Определить необходимые методы исследования,</li> </ul>	Опрос, тест, ситуационная задача	<p>Шкала оценивания опроса,</p> <p>Шкала оценивания тестирования</p> <p>я</p> <p>Шкала оценивания решения ситуационных задач</p>

			<p>необходимые для уточнения диагноза и правильно интерпретировать их результаты;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Провести экстренные диагностические мероприятия при неотложных состояниях в клинике внутренних болезней.</li> </ul> <p><b>Владеть:</b> Навыками определения симптомов и синдромов, характерных для различной патологии внутренних органов;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыками физикального, лабораторного, инструментального обследования больных с различной патологией внутренних органов;</li> <li>- Навыками интерпретации результатов обследования при различной внутренней патологии;</li> <li>- Навыками дифференциальной диагностики заболеваний внутренних органов;</li> <li>- Навыками формулировки развернутого клинического и синдромального диагноза в соответствии с современными классификациями и рекомендациями.</li> </ul>		
ПК-6	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	<p><b>Знать:</b> Современные порядки и стандарты оказания медицинской помощи при внутренних болезнях;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Основные схемы этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии, используемой при различной внутренней патологии;</li> <li>- Основы фармакотерапии внутренних болезней, фармакодинамику и фармакинетику основных групп лекарственных препаратов, лечебные дозы и способы применения, осложнения, вызванные медикаментозной терапией, методы их коррекции;</li> <li>- Основы рационального питания здоровых лиц, принципы диетотерапии терапевтических больных;</li> <li>- Вопросы оказания медицинской помощи при острых и неотложных состояниях в клинике внутренних болезней на догоспитальном и госпитальном этапах, основы интенсивной терапии и реанимации в терапевтической клинике, оборудование палат интенсивной терапии и реанимации</li> </ul> <p><b>Уметь:</b> Оказать специализированную терапевтическую помощь при заболеваниях внутренних органов;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Определить показания для госпитализации и организовать ее;</li> <li>- Провести экстренные лечебные мероприятия при неотложных состояниях в клинике внутренних болезней.</li> </ul>	Опрос, тест, ситуационная задача	Шкала оценивания опроса, Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания решения ситуационных задач
	Продвинуты	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	<p><b>Знать:</b> Современные порядки и стандарты оказания медицинской помощи при внутренних болезнях;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Основные схемы этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии, используемой при различной внутренней патологии;</li> <li>- Основы фармакотерапии внутренних болезней, фармакодинамику и фармакинетику основных групп лекарственных препаратов, лечебные дозы и способы применения, осложнения, вызванные медикаментозной терапией, методы их коррекции;</li> <li>- Основы рационального питания здоровых лиц, принципы диетотерапии терапевтических больных;</li> <li>- Вопросы оказания медицинской помощи при острых и неотложных состояниях в клинике внутренних болезней на догоспитальном и госпитальном этапах, основы интенсивной терапии и реанимации в терапевтической клинике, оборудование палат интенсивной терапии и реанимации</li> </ul>	Опрос, тест, ситуационная задача	Шкала оценивания опроса, Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания решения ситуационных задач

			<p>Уметь: Оказать специализированную терапевтическую помощь при заболеваниях внутренних органов;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Определить показания для госпитализации и организовать ее;</li> <li>- Провести экстренные лечебные мероприятия при неотложных состояниях в клинике внутренних болезней.</li> </ul> <p>Владеть: Навыками оказания высококвалифицированной адекватной терапевтической помощи при патологии внутренних органов;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыками оценки эффективности проводимой терапии, ее коррекции;</li> <li>- Навыками экстренной терапевтической помощи при неотложных состояниях.</li> </ul>		
ПК-8	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	<p>Знать: Методы лекарственной и немедикаментозной терапии, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению пациентов дерматовенерологического профиля. Правила и методы реабилитации пациентов дерматовенерологического профиля. Принципы выбора методов реабилитации при дерматовенерологических заболеваниях</p> <p>Уметь: обосновать выбор метода реабилитации дерматовенерологического пациента. Применять природные лечебные факторы и методы лекарственной и немедикаментозной терапии у пациентов дерматовенерологического профиля, нуждающихся в медицинской реабилитации. Применять методы лекарственной и физиотерапии в комплексе реабилитационных мероприятий пациента дерматовенерологического профиля.</p>	Опрос, тест, ситуационная задача	Шкала оценивания опроса, Шкала оценивания тестирования, Шкала оценивания решений ситуационных задач
	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	<p>Знать: Методы лекарственной и немедикаментозной терапии, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению пациентов дерматовенерологического профиля. Правила и методы реабилитации пациентов дерматовенерологического профиля. Принципы выбора методов реабилитации при дерматовенерологических заболеваниях.</p> <p>Уметь: обосновать выбор метода реабилитации дерматовенерологического пациента. Применять природные лечебные факторы и методы лекарственной и немедикаментозной терапии у пациентов дерматовенерологического профиля, нуждающихся в медицинской реабилитации. Применять методы лекарственной и физиотерапии в комплексе реабилитационных мероприятий пациента дерматовенерологического профиля.</p> <p>Владеть: Навыками выбора применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов лечения у пациентов дерматовенерологического профиля, нуждающихся в медицинской реабилитации.</p>	Опрос, тест, ситуационная задача	Шкала оценивания опроса, Шкала оценивания тестирования, Шкала оценивания решений ситуационных задач
ПК-9	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	<p>Знать: Законы и правовые акты в сфере здравоохранения РФ, определяющие деятельность органов здравоохранения по охране здоровья граждан (Федеральный закон № 366-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (2010), постановление правительства РФ о программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования и др.);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Современные технологии обучения пациентов;</li> <li>- Формы и методы санитарного просвещения.</li> </ul>	Опрос, тест, ситуационная задача	Шкала оценивания опроса, Шкала оценивания тестирования, Шкала оценивания решений ситуационных задач

		<p>Уметь: формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленные на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;</p> <p>- Организовать школу здоровья, подготовить методический материал для обучения пациентов, организовать учебный процесс.</p>		
Продвинуты	<p>1. Работа на учебных занятиях</p> <p>2. Самостоятельная работа</p>	<p>Знать: Законы и правовые акты в сфере здравоохранения РФ, определяющие деятельность органов здравоохранения по охране здоровья граждан (Федеральный закон № 366-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (2010), постановление правительства РФ о программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования и др.);</p> <p>- Современные технологии обучения пациентов;</p> <p>- Формы и методы санитарного просвещения.</p> <p>Уметь: формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленные на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;</p> <p>- Организовать школу здоровья, подготовить методический материал для обучения пациентов, организовать учебный процесс.</p> <p>Владеть: Индивидуальными и групповыми методами консультирования пациентов;</p> <p>Современными методами обучения пациентов.</p>	Опрос, тест, ситуационная задача	<p>Шкала оценивания опроса,</p> <p>Шкала оценивания тестирования</p> <p>Шкала оценивания решения ситуационных задач</p>

### Шкалы оценивания

#### Шкала оценивания опроса

Критерии оценивания	Баллы
<p>Знает: - методы сбора и медико-статистического анализа информации о состоянии здоровья населения различных возрастно-половых групп;</p> <p>- основы стандартных и непараметрических методов статистического анализа;</p> <p>- закономерности формирования здорового образа жизни семьи;</p> <p>- перечень мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья;</p> <p>- нормативные документы, регламентирующие проведение профилактических осмотров и диспансеризацию населения, методы профилактики заболеваний внутренних органов;</p> <p>- этиологию и патогенез основных заболеваний внутренних органов;</p> <p>- клиническую симптоматику заболеваний внутренних органов;</p> <p>- общие методы обследования больного, включая физикальное обследование, лабораторные методы обследования;</p> <p>- методы функциональной диагностики в терапии;</p> <p>- методы медицинской визуализации в терапии, включая рентгеновские, ультразвуковые, эндоскопические, томографические методы;</p> <p>- основные дифференциально-диагностические критерии различных заболеваний внутренних органов;</p> <p>- причины возникновения, клиническую симптоматику острых и неотложных состояний в клинике внутренних болезней;</p> <p>- Международную Классификацию Болезней X пересмотра (МКБ 10);</p> <p>- современные порядки и стандарты оказания медицинской помощи при внутренних болезнях;</p> <p>- основные схемы этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии, используемой при различной внутренней патологии;</p> <p>- основы фармакотерапии внутренних болезней, фармакодинамику и</p>	25

фармакинетику основных групп лекарственных препаратов, лечебные дозы и способы применения, осложнения, вызванные медикаментозной терапией, методы их коррекции;

- основы рационального питания здоровых лиц, принципы диетотерапии терапевтических больных;

- вопросы оказания медицинской помощи при острых и неотложных состояниях в клинике внутренних болезней на догоспитальном и госпитальном этапах, основы интенсивной терапии и реанимации в терапевтической клинике, оборудование палат интенсивной терапии и реанимации;

- методы лекарственной и немедикаментозной терапии, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению пациентов дерматовенерологического профиля;

- правила и методы реабилитации пациентов дерматовенерологического профиля;

- принципы выбора методов реабилитации при дерматовенерологических заболеваниях;

- законы и правовые акты в сфере здравоохранения РФ, определяющие деятельность органов здравоохранения по охране здоровья граждан (Федеральный закон № 366-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (2010), постановление правительства РФ о программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования и др.);

- современные технологии обучения пациентов;

- формы и методы санитарного просвещения.

Умеет: - проводить сбор и медико- статистический анализ информации о показателях терапевтической заболеваемости различных возрастно-половых групп;

- проводить мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья (беседы, пропаганда здорового образа жизни у населения

- проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и диспансерное наблюдение, определять сроки их проведения;

- получить информацию о состоянии здоровья пациента, определить клинические симптомы и синдромы, характерные для различной внутренней патологии;

- провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, план и тактику ведения больного в соответствии с принятыми стандартами медицинской помощи;

-определить необходимые методы исследования, необходимые для уточнения диагноза и правильно интерпретировать их результаты;

- провести экстренные диагностические мероприятия при неотложных состояниях в клинике внутренних болезней;

- оказать специализированную терапевтическую помощь при заболеваниях внутренних органов;

- определить показания для госпитализации и организовать ее;

- провести экстренные лечебные мероприятия при неотложных состояниях в клинике внутренних болезней;

- обосновать выбор метода реабилитации дерматовенерологического пациента;

- применять природные лечебные факторы и методы лекарственной и немедикаментозной терапии у пациентов дерматовенерологического профиля, нуждающихся в медицинской реабилитации;

- применять методы лекарственной и физиотерапии в комплексе реабилитационных мероприятий пациента дерматовенерологического профиля;

<ul style="list-style-type: none"> <li>- формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленные на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.</li> <li>Владеет: - навыками сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения;</li> <li>- навыками проведения мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья; участия в образовательных программах для пациентов;</li> <li>- навыками диспансеризации пациентов с различной патологией внутренних органов;</li> <li>-навыками определения симптомов и синдромов, характерных для различной патологии внутренних органов;</li> <li>- навыками физикального, лабораторного, инструментального обследования больных с различной патологией внутренних органов;</li> <li>-навыками интерпретации результатов обследования при различной внутренней патологии;</li> <li>- навыками дифференциальной диагностики заболеваний внутренних органов;</li> <li>- навыками формулировки развернутого клинического и синдромального диагноза в соответствии с современными классификациями и рекомендациями;</li> <li>- навыками оказания высококвалифицированной адекватной терапевтической помощи при патологии внутренних органов;</li> <li>- навыками оценки эффективности проводимой терапии, ее коррекции;</li> <li>- навыками экстренной терапевтической помощи при неотложных состояниях;</li> <li>- навыками выбора применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов лечения у пациентов дерматовенерологического профиля, нуждающихся в медицинской реабилитации;</li> <li>- навыками индивидуальных и групповых методов консультирования пациентов;</li> <li>- навыками обучения пациентов.</li> </ul>	
<p>Знает: -методы сбора и медико-статистического анализа информации о состоянии здоровья населения различных возрастно-половых групп;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основы стандартных и непараметрических методов статистического анализа;</li> <li>- закономерности формирования здорового образа жизни семьи;</li> <li>- перечень мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья;</li> <li>- нормативные документы, регламентирующие проведение профилактических осмотров и диспансеризацию населения, методы профилактики заболеваний внутренних органов;</li> <li>- этиологию и патогенез основных заболеваний внутренних органов;</li> <li>- клиническую симптоматику заболеваний внутренних органов;</li> <li>- общие методы обследования больного, включая физикальное обследование, лабораторные методы обследования;</li> <li>- методы функциональной диагностики в терапии; <ul style="list-style-type: none"> <li>- методы медицинской визуализации в терапии, включая рентгеновские, ультразвуковые, эндоскопические, томографические методы;</li> </ul> </li> <li>- основные дифференциально-диагностические критерии различных заболеваний внутренних органов;</li> <li>- причины возникновения, клиническую симптоматику острых и неотложных состояний в клинике внутренних болезней;</li> <li>- Международную Классификацию Болезней X пересмотра (МКБ 10);</li> <li>- современные порядки и стандарты оказания медицинской помощи при внутренних болезнях;</li> <li>- основные схемы этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии, используемой при различной внутренней патологии;</li> <li>- основы фармакотерапии внутренних болезней, фармакодинамику и</li> </ul>	<p><b>10</b></p>

фармакинетику основных групп лекарственных препаратов, лечебные дозы и способы применения, осложнения, вызванные медикаментозной терапией, методы их коррекции;

- основы рационального питания здоровых лиц, принципы диетотерапии терапевтических больных;
- вопросы оказания медицинской помощи при острых и неотложных состояниях в клинике внутренних болезней на догоспитальном и госпитальном этапах, основы интенсивной терапии и реанимации в терапевтической клинике, оборудование палат интенсивной терапии и реанимации;
- методы лекарственной и немедикаментозной терапии, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению пациентов дерматовенерологического профиля;
- правила и методы реабилитации пациентов дерматовенерологического профиля;
- принципы выбора методов реабилитации при дерматовенерологических заболеваниях;
- законы и правовые акты в сфере здравоохранения РФ, определяющие деятельность органов здравоохранения по охране здоровья граждан (Федеральный закон № 366-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (2010), постановление правительства РФ о программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования и др.);
- современные технологии обучения пациентов;
- формы и методы санитарного просвещения.

Умеет: -проводить сбор и медико- статистический анализ информации о показателях терапевтической заболеваемости различных возрастнополовых групп;

- проводить мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья (беседы, пропаганда здорового образа жизни у населения
- проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и диспансерное наблюдение, определять сроки их проведения;
- получить информацию о состоянии здоровья пациента, определить клинические симптомы и синдромы, характерные для различной внутренней патологии;
- провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, план и тактику ведения больного в соответствии с принятыми стандартами медицинской помощи;
- определить необходимые методы исследования, необходимые для уточнения диагноза и правильно интерпретировать их результаты;
- провести экстренные диагностические мероприятия при неотложных состояниях в клинике внутренних болезней;
- оказать специализированную терапевтическую помощь при заболеваниях внутренних органов;
- определить показания для госпитализации и организовать ее;
- провести экстренные лечебные мероприятия при неотложных состояниях в клинике внутренних болезней;
- обосновать выбор метода реабилитации дерматовенерологического пациента;
- применять природные лечебные факторы и методы лекарственной и немедикаментозной терапии у пациентов дерматовенерологического профиля, нуждающихся в медицинской реабилитации;
- применять методы лекарственной и физиотерапии в комплексе реабилитационных мероприятий пациента дерматовенерологического профиля;
- формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленные на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.

Знает: -методы сбора и медико-статистического анализа информации о

<p>состоянии здоровья населения различных возрастно-половых групп;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основы стандартных и непараметрических методов статистического анализа;</li> <li>- закономерности формирования здорового образа жизни семьи;</li> <li>- перечень мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья;</li> <li>- нормативные документы, регламентирующие проведение профилактических осмотров и диспансеризацию населения, методы профилактики заболеваний внутренних органов;</li> <li>- этиологию и патогенез основных заболеваний внутренних органов;</li> <li>- клиническую симптоматику заболеваний внутренних органов;</li> <li>- общие методы обследования больного, включая физикальное обследование, лабораторные методы обследования;</li> <li>- методы функциональной диагностики в терапии;</li> <li>- методы медицинской визуализации в терапии, включая рентгеновские, ультразвуковые, эндоскопические, томографические методы;</li> <li>- основные дифференциально-диагностические критерии различных заболеваний внутренних органов;</li> <li>- причины возникновения, клиническую симптоматику острых и неотложных состояний в клинике внутренних болезней;</li> <li>- Международную Классификацию Болезней X пересмотра (МКБ 10);</li> <li>- современные порядки и стандарты оказания медицинской помощи при внутренних болезнях;</li> <li>- основные схемы этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии, используемой при различной внутренней патологии;</li> <li>- основы фармакотерапии внутренних болезней, фармакодинамику и фармакинетику основных групп лекарственных препаратов, лечебные дозы и способы применения, осложнения, вызванные медикаментозной терапией, методы их коррекции;</li> <li>- основы рационального питания здоровых лиц, принципы диетотерапии терапевтических больных;</li> <li>- вопросы оказания медицинской помощи при острых и неотложных состояниях в клинике внутренних болезней на догоспитальном и госпитальном этапах, основы интенсивной терапии и реанимации в терапевтической клинике, оборудование палат интенсивной терапии и реанимации;</li> <li>- методы лекарственной и немедикаментозной терапии, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению пациентов дерматовенерологического профиля;</li> <li>- правила и методы реабилитации пациентов дерматовенерологического профиля;</li> <li>- принципы выбора методов реабилитации при дерматовенерологических заболеваниях;</li> <li>- законы и правовые акты в сфере здравоохранения РФ, определяющие деятельность органов здравоохранения по охране здоровья граждан (Федеральный закон № 366-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (2010), постановление правительства РФ о программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования и др.);</li> <li>- современные технологии обучения пациентов;</li> <li>- формы и методы санитарного просвещения.</li> </ul>	
Не знает, не умеет, не владеет	<b>0</b>

Шкала оценивания решения ситуационных задач

<b>Критерии оценивания</b>	<b>Баллы</b>
----------------------------	--------------

Верно решено 5 задач	10
Верно решено 4 задачи	5
Верно решено 3 задачи	2
Верно решено 0,1,2 задачи	0

#### Шкала оценивания тестирования

Критерий	Количество баллов
80-100% правильных ответов	15-20 баллов
70-79 % правильных ответов	10-14 баллов
50-69 % правильных ответов	4-9 баллов
менее 50 % правильных ответов	0-3 баллов

**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 вопросы для опроса

##### 1 семестр

1. Перечень мероприятий и методик, применяемых для профилактики дерматовенерологических заболеваний для взрослых.
2. Эритемы. Этиопатогенез. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
3. Розовый лишай. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Диспансерное наблюдение и методы реабилитации. Профилактические мероприятия.
4. Простой контактный дерматит. Аллергический дерматит. Экзема. Лекарственная токсикодермия. Солнечный дерматит. Многоформная экссудативная эритема. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Диспансерное наблюдение и методы реабилитации. Профилактика.
5. Синдром Стивенса-Джонсона. Синдром Лайелла. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Диспансерное наблюдение и методы реабилитации.
6. Нейродерматозы. Кожный зуд. Атопический дерматит. Печесуха. Крапивница. Этиология. Патогенез. Клиника. Методы диагностики. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика. Диспансерное наблюдение

##### 3 семестр

1. Сифилис. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация. Иммунология сифилиса.
2. Гонорея. Эпидемиология, этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Тактика лечения в стационаре и поликлинике. Профилактические мероприятия.
3. Болезнь Рейтера. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностические критерии. Лабораторная диагностика. Тактика лечения. Диспансерное наблюдение. Методы реабилитации и профилактика.
4. Урогенитальный кандидоз. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Клиническая и лабораторная диагностика. Лечение. Реабилитация. Профилактические мероприятия.
5. Ангииты (васкулиты). Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика. Дифференциальная

- диагностика. Лечение. Реабилитация. Профилактика.
6. Красная волчанка. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.

#### **4 семестр**

1. Доброкачественные новообразования кожи. Пигментные невусы. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
2. Сосудистые новообразования. Кисты. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
3. Новообразования эпидермиса, дермы и придатков кожи. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
4. Меланома. Этиология и патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
5. Рак кожи и предраковые заболевания. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
6. Паранеопластические синдромы и метастазы в кожу. Этиологические факторы. Патогенез. Клинические проявления.

### **Примерные вопросы к зачету:**

#### **1 семестр**

1. Анатомия и физиология кожи.
2. Первичные и вторичные морфологические элементы. Семиотика кожных сыпей.
3. Общая патология кожных болезней.
4. Структуры и механизмы реализации иммунной защиты при дерматозах.
5. Иммуноморфология кожи в норме и патологии.
6. Диагностика болезней кожи. Клинические и лабораторные методы. Специфическая диагностика. Микроскопическое исследование. Гистологическое исследование. Иммуноморфологическое исследование.
7. Организация дерматовенерологической помощи населению.
8. Правовые основы работы врача-дерматовенеролога.
9. Этика и деонтология в дерматовенерологии. Основы доказательной медицины.
10. Основные категории и понятия в дерматовенерологии.
11. Основы взаимоотношений физиологического и патологического в медико-биологических процессах в дерматовенерологии.
12. Основы количественных и качественных закономерностей медико-биологических процессов в дерматовенерологии.
13. Симптоматика заболеваний кожи, ИППП, их профилактика.
14. Основы рационального и диетического питания.

#### **3 семестр**

1. Перечень мероприятий и методик, применяемых для профилактики дерматовенерологических заболеваний для взрослых.
2. Основные принципы и методики формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.
3. Гнойничковые заболевания кожи. Общее представление о пиодермиях. Эпидемиология. Классификация. Противоэпидемические мероприятия. Современные методы терапии.
4. Стафилодермии. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Системная и наружная терапия. Физиотерапия. Санаторно-курортное лечение. Профилактика.
5. Стрептодермии. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Общее и местное лечение. Физиотерапия. Санаторно-курортное лечение. Профилактика.
6. Болезнь Лайма. Этиология. Патогенез. Симптомы и клиническое обследование. Диагностика. Лечение. Диспансерное наблюдение и методы реабилитации.

- Профилактика.
7. Лейшманиозы. Туберкулез кожи. Этиология. Патогенез. Локализованные и генерализованные формы. Диагностика. Лечение. Диспансерное наблюдение и методы реабилитации. Профилактика
  8. Лепра. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Диспансерное наблюдение и методы реабилитации. Профилактика.
  9. Вирусные дерматозы. Этиология. Патогенез. Симптомы и клиническое обследование. Диагностика. Лечение. Реабилитация. Профилактика.
  10. Розацеа. Этиопатогенез. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Диспансерное наблюдение и методы реабилитации. Профилактика.
  11. Демодекоз. Этиология. Патогенез. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Современные подходы к системной и наружной терапии розацеа. Диспансерное наблюдение и методы реабилитации. Профилактика.
  12. Потовые железы. Строение.
  13. Гипергидроз. Угревая болезнь. Этиопатогенез. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
  14. Ногти. Строение. Врожденные и приобретенные аномалии строения и роста ногтей, волос.
  15. Алопеция. Классификация. Клиника. Диагностика. Трихограмма. Методы терапии.
  16. Особенности строения слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ.
  17. Поражения слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ.

#### **Примерные вопросы к зачету с оценкой:**

1. Доброкачественные новообразования кожи. Пигментные невусы. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
2. Сосудистые новообразования. Кисты. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
3. Новообразования эпидермиса, дермы и придатков кожи. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
4. Меланома. Этиология и патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
5. Рак кожи и предраковые заболевания. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
6. Паранеопластические синдромы и метастазы в кожу. Этиологические факторы. Патогенез. Клинические проявления.

#### **Примерные вопросы к тестированию**

##### **1 семестр**

1. Из каких эмбриональных зачатков формируется кожа?  
А. Эктодерма.  
Б. Мезодерма.  
В. Энтодерма.  
Г. А + Б. (+)  
Д. Б + В.
2. В какой строке перечислены только слои эпидермиса?  
А. Роговой, сетчатый, блестящий.  
Б. Зернистый, базальный, сосочковый.  
В. Шиповатый, роговой, зернистый.(+)  
Г. Базальный, сосочковый, роговой.  
Д. Сетчатый, блестящий, зернистый.
3. К полостным элементам относятся:  
А. Папула, пустула.

- Б. Пузырек, волдырь.
- В. Волдырь, пузырь.
- Г. Бугорок, пузырь.
- Д. Пузырь, пузырек.(+)

4. Какие элементы могут изъязвляться?

- А. Бугорок, пузырек.
- Б. Папула, пятно.
- В. Пятно, бугорок.
- Г. Волдырь, пузырек.
- Д. Узел, бугорок. (+)

5. Возбудителем чесотки является:

- А. Вирус.
- Б. Бактерия.
- В. Простейшее.
- Г. Микоплазма.
- Д. Паразит. (+)

6. В какой строке перечислены только гнойничковые заболевания, вызванные стафилококковой инфекцией?

- А. Сикоз, карбункул, простой лишай лица.
- Б. Фурункулез, гидраденит, сикоз.(+)
- В. Импетиго, фолликулит, интертриго.
- Г. Эктима, псевдофурункулез, шанкриформная пиодермия.
- Д. Турниоль, пиококковый пемфигиод (эпидемическая пузырчатка новорожденных), рупия.

7. Найдите строку, в которой названы только гнойничковые заболевания, относящиеся к атипичным (смешанным):

- А. Турниоль, фолликулит, пиогенная гранулема.
- Б. Язвенная пиодермия, шанкриформная пиодермия, вульгарное импетиго.(+)
- В. Заеда, простой лишай лица, импетиго.
- Г. Интертриго, вегетирующая пиодермия, рупия.
- Д. Шанкриформная пиодермия, эктима, гидраденит

8. В каком варианте перечислены заболевания, относящиеся к стрептококковым?

- А. Фолликулит, карбункул, гидраденит.
- Б. Псевдофурункулез, турниоль, заеда (ангулярный стоматит).
- В. Простой лишай лица, импетиго, эктима.(+)
- Г. Рупия, фолликулит, интертриго.
- Д. Пиококковый пемфигиод (эпидемическая пузырчатка новорожденных), псевдофурункулез, язвенная пиодермия.

9. Найдите вариант, в котором даны только гнойничковые заболевания, характерные для грудного возраста:

- А. Гидраденит, эксфолиативный дерматит Риттера, эктима.
- Б. Фолликулит, карбункул, интертриго.
- В. Рупия, пиококковый пемфигиод, импетиго.
- Г. Сикоз, шанкриформная пиодермия, псевдофурункулез.
- Д. Пиококковый пемфигиод, эксфолиативный дерматит Риттера, псевдофурункулез.(+)

10. В какой строке все перечисленные гнойничковые заболевания требуют назначения антибиотиков?

- А. Карбункул, интертриго, пиококковый пемфигиод.(+)

- Б. Остиофолликулит, псевдофурункулез, импетиго.
- В. Пиококковый пемфигоид, фолликулит, эктима.
- Г. Фурункулез, карбункул, сикоз.
- Д. Рупия, фурункулез, простой лишай лица.

### 3 семестр

11. В каком варианте указаны отличия X-сцепленного ихтиоза от вульгарного?

- А. Наличие клиники при рождении, возможность развития заболевания только у девочек.
- Б. Более темная окраска чешуек, возможность развития заболевания только у девочек.
- В. Наличие клиники при рождении, возможность развития заболевания только у мальчиков.(+)
- Г. Отсутствие клиники при рождении, поражение складок кожи.
- Д. Отсутствие клиники при рождении, возможность развития заболевания только у мальчиков.

12. Какое лечение применяется при ихтиозе?

- А. Жирорастворимые витамины (А, Е), УФО, противомаларийные препараты.
- Б. УФО, лидаза, кератолитические средства.
- В. Кератолитические средства, жирорастворимые витамины (А, Е), ароматические ретиноиды.(+)
- Г. Кортикостероиды, ароматические ретиноиды, сульфоновые препараты.
- Д. Ароматические ретиноиды, иммуномодуляторы, ПУВА-терапия.

13. Дискоидная красная волчанка и системная красная волчанка являются заболеваниями совершенно различными в прогностическом плане: А. Да. Б. Нет.

133. Дискоидная красная волчанка ограничивается исключительно поражением кожи и слизистой оболочки рта:

- А. Да. (+)
- Б. Нет

14. В чем выражается положительный симптом Никольского?

- А. При легком надавливании на пузырь последний увеличивается по площади.
- Б. Пузырь перекатывается на длительное расстояние при боковом надавливании.
- В. Образуются эрозии при легком трении кожи вблизи очага поражения.(+)
- Г. Возникает резкая болезненность при поскабливании или надавливании на очаг поражения.
- Д. Кровотечение при попытке пинцетом потянуть обрывок пузыря.

15. Аутоиммунитет при акантолитической пузырьчатке направлен против:

- А. Базальной мембраны.
- Б. Цитоплазмы кератиноцитов.
- В. Цитоплазмы меланоцитов.
- Г. Межклеточной субстанции кератиноцитов.(+)
- Д. Ядерного вещества кератиноцитов.

16. Какие клинические симптомы характерны для акантолитической пузырьчатки?

- А. Симптом Пospelова, симптом перифокальной отслойки эпидермиса, симптом «смоченного белья».
- Б. Симптом Бенъе–Мещерского, симптом «терминальной пленки», симптом Ядассона.
- В. Симптом Никольского, симптом Уикхема, симптом Асбо–Хансена.
- Г. Симптом Асбо–Хансена, симптом Никольского, симптом «груши» (+)
- Д. Симптом Ядассона, симптом «груши», симптом Пospelова.

17. При каких пузырьных дерматозах механизмом формирования пузырей является

эпидермолиз?

- А. Дерматоз Дюринга, вегетирующая пузырчатка, врожденный буллезный эпидермолиз.
- Б. Вульгарная пузырчатка, листовидная пузырчатка, эпидемическая пузырчатка.
- В. Пемфигоид, дерматоз Дюринга, вегетирующая пузырчатка.
- Г. Себорейная пузырчатка, синдром Стивенса–Джонсона, эпидемическая пузырчатка.
- Д. Синдром Стивенса–Джонсона, дерматоз Дюринга, пемфигоид.(+)

18. Дерматоз Дюринга отличается от акантолитической пузырчатки:

- А. Сильным зудом, положительным симптомом Асбо–Хансена, группировкой пузырей.
- Б. Напряженными пузырями, положительной пробой Ядассона, положительной РИФ на IgG в области базальной мембраны.
- В. Наличием на коже других высыпаний, положительной РИФ на IgA в области сосочков дермы, положительным симптомом Асбо–Хансена.
- Г. Группировкой пузырей, наличием на коже других высыпаний, сильным зудом. (+)
- Д. Внутриэпидермальным расположением пузырей, положительной РИФ на IgG в области базальной мембраны, отрицательным симптомом Никольского.

19. Лечение акантолитической пузырчатки проводится:

- А. Терапевтическими дозами кортикостероидов, цитостатиками.
- Б. Ударными дозами кортикостероидов, антибиотиками.
- В. Цитостатиками, сульфоновыми препаратами.
- Г. Сульфоновыми препаратами, использованием плазмафереза.
- Д. Использованием плазмафереза, ударными дозами кортикостероидов. (+)

20. В каком варианте правильно указаны возможные побочные эффекты от системного назначения кортикостероидов?

- А. Желудочно-кишечные кровотечения, остеопороз, лейкопения.
- Б. Кушингоид, стероидные психозы, фотосенсибилизация.
- В. Инфекционные осложнения, желудочно-кишечные кровотечения, гипокалиемия. (+)
- Г. Лейкопения, инфекционные осложнения, гирсутизм.
- Д. Мышечные дистрофии, тромбоцитопения, гипертонические кризы

#### 4 семестр

21. В какой строке перечислены доброкачественные опухоли кожи эпидермального происхождения?

- А. Фиброма, кератоакантома, лейомиома.
- Б. Мастоцитома, себорейная кератома, ксантогранулема.
- В. Папиллома, сенильная кератома, кератоакантома.(+)
- Г. Ангиома, пигментный невус, фиброма.
- Д. Липома, папиллома, мастоцитома.

22. В каком варианте представлены только доброкачественные мезенхимальные опухоли?

- А. Себорейная кератома, пигментный невус, сенильная кератома.
- Б. Лейомиома, липома, папиллома.
- В. Фиброма, ангиома, базалиома.
- Г. Пигментный невус, цилиндрома, ксантогранулема.
- Д. Ангиома, лейомиома, фиброма(+)

23. Какие признаки указывают на злокачественную опухоль?

- А. Быстрый рост, экспансивный рост, способность к метастазированию.
- Б. Наличие капсулы, инфильтрирующий рост.

- В. Клеточный атипизм, экспансивный рост, быстрый рост.
- Г. Наличие капсулы, экспансивный рост, болезненность, зуд.
- Д. Способность к метастазированию, инфильтрирующий рост, клеточный атипизм.(+)

24. В каком варианте перечислены только злокачественные опухоли кожи?

- А. Кератоакантома, плоскоклеточный рак, базалиома.
- Б. Базалиома, ангиосаркома, ксантогранулема.
- В. Пиогенная гранулема, плоскоклеточный рак, дерматофибросаркома.
- Г. Меланома, базалиома, лимфома.(+)
- Д. Ангиосаркома, меланома, кератоакантома

25. В каком варианте перечислены заболевания, являющиеся облигатным предраком?

- А. Эритроплазия Кейра, лейкоплакия, трофическая язва.
- Б. Пигментная ксеродерма, хронический лучевой дерматит, эритроплазия Кейра.(+)
- В. Никотиновая лейкоплакия, верруциформная эпидермодисплазия, красная волчанка.
- Г. Сенильный кератоз, болезнь Педжета, келоидный рубец.
- Д. Болезнь Боуэна, хронический лучевой дерматит, туберкулез кожи.

26. Выделите вариант, в котором указаны только факультативные предраковые заболевания:

- А. Абразивный хейлит Манганотти, бородавчатый предрак, эритроплазия Кейра.
- Б. Актинический хейлит, хроническая трещина нижней губы, красная волчанка.(+)
- В. Хроническая трещина нижней губы, болезнь Боуэна, хронический лучевой дерматит.
- Г. Болезнь Педжета, бовеноидный папулез, эрозивно-язвенная форма красного плоского лишая.
- Д. Трофическая язва, туберкулез кожи, пигментная ксеродерма.

27. Для удаления пигментного невуса используется:

- А. Криодеструкция.
- Б. Электрокоагуляция.
- В. Хирургический метод в пределах здоровых тканей.(+)
- Г. Радикальная операция с удалением регионарных лимфоузлов.
- Д. Ничего из перечисленного.

28. Для удаления папиллом можно использовать криодеструкцию:

- А. Да.(+)
- Б. Нет.

29. В каком варианте правильно указаны методы, используемые при лечении плоскоклеточного рака?

- А. Цитостатические препараты, ПУВА-терапия, криодеструкция.
- Б. Лучевая терапия, радикальная операция с удалением регионарных лимфоузлов, иммуномодуляторы.
- В. Удаление опухоли в пределах здоровых тканей, цитостатические препараты, ПУВА-терапия.
- Г. Радикальная операция с удалением регионарных лимфоузлов, лучевая терапия, цитостатические препараты.(+)
- Д. Электрокоагуляция, цитостатические препараты, ПУВА-терапия.

30. При лечении лимфом кожи используются:

- А. Цитостатические препараты, хирургические методы, лучевая терапия.

- Б. Кортикостероиды, цитостатические препараты, ПУВА-терапия.(+)
- В. Хирургические методы, лучевая терапия, препараты интерферона.
- Г. Лучевая терапия, препараты интерферона, лазеротерапия.
- Д. Все вышеперечисленное

### **Примеры ситуационных задач:**

#### **1 семестр**

##### **Задача № 1**

К дерматологу обратился мужчина 40 лет с жалобами на поражение кожи лица в течение 2 лет. Процесс носит упорный хронический характер, плохо поддается лечению. При осмотре на лице видны множественные фолликулиты и остеофолликулиты.

Задания:

- 1.Поставьте и обоснуйте диагноз.
- 2.Составьте план обследования.
- 3.Назовите специалиста, в консультации которого нуждается больной.
- 5.Назначьте лечение.

Эталон к задаче № 1

- 1.Стафилококковый сикоз (хроническое течение, типичная клиническая картина).
2. Общеклинические методы (ОАК, ОАМ), бактериологический метод, антибиограмма,
- 4.Консультация иммунолога.
- 5.Антибиотики в соответствии с антибиограммой, иммунокоррекция. Местно – анилиновые красители, мазь банеоцин, фуцидин, субэритемные дозы УФО, санаторно-курортное лечение в период ремиссии.

##### **Задача № 2**

На прием к врачу обратился больной 26 лет, преподаватель музыки, с жалобами на высыпания в области бороды и усов, сопровождающиеся чувством жжения, легкого зуда, покалывания.

Считает себя больным в течение 2,5 лет. Первоначально на подбородке появились отдельные пузырьки с гнойным содержимым, в центре пронизанные волосом. Гнойнички подсыхали с образованием корочек, затем на том же месте появились новые высыпания. Кожа в этих местах стала плотной, синюшного цвета. Процесс носит волнообразный характер. С каждым обострением очаг поражения становится больше. Обращался к врачу по месту жительства, назначались дезинфицирующие растворы и мази, эффекта от лечения не было. Заболевание угнетающе действует на психическое состояние больного. Из сопутствующих заболеваний отмечает хронический гайморит, хронический ринит.

При осмотре: процесс располагается на коже подбородка и носогубного треугольника. Кожа при пальпации плотная, инфильтрированная, синюшно-красного цвета. На этом фоне большое количество пустулезных элементов, многие из которых пронизаны волосом. Множественные грязно-желтые корки.

Задания:

- 1.Поставьте и обоснуйте диагноз.
2. Составьте план обследования.
- 3.Проведите дифференциальную диагностику.
4. Назначьте лечение.

Эталон к задаче № 2

- 1.Сикоз стафилококковый.
- 2.Общеклинический метод, кровь на РМП, РПГА, ИФА, ВИЧ, бактериологический посев с антибиограммой.
- 3.Импетиго вульгарное, инфильтративно-нагноительная трихофития.
4. Эпиляция, иммунокоррекция, антибиотикотерапия.

### Задача № 3

На прием к врачу терапевту обратилась пациентка 38 лет с жалобами на болезненное уплотнение красного цвета над верхней губой слева. Беспокоит озноб и чувство недомогания. Больна 3 дня. Начало заболевания связывает с тем, что пыталась выдавить угревой элемент над губой. На этом месте образовалось болезненное уплотнение, которое быстро увеличилось в размере, кожа над ним покраснела. Температура тела поднялась до 37,5°C, появились головная боль, общее недомогание.

При осмотре: на коже над верхней губой имеется узел до 1,5 см. в диаметре, болезненный при пальпации, расположенный глубоко в коже. Кожа над узлом отечная, синюшно-вишневого цвета. Подчелюстные лимфатические узлы увеличены, болезненные.

Задания:

1. Поставьте и обоснуйте диагноз.
2. Составьте план обследования.
3. Укажите возможные осложнения заболевания.
4. Назначьте лечение данного больного.
5. Укажите меры профилактики заболевания.

Эталон к задаче № 3

1. Фурункул в области носогубного треугольника.
2. Общеклинические методы, консультация хирурга.
3. Осложнением фурункулов в области лица (носогубного треугольника) является – гнойный менингит, тромбоз сосудов, сепсис.
4. План лечения: госпитализация в хирургическое отделение; антибиотики (кефзол, цефтриаксон, сумамед и др.), витамины В1, В6, В12, аскорутин, телфаст 180 мг 1т. 1 раз в день, ликопад 10мг 1 раз 10 дней.

Наружная терапия: вскрытие фурункула; в первые сутки - гипертонический раствор, затем мазь «Левомеколь» с последующим переходом на фуцидин крем 1% 2 раза в день до полного заживления.

5. Первичная профилактика пиодермий - соблюдение правил личной гигиены, своевременная антисептическая обработка микротравм, трещин, раневых поверхностей и др. Вторичная профилактика - профилактические медицинские осмотры детских коллективов и лиц декретированных групп.

### Задача № 4

На прием к дерматологу обратилась больная 32 лет с жалобами на болезненное уплотнение красного цвета в области лба. Беспокоит озноб и чувство недомогания. Больна 5 дней. Заболевание связывает с тем, что пыталась выдавить гнойничок в области лба. Через день образовалось болезненное уплотнение величиной чуть больше горошины. Через два дня инфильтрат увеличился, кожа над ним покраснела. Температура была 38,4°C. Больную стали беспокоить головная боль, общее недомогание.

Локальный статус. В области лба узел величиной до вишни, болезненный при пальпации. Кожа над узлом синюшно-красного цвета. Регионарные лимфатические узлы увеличены, болезненны.

Задания:

1. Поставьте и обоснуйте диагноз.
2. Наметьте план лечебно-профилактических мероприятий для данного больного.
3. Укажите возможные осложнения.
4. Дайте рекомендации больной после излечения.

Эталон к задаче № 4

1. Фурункул в области лба.
2. Антибиотики, местно – чистый ихтиол, УВЧ.
3. Тромбоз мозговых сосудов, менингит, сепсис.
4. Исключить травматизацию высыпаний на лице, самолечение. Избегать переохлаждения.

### Задача № 5

На прием к дерматологу обратился подросток с жалобами на болезненное уплотнение красного цвета над верхней губой слева. Беспокоит озноб и чувство недомогания.

Болен в течение 5 дней. Над верхней губой появился гнойничок. Больной пытался его выдавить. Через день образовалось болезненное уплотнение величиной чуть больше горошины. Через два дня инфильтрат увеличился, кожа над ним покраснела. Температура тела была  $37,8^{\circ}\text{C}$ , появились головная боль, общее недомогание.

Локальный статус. На коже носогубного треугольника слева узел величиной до вишни, болезненный при пальпации. Кожа над узлом синюшно-красного цвета. Подчелюстные лимфатические узлы увеличены, болезненные.

Задания:

1. Поставьте и обоснуйте диагноз.
2. Укажите возможные осложнения данного заболевания.
3. Составьте план лечения больного.
4. Проведите консультирование больного после излечения.

Эталон к задаче № 5

1. Фурункул в области носогубного треугольника.

2. Осложнения данного заболевания:

Осложнение фурункула в области лица (носогубного треугольника) является - тромбоз, абсцесс, сепсис.

3. Лечение данного заболевания.

Госпитализация в хирургическое стоматологическое отделение.

Назначение  $\beta$ -лактамазоустойчивых антибиотиков (кефзол, цефтриаксон, сумамед и др.); витаминов В1, В6, В12, аскорутин; лактофильтрума, телфаст, ликопид.

Наружная терапия: хирургическая обработка (без сечения тканей). Вначале обрабатывают 3% раствором перекиси водорода и анилиновым красителем. Затем наносят чистый ихтиол с последующим накладыванием мазевых повязок с гипертоническим раствором, в дальнейшем – крем фуцидин. В случае абсцедирования – вскрытие хирургическим путем и дренирование.

4. Исключение механического удаления (выдавливания) каких-либо элементов на лице.

### 3 семестр

#### Задача 6

У мужчины 30 лет выявлен вторичный сифилис. Источник заражения – знакомая женщина. Больной женат, имеет дочь 2 лет.

Задания:

1. Назначьте лечение.
2. Определите тактику дерматовенеролога по отношению к источнику заражения.
3. Назовите правила вручения вызова источнику заражения.
4. Укажите способ сообщения жене о заболевании мужа.
5. Определите тактику по отношению к жене и дочери.

Эталон к задаче № 6

1. Лечение согласно клиническим рекомендациям.

2. Вызвать источник заражения через профилактический отдел диспансера.

3. Приглашение на прием следует вручить лично в руки.

4. Согласно правам человека, жена должна знать о заболевании мужа, так как она подлежит обследованию и лечению. Сообщить об этом может сам пациент, или врач, соблюдая при этом правила этики.

5. Жену и дочь обследовать и провести им соответствующее лечение согласно клиническим рекомендациям.

#### Задача № 7

У мужчины диагностирован сифилис вторичный. Имеет стабильную партнершу.

Через профилактический отдел приглашение вручено родителям женщины.

Задания:

1. Определите тактику в отношении пациента.
  2. Уточните ошибку работника профилактического отдела.
  3. Назовите статью, которую нарушил работник профилактического отдела.
  4. Перечислите статьи, регламентирующие права граждан при оказании медико-социальной помощи.
  5. Назовите документ, который должен подписать больной при назначении лечения.
- Эталон к задаче № 7

1. Назначить амбулаторное лечение.
2. Приглашение следует вручать лично в руки.
3. Статью 61 - Врачебная тайна Основ Законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан.
4. Статья 30. Права пациента.
- Статья 31. Право граждан на информацию о состоянии здоровья.
- Статья 32. Согласие на медицинское вмешательство.
- Статья 33. Отказ от медицинского вмешательства.
- Статья 34. Оказание медицинской помощи без согласия граждан.
5. Лист информированного и добровольного согласия.

Задача № 8

В стационар кожно-венерологического диспансера поступил больной, шофер, 26 лет, с жалобами на наличие высыпаний в области туловища, половых органов, ануса и стоп, осиплость голоса, выпадение волос.

Из анамнеза установлено, что больной ведет беспорядочную половую жизнь, считает себя больным в течение 3-х месяцев, когда на наружном листке крайней плоти появились две безболезненные язвы 1×1 см. Больной страдает алкоголизмом, ведет аморальный образ жизни, все половые связи в нетрезвом состоянии, лечил язвы самостоятельно присыпками и 5% настойкой йода. Через два месяца появились мацерированные узелки в области ануса, мошонки, паховых складок, межпальцевых промежутках и сводах стоп, затруднение при ходьбе.

При осмотре: на туловище обильная, розового цвета розеолезная сыпь сгруппированная в кольца, полукольца, слегка шелушится. На волосистой части головы множество очагов алопеции с диффузным поредением волос височной области. В области ануса, паховых складок и мошонки мокнущие, широкие кондиломы. На сводах стоп и межпальцевых промежутках застойно-красного цвета папулы с мацерированной поверхностью.

Задания:

1. Поставьте и обоснуйте диагноз.
2. С какими заболеваниями необходимо дифференцировать.
3. Составьте план обследования.
4. Назначьте лечение.
5. Уточните прогноз в отношении роста волос.

Эталон к задаче № 8

1. Вторичный сифилис кожи и слизистых.
3. Алопеция очаговая, диффузная.
4. Кровь на РМП, РПГА, ИФА, ВИЧ.
5. Лечение сифилиса по схеме.
6. Сифилитическое облысение регрессирует.

Задача № 9

Мужчина 31 года обратился в кожно-венерологический диспансер с жалобами на высыпания на ладонях и подошвах, увеличение паховых лимфатических узлов.

Из анамнеза известно, что больной страдает периодическими запоями, ведет беспорядочную половую жизнь, имеет двоих детей. У трехлетней дочери на нижней губе незаживающая безболезненная язвочка. У больного кровь на РМП (4+). У дочери кровь на РМП (1+).

Локальный статус: на наружном листке крайней плоти рубчик 0,5×5 см, на туловище яркая, обильная розеолезная сыпь. На боковой поверхности туловища розеола сгруппирована в кольца, полукольца с шелушением. На ладонях и подошвах застойно-красного цвета папулы, в области стоп (III, IV межпальцевых промежутках) мацерированные, белесоватые папулы. Увеличены паховые лимфатические узлы до размеров крупного боба, безболезненные, плотноэластической консистенции, подвижные, кожа над ними не изменена.

Задания:

1. Поставьте и обоснуйте диагноз.
2. С какими заболеваниями необходимо дифференцировать.
3. Составьте план обследования.
4. Назначьте лечение.
5. Уточните план диспансерного наблюдения.

Эталон к задаче № 9

1. Сифилис вторичный кожи и слизистых оболочек.
2. Токсикодермия, розовый лишай Жибера, розеола при других инфекциях. Псориаз ладоней и подошв, микоз стоп.
3. Серологические реакции на сифилис: ИФА IgM, IgG, РПГА. Обследовать дочь, жену и провести им соответствующее лечение согласно клиническим рекомендациям.
4. Лечение антибиотиками согласно клиническим рекомендациям.
5. Клинико-серологический контроль согласно клиническим рекомендациям.

Задача № 10

У женщины 36 недель беременности. При обследовании – РМП положительная (2+). Пациентке предстоит плановое кесарево сечение в 38 недель. Объективный статус без патологии. В анамнезе: серологические тесты на сифилис в 12 недель (РМП, ИФА) – отрицательные, в 24 недели (РМП, ИФА) – отрицательные. Замужем. Обследование мужа – РМП отрицательная, объективный статус – без особенностей. Случайные половые связи муж и жена отрицают.

Задания:

1. Поставьте и обоснуйте диагноз.
2. Укажите дополнительные методы серологического исследования на сифилис.
3. Уточните тактику действий в отношении беременной женщины.
4. Уточните тактику действий в отношении будущего ребёнка.
5. Укажите предположительный патогенез данного состояния.

Эталон к задаче № 10

1. Ложноположительная серологическая реакция нетрепонемного теста.
2. Повторно – РМП и проведение комплекса подтверждающих (трепонемных) серологических тестов: ИФА IgM, IgG, РПГА.
3. Специфическое лечение не показано, через 2 недели после родов – повторить обследование матери.
4. Обследование новорожденного ребенка: в первые 2-3 дня жизни – консультация дерматовенеролога.
5. В основе нетрепонемных тестов (РМП) – выявление в крови пациента антител против бледной трепонемы с использованием антигенов нетрепонемного происхождения (кардиолипидный антиген); липоидный антиген широко распространен в природе (в организме пациента могут образовываться антитела к этому антигену – реактины – например, при беременности и некоторых других состояниях организма).

Задача № 11

На прием к врачу обратился мужчина, 54 лет, с жалобами на боль при движении в области коленного сустава, наличие долго не заживающей язвы.

Болен 4 месяца. Заболевание началось с появления плотных безболезненных образований. Затем на поверхности одного образовалась язва. Занимался самолечением, эффекта не было, появились новые язвы. Пять лет назад отмечал

наличие сыпи на туловище, которая самопроизвольно исчезла. В этот период РМП была положительная, от дальнейшего обследования отказался.

Локальный статус: на коже голени и дистальной части бедра располагаются несколько сливающихся между собой язв 15×20 см, окруженные гиперемизированным венчиком. Язвы округлой формы с глубоким дном и ровными краями. Часть язв покрыта корками. Основание язв плотно - эластической консистенции.

Задания:

1. Поставьте и обоснуйте диагноз.
2. С какими заболеваниями необходимо дифференцировать.
3. Составьте план обследования.
4. Наметьте план лечебных мероприятий.
5. Перечислите рекомендации больному после клинического выздоровления.

Эталон к задаче № 11

1. Сифилис третичный (гуммозные сифилиды).
2. Трофическая язва, раковая язва, язвенная форма ангиита, вульгарная эктима, хроническая язвенная пиодермия, лейшманиоз, глубокий микоз.
3. Серологические реакции на сифилис ИФА IgM, IgG, РПГА. Консультации терапевта, окулиста, невропатолога, ЛОР - специалиста на предмет специфических поражений.
4. При подтверждении диагноза сифилис и при отсутствии нейросифилиса и висцерального сифилиса - лечение антибиотиками в стационаре согласно клиническим рекомендациям. При наличии специфических поражений внутренних органов/нервной системы – вопрос о месте лечения больного решать индивидуально в зависимости от тяжести процесса.
5. Клинико-серологический контроль согласно клиническим рекомендациям. Консультирование по правилам безопасного секса, стабильное половое партнерство.

Задача № 12

Из родильного зала в палату патологии новорожденных доставлен ребенок. Ребенок беспокойный, плачет, сильно сопит носом. Шумное дыхание слышно на расстоянии. Температура тела 37°С.

Ребенок от 2-ой беременности, родился в срок. Мать в женской консультации не наблюдалась.

Кожные покровы ребенка бледные. Большая голова, выступают лобные и затылочные бугры. Обильное слизисто-гнойное отделяемое из носа. Вокруг рта, на губах и подбородке сгруппированные папулы застойно красного цвета. Большой живот, выраженная венозная сеть на передней брюшной стенке. На коже ладоней и подошв пузыри величиной с горошину с серозным содержимым. В основании плотный инфильтрат. Единичные пузыри имеются на ягодицах и внутренней поверхности бедер. Вокруг ануса мокнущие папулы.

Задания:

1. Поставьте и обоснуйте диагноз.
2. Укажите этиологию и эпидемиологию данного заболевания.
3. Уточните, какие дополнительные исследования необходимы для подтверждения диагноза.
4. Перечислите, какие специалисты должны проконсультировать ребенка.
5. Проведите дифференциальную диагностику проявлений данного заболевания.

Эталон к задаче № 12

1. Ранний врожденный сифилис: сифилитическая пузырьчатка, диффузная папулезная инфильтрация Гохзингера и сифилитический ринит - экссудативная стадия, олимпийский лоб, гепатоспленомегалия, «голова медузы» - что настораживает на декомпенсацию печеночной недостаточности с последующим переходом в цирроз печени, ягодицеобразный череп.
2. Возбудитель - *Treponema pallidum* - это спирохета, принадлежащая к порядку Spirochaetales, семейство Spirochaetaceae, роду Treponema. Бледная трепонема

может превращаться в цисты (споры), фильтрующуюся форму, L-формы, зернистые формы и полимембаранные фагосомы.

3. Врожденный сифилис - системное заболевание. Бледные трепонемы проникают в организм плода через пупочную вену, лимфатические щели пупочных сосудов, с материнской кровью через поврежденную плаценту, начиная с 10-й недели беременности. Обычно заражение происходит на 4—5 мес. беременности.

Обнаружение *Treponema pallidum* в материале из очагов поражения, лимфатических узлов, амниотической жидкости, ликвора; темнопольная микроскопия. Реакция пассивной гемагглютинации РПГА, иммуноферментный анализ ИФА IgM, IgG.

4. Консультации невролога, лор-специалиста, окулиста, гастроэнтеролога, педиатра.

5. Сифилоподобное импетиго; стафилококковый пемфигус; врожденный буллезный эпидермолиз; вирусные гепатиты.

Задача № 13

Больной К. 9 лет направлен в кожно-венерологический диспансер для обследования. Мальчик из школы-интерната. При профилактическом осмотре выявлена позитивная серологическая реакция на сифилис - РМП 4+.

Специальный статус. Кожные покровы и видимые слизистые оболочки свободны от высыпаний. Периферические лимфоузлы не пальпируются. По свободному режущему краю передних верхних резцов имеются дефекты твердых тканей в виде полулунных выемок. Между верхними резцами диастема Гаше. Верхние клыки в виде «щучьих зубов» с острым режущим свободным краем. Слух снижен.

Результаты серологических исследований в стационаре: РМП отрицательная; ИФА IgG положительная, IgM отрицательная, РПГА положительная. Реакция ВИЧ отрицательная.

Задания:

1. Поставьте и обоснуйте диагноз.
2. Укажите этиологию и патогенез данного заболевания.
3. Объясните результаты серологических реакций.
4. Уточните специалистов, консультации которых необходимы больному.
5. Укажите поражения органов и систем, которые возможны в данном случае.

Эталон к задаче № 13

1. Поздний врожденный сифилис. У больного имеются 2 достоверных признака из трёх диагностических: зубы Гетчинсона; лабиринтная глухота. Стигмы: верхние клыки в виде «щучьих зубов». Диагноз необходимо подтвердить серологически.

2. Врожденный сифилис возникает в результате попадания бледной трепонемы от больной матери через плаценту плоду. Инфицирование может произойти как в случае заболевания матери до зачатия, так и на разных стадиях беременности. Бледные трепонемы проникают в организм плода через пупочную вену или по лимфатическим пупочным сосудам а также трансплацентарно. Патологические изменения в органах и тканях плода возникают на 5-6-м месяце гестации. Проявления позднего врожденного сифилиса возникают у ребенка старше 2 лет.

3. РМП отрицательная: реакция недостаточно специфичная, не является диагностически подтверждающей. ИФА IgG положительная, IgM отрицательная: свидетельство позднего врожденного сифилиса. РПГА положительная: реакция высоко специфичная и чувствительная.

4. ЛОР – специалист для подтверждения лабиринтной глухоты с помощью аудиограммы или камертона №128. Окулист - для диагностики специфического кератита (бельмо), хориоретинита (на глазном дне симптом «нюхательного табака» или «соли с перцем»). Невролог – для исключения менингита, энцефалита. Педиатр.

5. Специфический гонит, протекает в виде хронического синовита коленных суставов. Вовлекаются локтевые и голеностопные суставы. Остеопериоститы и периоститы, гуммозные остеомиелиты, остеосклероз. Характерно разрушение кости в сочетании с процессами гиперплазии. Вследствие воспалительных явлений происходит усиленный рост кости. Симметричное поражение длинных трубчатых костей, в основном большеберцовых с развитием «саблевидных голеней» (tibia

syphilitica), что диагностируется как последствие перенесенного в грудном возрасте сифилитического остеохондрита.

В результате перенесенного сифилитического насморка отмечается недоразвитие костной или хрящевой частей носа, возникают характерные деформации носа. Ягодицеобразный череп. Дистрофические поражения зубов.

Радиальные рубцы Робинзона – Фурнье вокруг углов рта, губ, на подбородке. Рубцы в области ягодиц, ануса. Поражение нервной системы: умственная отсталость, расстройство речи, гемиплегия, гемипарезы, спинная сухотка, джексоновская эпилепсия. Специфические ретиниты.

#### Задача № 14

Мужчина 38 лет страдает рецидивирующими пузырьковыми высыпаниями в области полового члена в течение 2 лет. Процесс носит упорный хронический характер, плохо поддается лечению.

Задания:

- 1.Поставьте и обоснуйте диагноз.
- 2.Составьте план обследования.
- 3.Назовите специалиста, в консультации которого нуждается больной.
- 4.Назначьте лечение больному.

Эталон к задаче № 14

- 1.Рецидивирующий генитальный герпес.
- 2.Общеклинические лабораторные исследования, кровь на ВИЧ, гепатиты.
- 3.Консультация иммунолога.
- 4.Ацикловир по схеме, иммунокоррекция с подачи иммунолога. Местно – анилиновые красители, мазь ацикловир, гель панавир; субэритемные дозы УФО.

#### Задача № 15

У больного через семь дней после половой связи с женщиной появились обильные гнойные выделения из уретры, рези при мочеиспускании. Спустя три дня стал отмечать боли в области правого коленного сустава. При осмотре: губки уретры отечны, гиперемированы, выделения свободные, гнойные; сустав увеличен в размере, кожа гиперемирована, при активном движении болезненность. Больной холост.

Задание:

- 1.Поставьте предположительный клинический диагноз.
- 2.Составьте план обследования.
- 3.Уточните, как обозначить диагноз по МКБ-10.
- 4.Назначьте лечение.
- 5.Уточните тактику дальнейшего ведения пациента.

Эталон к задаче № 15

- 1.Свежий острый гонорейный уретрит. Гонорейный артрит.
- 2.Мазки по Граму, ВИЧ, РМП, ИФА на гепатит В и С, общий анализ крови, мочи, рентгенография сустава, консультация терапевта.
- 3.А 54.0 Гонококковая инфекция нижних отделов мочеполового тракта.  
А 54.4 Гонококковая инфекция костно-мышечной системы.
- 4.Лечение в круглосуточном стационаре: цефтриаксон или цефотаксим или спектиномицин. Курс 14 дней. Дезинтоксикационная терапия. Аскорбиновая кислота. Нестероидные противовоспалительные препараты. На сустав - УЗ.
- 5.Контроль через 2 и 14 дней после окончания лечения. Наблюдение терапевта.

### 4 семестр

#### Задача № 16

На прием к дерматологу обратился больной 60 лет, с жалобами на наличие кровоточащей язвы на нижней губе. Беспокоит болезненность в области язвы.

Считает себя больным в течение 3,5 лет, когда во время длительного пребывания на солнце отметил покраснение нижней губы, отек, шелушение, образование трещины. Такая картина сохранялась в летнее время года, а зимой процесс

регрессировал. Год назад образовался очаг шелушения, местами покрытый трудно снимающейся сероватой коркой с бородавчатой поверхностью. Субъективно процесс не беспокоил. Зимой в центре появилась трещина, которая не заживала и постепенно превратилась в язву. К врачам больной не обращался. Смазывал губы бараньим жиром, различными мазями. Из вредных привычек отмечает курение на протяжении 47 лет.

Локальный статус. Процесс ограничен красной каймой нижней губы, представлен язвой приблизительно 1 x 2 см, с бородавчатыми разрастаниями по периферии. Края язв неровные, подрытые, дно покрыто серовато-желтыми корочками, неровное. При пальпации вокруг язвы определяется инфильтрат. Подчелюстные лимфатические узлы величиной с вишню, плотной консистенции, малоподвижные.

Задания:

1. Поставьте и обоснуйте диагноз.
2. Назовите специалистов, которых необходимо привлечь для уточнения диагноза.
3. С какими заболеваниями необходимо дифференцировать.
4. Составьте план обследования..
5. Составьте план лечения и реабилитационных мероприятий.

Эталон к задаче № 16

1. Рак губы.
2. Онколог, гистолог.
3. Базалиома, кератоакантома, первичный сифилис, эрозивно-язвенная форма красного плоского лишая и дискоидной красной волчанки.
4. Патогистологическое исследование.
5. Хирургическое иссечение, лучевая терапия.

Задача № 17

На прием к врачу обратилась больная 65 лет, пенсионерка, с жалобами на наличие язвы на верхней губе, сопровождающейся выраженной болезненностью.

Заболела 5 месяцев назад, когда на верхней губе на месте рубца после ожога образовалась язвочка. Сразу обратилась к врачу. Был поставлен диагноз герпес и назначена мазь «Зовиракс». Эффекта от лечения не было. К врачу больная больше не обращалась, занималась самолечением (облепиховое масло, масло шиповника). Постепенно язва увеличилась в размерах, усилилась боль, увеличились подчелюстные лимфатические узлы слева. Больная вновь обратилась к врачу.

Локальный статус: на красной кайме верхней губы слева кратероподобная язва с плотным дном и валикообразными, зазубренными краями. В центре язвы некротическая корка, отделяемое серозно-кровянистое, на дне грязновато-серые, легко кровоточащие грануляции. Подчелюстной лимфатический узел слева увеличен до размеров крупного грецкого ореха, малоподвижен, болезнен.

Задания:

1. Поставьте и обоснуйте диагноз.
2. Уточните, каких специалистов необходимо привлечь для уточнения диагноза.
3. С какими заболеваниями необходимо дифференцировать.
4. Составьте план обследования..
5. Составьте план лечения и реабилитационных мероприятий.

Эталон к задаче № 17

1. Рак губы.
2. Онколог, патоморфолог.
3. Первичный сифилис, эрозивно-язвенная форма красного плоского лишая и дискоидной красной волчанки, бородавчатый предрак.
4. Патогистологическое исследование.
5. Лечение в онкодиспансере. План и объем лечения определяет онколог.

Задача № 18

На прием к врачу обратился больной 25 лет с жалобами на высыпания на коже предплечий и внутренней поверхности бедер, нестерпимый зуд кожи.

Считает себя больным около 2 недель. Внезапно появились высыпания красного

цвета на коже предплечий и бедер, сопровождающиеся интенсивным зудом. Самостоятельно принимал супрастин по 1-ой таблетке 3 раза в день. Свое заболевание связывает со стрессом. В анамнезе хронический гастрит с частыми рецидивами.

Локальный статус: на коже сгибательной поверхности предплечий, кистей и внутренней поверхности бедер имеются полигональные папулы, плоские, с блестящей поверхностью, синюшно-красного цвета с центральным западением. Отдельные папулы сливаются с образованием небольших бляшек, на фоне которых заметны переплетающиеся полосы. На слизистой полости рта по линии смыкания зубов - белесоватые папулезные элементы. Имеются кариозные зубы. Лимфоузлы не увеличены.

Задания:

1. Поставьте и обоснуйте диагноз.
2. С какими заболеваниями необходимо дифференцировать.
3. Назначьте лечение. Укажите меры профилактики данного заболевания.

Эталон к задаче № 18

1. Типичная форма красного плоского лишая.
3. Токсидермия, псориаз, вторичный сифилис (папулезные сифилиды).
3. Исследование крови на сахар. Лечение заболеваний ЖКТ. Медикаментозное лечение: доксициклин ; далагил, затем перерыв 2 дня, гипосенсибилизирующая терапия (тиосульфат натрия в/в 30% по 10 мл 1 раз в день), антигистаминные препараты - супрастин, диазолин, фенкарол, зиртек, гормональные препараты (преднизолон, дексаметазон, дипроспан). Местное лечение: топические ГКС (мазь «Элоком» 1 раз в день).

Лазеротерапия - гелий-неоновый лазер (при торпидности к регенерирующей терапии).

Задача № 19

На прием к врачу дерматологу из стоматологической поликлиники направлен больной 46 лет, с жалобами на высыпания в полости рта, на коже волосистой части головы, туловища, конечностей.

Считает себя больным в течение месяца. Первые высыпания появились на волосистой части головы, затем на разгибательной поверхности конечностей, туловище и в полости рта, нижних конечностях. Начало заболевания ни с чем не связывает. Отец и старшая сестра страдают подобным заболеванием. Сопутствующее заболевание – хронический холецистит, кариес зубов.

Локальный статус. В полости рта на слизистой губ и щек папулезные высыпания округлой формы, слегка возвышающиеся над окружающей слизистой с четкими границами, серовато-белого цвета с розовым ободком вокруг. На коже волосистой части головы, туловища и разгибательной поверхности конечностей монотипные папулезные высыпания ярко-красного цвета, округлой формы размерами от 0,3 до 2,5 см в диаметре, с серебристым шелушением в центре и ярко-красным ободком по периферии. Симптом Ауспица положительный. Патогистологически – паракератоз, акантоз, папилломатоз.

Задания:

1. Поставьте и обоснуйте диагноз.
2. С какими заболеваниями необходимо дифференцировать.
3. Назначьте лечение и укажите профилактику данного заболевания.

Эталон к задаче № 19

1. Псориаз вульгарный, прогрессирующая стадия.
2. Дифференцировать псориаз необходимо: с токсидермиями, атопическим дерматитом, рубромикозом, микроспорией, трихофитией, фавусом, себорейным дерматитом, красным плоским лишаем, папулезным сифилисом; в полости рта – с красным плоским лишаем, лейкоплакией, вторичными сифилидами.
3. Общие принципы лечения: лекарственные средства с дезинтоксикационным и десенсибилизирующим действием (тиосульфат натрия, кальция глюконат); антигистаминные препараты (зиртек, кларитин).

Системные ретиноиды (PASI > 20, неэффективность других методов). Фототерапия (СФТ, ПУВА-терапия, эксимерный лазер); сочетание ФХТ с ретиноидами (Ре-ПУВА-терапия) и гепатопротекторами. Цитостатики (при неэффективности других методов, злокачественном течении). ГКС системного действия (эритродермия, крайне тяжелые случаи).

Препараты для местного применения:

-прогрессирующая стадия: индифферентные, увлажняющие, кератопластические мази; мази, содержащие ГКС, комбинированные мази и производные витамина D3 (дипросалик, элоком, скин-кап, дайвобет, дайвонекс и др.).

-стационарная и регрессирующая стадии: мази с кератолитическим и рассасывающим действием более высокой концентрации (элоком С).

#### Задача № 20

На прием к врачу обратилась мать с ребенком четырех месяцев, у которого имелись высыпания на коже щек, сопровождающиеся зудом.

Ребенок болен в течение двух недель. Начало заболевания мать связывает с введением прикорма, после которого на следующий день появились высыпания на щеках. Ребенок родился от первой беременности, в срок. Находился на естественном вскармливании до 4 месяцев. У матери отмечался токсикоз в первой половине беременности; употребляла в больших количествах цитрусовые, шоколад. Страдает бронхиальной астмой, медикаментозной аллергией.

Локальный статус. Кожа щек гиперемирована, слегка отечна. Границы эритемы нечеткие, имеются множественные мелкие папулы, везикулы, эрозии, из которых на поверхность выступают небольшие капли серозного экссудата; на правой щеке - корочки и чешуйки.

Задания:

- 1.Поставьте и обоснуйте диагноз.
- 2.С какими заболеваниями необходимо дифференцировать.
- 3.Составьте план обследования.
- 4.Назначьте лечение.

#### Эталон к задаче № 20

- 1.Атопический дерматит, экзематозная форма.
- 2.Дифференцировать с истинной экземой, микробной, токсикодермией.
- 3.Консультация педиатра-гастроэнтеролога.
- 4.В лечении следует предусмотреть гипоаллергенную диету матери, питание ребенка гипоаллергенными смесями, антигистаминные препараты, ферменты, сорбенты, адвантан

#### **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, тестирование, практическая подготовка, решение 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 и зачета с оценкой. Зачет проходит в форме устного собеседования по вопросам, зачет с оценкой проходит в форме устного собеседования по вопросам экзаменационного билета.

#### **Шкала оценивания ответов на зачете**

<b>Критерии оценивания</b>	<b>Баллы</b>
Знает: -методы сбора и медико-статистического анализа информации о	<b>20</b>

состоянии здоровья населения различных возрастно-половых групп;

- основы стандартных и непараметрических методов статистического анализа;
- закономерности формирования здорового образа жизни семьи;
- перечень мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья;
- нормативные документы, регламентирующие проведение профилактических осмотров и диспансеризацию населения, методы профилактики заболеваний внутренних органов;
- этиологию и патогенез основных заболеваний внутренних органов;
- клиническую симптоматику заболеваний внутренних органов;
- общие методы обследования больного, включая физикальное обследование, лабораторные методы обследования;
- методы функциональной диагностики в терапии;
  - методы медицинской визуализации в терапии, включая рентгеновские, ультразвуковые, эндоскопические, томографические методы;
- основные дифференциально-диагностические критерии различных заболеваний внутренних органов;
- причины возникновения, клиническую симптоматику острых и неотложных состояний в клинике внутренних болезней;
- Международную Классификацию Болезней X пересмотра (МКБ 10);
- современные порядки и стандарты оказания медицинской помощи при внутренних болезнях;
- основные схемы этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии, используемой при различной внутренней патологии;
- основы фармакотерапии внутренних болезней, фармакодинамику и фармакинетику основных групп лекарственных препаратов, лечебные дозы и способы применения, осложнения, вызванные медикаментозной терапией, методы их коррекции;
- основы рационального питания здоровых лиц, принципы диетотерапии терапевтических больных;
- вопросы оказания медицинской помощи при острых и неотложных состояниях в клинике внутренних болезней на догоспитальном и госпитальном этапах, основы интенсивной терапии и реанимации в терапевтической клинике, оборудование палат интенсивной терапии и реанимации;
- методы лекарственной и немедикаментозной терапии, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению пациентов дерматовенерологического профиля;
- правила и методы реабилитации пациентов дерматовенерологического профиля;
- принципы выбора методов реабилитации при дерматовенерологических заболеваниях;
- законы и правовые акты в сфере здравоохранения РФ, определяющие деятельность органов здравоохранения по охране здоровья граждан (Федеральный закон № 366-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (2010), постановление правительства РФ о программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования и др.);
- современные технологии обучения пациентов;
- формы и методы санитарного просвещения.

Умеет: -проводить сбор и медико- статистический анализ информации о показателях терапевтической заболеваемости различных возрастнополовых групп;

-проводить мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья

(беседы, пропаганда здорового образа жизни у населения

- проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и диспансерное наблюдение, определять сроки их проведения;
- получить информацию о состоянии здоровья пациента, определить клинические симптомы и синдромы, характерные для различной внутренней патологии;
- провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, план и тактику ведения больного в соответствии с принятыми стандартами медицинской помощи;
- определить необходимые методы исследования, необходимые для уточнения диагноза и правильно интерпретировать их результаты;
- провести экстренные диагностические мероприятия при неотложных состояниях в клинике внутренних болезней;
- оказать специализированную терапевтическую помощь при заболеваниях внутренних органов;
- определить показания для госпитализации и организовать ее;
- провести экстренные лечебные мероприятия при неотложных состояниях в клинике внутренних болезней;
- обосновать выбор метода реабилитации дерматовенерологического пациента;
- применять природные лечебные факторы и методы лекарственной и немедикаментозной терапии у пациентов дерматовенерологического профиля, нуждающихся в медицинской реабилитации;
- применять методы лекарственной и физиотерапии в комплексе реабилитационных мероприятий пациента дерматовенерологического профиля;
- формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленные на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.

Владеет: - навыками сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения;

- навыками проведения мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья; участия в образовательных программах для пациентов;
- навыками диспансеризации пациентов с различной патологией внутренних органов;
- навыками определения симптомов и синдромов, характерных для различной патологии внутренних органов;
- навыками физикального, лабораторного, инструментального обследования больных с различной патологией внутренних органов;
- навыками интерпретации результатов обследования при различной внутренней патологии;
- навыками дифференциальной диагностики заболеваний внутренних органов;
- навыками формулировки развернутого клинического и синдромального диагноза в соответствии с современными классификациями и рекомендациями;
- навыками оказания высококвалифицированной адекватной терапевтической помощи при патологии внутренних органов;
- навыками оценки эффективности проводимой терапии, ее коррекции;
- навыками экстренной терапевтической помощи при неотложных состояниях;
- навыками выбора применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов лечения у пациентов дерматовенерологического профиля, нуждающихся в медицинской реабилитации;
- навыками индивидуальных и групповых методов консультирования пациентов;

<ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками обучения пациентов.</li> </ul>	
<p>Знает: -методы сбора и медико-статистического анализа информации о состоянии здоровья населения различных возрастно-половых групп;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основы стандартных и непараметрических методов статистического анализа;</li> <li>- закономерности формирования здорового образа жизни семьи;</li> <li>- перечень мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья;</li> <li>- нормативные документы, регламентирующие проведение профилактических осмотров и диспансеризацию населения, методы профилактики заболеваний внутренних органов;</li> <li>-этиологию и патогенез основных заболеваний внутренних органов;</li> <li>- клиническую симптоматику заболеваний внутренних органов;</li> <li>- общие методы обследования больного, включая физикальное обследование, лабораторные методы обследования;</li> <li>- методы функциональной диагностики в терапии;</li> <li>- методы медицинской визуализации в терапии, включая рентгеновские, ультразвуковые, эндоскопические, томографические методы;</li> <li>-основные дифференциально-диагностические критерии различных заболеваний внутренних органов;</li> <li>- причины возникновения, клиническую симптоматику острых и неотложных состояний в клинике внутренних болезней;</li> <li>- Международную Классификацию Болезней X пересмотра (МКБ 10);</li> <li>- современные порядки и стандарты оказания медицинской помощи при внутренних болезнях;</li> <li>- основные схемы этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии, используемой при различной внутренней патологии;</li> <li>-основы фармакотерапии внутренних болезней, фармакодинамику и фармакинетику основных групп лекарственных препаратов, лечебные дозы и способы применения, осложнения, вызванные медикаментозной терапией, методы их коррекции;</li> <li>-основы рационального питания здоровых лиц, принципы диетотерапии терапевтических больных;</li> <li>-вопросы оказания медицинской помощи при острых и неотложных состояниях в клинике внутренних болезней на догоспитальном и госпитальном этапах, основы интенсивной терапии и реанимации в терапевтической клинике, оборудование палат интенсивной терапии и реанимации;</li> <li>-методы лекарственной и немедикаментозной терапии, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению пациентов дерматовенерологического профиля;</li> <li>- правила и методы реабилитации пациентов дерматовенерологического профиля;</li> <li>- принципы выбора методов реабилитации при дерматовенерологических заболеваниях;</li> <li>- законы и правовые акты в сфере здравоохранения РФ, определяющие деятельность органов здравоохранения по охране здоровья граждан (Федеральный закон № 366-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (2010), постановление правительства РФ о программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования и др.);</li> <li>- современные технологии обучения пациентов;</li> <li>- формы и методы санитарного просвещения.</li> </ul> <p>Умеет: - проводить сбор и медико- статистический анализ информации о показателях терапевтической заболеваемости различных возрастнополовых групп;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья (беседы, пропаганда здорового образа жизни у населения</li> <li>-проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и диспансерное наблюдение, определять сроки их проведения;</li> <li>- получить информацию о состоянии здоровья пациента, определить клинические симптомы и синдромы, характерные для различной внутренней</li> </ul>	<p style="text-align: center;"><b>10</b></p>

<p>патологии;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, план и тактику ведения больного в соответствии с принятыми стандартами медицинской помощи;</li> <li>- определить необходимые методы исследования, необходимые для уточнения диагноза и правильно интерпретировать их результаты;</li> <li>- провести экстренные диагностические мероприятия при неотложных состояниях в клинике внутренних болезней;</li> <li>- оказать специализированную терапевтическую помощь при заболеваниях внутренних органов;</li> <li>- определить показания для госпитализации и организовать ее;</li> <li>- провести экстренные лечебные мероприятия при неотложных состояниях в клинике внутренних болезней;</li> <li>- обосновать выбор метода реабилитации дерматовенерологического пациента;</li> <li>- применять природные лечебные факторы и методы лекарственной и немедикаментозной терапии у пациентов дерматовенерологического профиля, нуждающихся в медицинской реабилитации;</li> <li>- применять методы лекарственной и физиотерапии в комплексе реабилитационных мероприятий пациента дерматовенерологического профиля;</li> <li>- формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленные на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.</li> </ul>	
<p>Знает: - методы сбора и медико-статистического анализа информации о состоянии здоровья населения различных возрастно-половых групп;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основы стандартных и непараметрических методов статистического анализа;</li> <li>- закономерности формирования здорового образа жизни семьи;</li> <li>- перечень мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья;</li> <li>- нормативные документы, регламентирующие проведение профилактических осмотров и диспансеризацию населения, методы профилактики заболеваний внутренних органов;</li> <li>- этиологию и патогенез основных заболеваний внутренних органов;</li> <li>- клиническую симптоматику заболеваний внутренних органов;</li> <li>- общие методы обследования больного, включая физикальное обследование, лабораторные методы обследования;</li> <li>- методы функциональной диагностики в терапии;</li> <li>- методы медицинской визуализации в терапии, включая рентгеновские, ультразвуковые, эндоскопические, томографические методы;</li> <li>- основные дифференциально-диагностические критерии различных заболеваний внутренних органов;</li> <li>- причины возникновения, клиническую симптоматику острых и неотложных состояний в клинике внутренних болезней;</li> <li>- Международную Классификацию Болезней X пересмотра (МКБ 10);</li> <li>- современные порядки и стандарты оказания медицинской помощи при внутренних болезнях;</li> <li>- основные схемы этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии, используемой при различной внутренней патологии;</li> <li>- основы фармакотерапии внутренних болезней, фармакодинамику и фармакинетику основных групп лекарственных препаратов, лечебные дозы и способы применения, осложнения, вызванные медикаментозной терапией, методы их коррекции;</li> <li>- основы рационального питания здоровых лиц, принципы диетотерапии терапевтических больных;</li> <li>- вопросы оказания медицинской помощи при острых и неотложных состояниях в клинике внутренних болезней на догоспитальном и госпитальном этапах, основы интенсивной терапии и реанимации в терапевтической клинике, оборудование палат интенсивной терапии и реанимации;</li> </ul>	<p><b>5</b></p>

<ul style="list-style-type: none"> <li>- методы лекарственной и немедикаментозной терапии, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению пациентов дерматовенерологического профиля;</li> <li>- правила и методы реабилитации пациентов дерматовенерологического профиля;</li> <li>- принципы выбора методов реабилитации при дерматовенерологических заболеваниях;</li> <li>- законы и правовые акты в сфере здравоохранения РФ, определяющие деятельность органов здравоохранения по охране здоровья граждан (Федеральный закон № 366-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (2010), постановление правительства РФ о программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования и др.);</li> <li>- современные технологии обучения пациентов;</li> <li>- формы и методы санитарного просвещения.</li> </ul>	
Не знает, не умеет, не владеет	<b>0</b>

### Шкала оценивания знаний на зачёте с оценкой

Критерии оценивания	Баллы
<p>Знает: - методы сбора и медико-статистического анализа информации о состоянии здоровья населения различных возрастно-половых групп;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основы стандартных и непараметрических методов статистического анализа;</li> <li>- закономерности формирования здорового образа жизни семьи;</li> <li>- перечень мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья;</li> <li>- нормативные документы, регламентирующие проведение профилактических осмотров и диспансеризацию населения, методы профилактики заболеваний внутренних органов;</li> <li>- этиологию и патогенез основных заболеваний внутренних органов;</li> <li>- клиническую симптоматику заболеваний внутренних органов;</li> <li>- общие методы обследования больного, включая физикальное обследование, лабораторные методы обследования;</li> <li>- методы функциональной диагностики в терапии;</li> <li>- методы медицинской визуализации в терапии, включая рентгеновские, ультразвуковые, эндоскопические, томографические методы;</li> <li>- основные дифференциально-диагностические критерии различных заболеваний внутренних органов;</li> <li>- причины возникновения, клиническую симптоматику острых и неотложных состояний в клинике внутренних болезней;</li> <li>- Международную Классификацию Болезней X пересмотра (МКБ 10);</li> <li>- современные порядки и стандарты оказания медицинской помощи при внутренних болезнях;</li> <li>- основные схемы этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии, используемой при различной внутренней патологии;</li> <li>- основы фармакотерапии внутренних болезней, фармакодинамику и фармакинетику основных групп лекарственных препаратов, лечебные дозы и способы применения, осложнения, вызванные медикаментозной терапией, методы их коррекции;</li> <li>- основы рационального питания здоровых лиц, принципы диетотерапии терапевтических больных;</li> <li>- вопросы оказания медицинской помощи при острых и неотложных состояниях в клинике внутренних болезней на догоспитальном и госпитальном этапах, основы интенсивной терапии и реанимации в терапевтической клинике, оборудование палат интенсивной терапии и реанимации;</li> </ul>	<b>30</b>

- методы лекарственной и немедикаментозной терапии, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению пациентов дерматовенерологического профиля;
- правила и методы реабилитации пациентов дерматовенерологического профиля;
- принципы выбора методов реабилитации при дерматовенерологических заболеваниях;
- законы и правовые акты в сфере здравоохранения РФ, определяющие деятельность органов здравоохранения по охране здоровья граждан (Федеральный закон № 366-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (2010), постановление правительства РФ о программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования и др.);
- современные технологии обучения пациентов;
- формы и методы санитарного просвещения.

Умеет: - проводить сбор и медико- статистический анализ информации о показателях терапевтической заболеваемости различных возрастнополовых групп;

- проводить мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья (беседы, пропаганда здорового образа жизни у населения
- проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и диспансерное наблюдение, определять сроки их проведения;
- получить информацию о состоянии здоровья пациента, определить клинические симптомы и синдромы, характерные для различной внутренней патологии;
- провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, план и тактику ведения больного в соответствии с принятыми стандартами медицинской помощи;
- определить необходимые методы исследования, необходимые для уточнения диагноза и правильно интерпретировать их результаты;
- провести экстренные диагностические мероприятия при неотложных состояниях в клинике внутренних болезней;
- оказать специализированную терапевтическую помощь при заболеваниях внутренних органов;
- определить показания для госпитализации и организовать ее;
- провести экстренные лечебные мероприятия при неотложных состояниях в клинике внутренних болезней;
- обосновать выбор метода реабилитации дерматовенерологического пациента;
- применять природные лечебные факторы и методы лекарственной и немедикаментозной терапии у пациентов дерматовенерологического профиля, нуждающихся в медицинской реабилитации;
- применять методы лекарственной и физиотерапии в комплексе реабилитационных мероприятий пациента дерматовенерологического профиля;
- формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленные на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.

Владеет: - навыками сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения;

- навыками проведения мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья; участия в образовательных программах для пациентов;
- навыками диспансеризации пациентов с различной патологией внутренних органов;
- навыками определения симптомов и синдромов, характерных для различной

<p>патологии внутренних органов;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками физикального, лабораторного, инструментального обследования больных с различной патологией внутренних органов;</li> <li>- навыками интерпретации результатов обследования при различной внутренней патологии;</li> <li>- навыками дифференциальной диагностики заболеваний внутренних органов;</li> <li>- навыками формулировки развернутого клинического и синдромального диагноза в соответствии с современными классификациями и рекомендациями;</li> <li>- навыками оказания высококвалифицированной адекватной терапевтической помощи при патологии внутренних органов;</li> <li>- навыками оценки эффективности проводимой терапии, ее коррекции;</li> <li>- навыками экстренной терапевтической помощи при неотложных состояниях;</li> <li>- навыками выбора применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов лечения у пациентов дерматовенерологического профиля, нуждающихся в медицинской реабилитации;</li> <li>- навыками индивидуальных и групповых методов консультирования пациентов;</li> <li>- навыками обучения пациентов.</li> </ul>	
<p>Знает: - методы сбора и медико-статистического анализа информации о состоянии здоровья населения различных возрастно-половых групп;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основы стандартных и непараметрических методов статистического анализа;</li> <li>- закономерности формирования здорового образа жизни семьи;</li> <li>- перечень мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья;</li> <li>- нормативные документы, регламентирующие проведение профилактических осмотров и диспансеризацию населения, методы профилактики заболеваний внутренних органов;</li> <li>- этиологию и патогенез основных заболеваний внутренних органов;</li> <li>- клиническую симптоматику заболеваний внутренних органов;</li> <li>- общие методы обследования больного, включая физикальное обследование, лабораторные методы обследования;</li> <li>- методы функциональной диагностики в терапии;</li> <li>- методы медицинской визуализации в терапии, включая рентгеновские, ультразвуковые, эндоскопические, томографические методы;</li> <li>- основные дифференциально-диагностические критерии различных заболеваний внутренних органов;</li> <li>- причины возникновения, клиническую симптоматику острых и неотложных состояний в клинике внутренних болезней;</li> <li>- Международную Классификацию Болезней X пересмотра (МКБ 10);</li> <li>- современные порядки и стандарты оказания медицинской помощи при внутренних болезнях;</li> <li>- основные схемы этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии, используемой при различной внутренней патологии;</li> <li>- основы фармакотерапии внутренних болезней, фармакодинамику и фармакинетику основных групп лекарственных препаратов, лечебные дозы и способы применения, осложнения, вызванные медикаментозной терапией, методы их коррекции;</li> <li>- основы рационального питания здоровых лиц, принципы диетотерапии терапевтических больных;</li> <li>- вопросы оказания медицинской помощи при острых и неотложных состояниях в клинике внутренних болезней на догоспитальном и госпитальном этапах, основы интенсивной терапии и реанимации в терапевтической клинике, оборудование палат интенсивной терапии и реанимации;</li> <li>- методы лекарственной и немедикаментозной терапии, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению пациентов дерматовенерологического профиля;</li> </ul>	<p><b>15</b></p>

<ul style="list-style-type: none"> <li>- правила и методы реабилитации пациентов дерматовенерологического профиля;</li> <li>- принципы выбора методов реабилитации при дерматовенерологических заболеваниях;</li> <li>- законы и правовые акты в сфере здравоохранения РФ, определяющие деятельность органов здравоохранения по охране здоровья граждан (Федеральный закон № 366-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (2010), постановление правительства РФ о программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования и др.);</li> <li>- современные технологии обучения пациентов;</li> <li>- формы и методы санитарного просвещения.</li> </ul> <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить сбор и медико- статистический анализ информации о показателях терапевтической заболеваемости различных возрастно-половых групп;</li> <li>- проводить мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья (беседы, пропаганда здорового образа жизни у населения</li> <li>- проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и диспансерное наблюдение, определять сроки их проведения;</li> <li>- получить информацию о состоянии здоровья пациента, определить клинические симптомы и синдромы, характерные для различной внутренней патологии;</li> <li>- провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, план и тактику ведения больного в соответствии с принятыми стандартами медицинской помощи;</li> <li>- определить необходимые методы исследования, необходимые для уточнения диагноза и правильно интерпретировать их результаты;</li> <li>- провести экстренные диагностические мероприятия при неотложных состояниях в клинике внутренних болезней;</li> <li>- оказать специализированную терапевтическую помощь при заболеваниях внутренних органов;</li> <li>- определить показания для госпитализации и организовать ее;</li> <li>- провести экстренные лечебные мероприятия при неотложных состояниях в клинике внутренних болезней;</li> <li>- обосновать выбор метода реабилитации дерматовенерологического пациента;</li> <li>- применять природные лечебные факторы и методы лекарственной и немедикаментозной терапии у пациентов дерматовенерологического профиля, нуждающихся в медицинской реабилитации;</li> <li>- применять методы лекарственной и физиотерапии в комплексе реабилитационных мероприятий пациента дерматовенерологического профиля;</li> <li>- формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленные на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.</li> </ul>	
<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методы сбора и медико-статистического анализа информации о состоянии здоровья населения различных возрастно-половых групп;</li> <li>- основы стандартных и непараметрических методов статистического анализа;</li> <li>- закономерности формирования здорового образа жизни семьи;</li> <li>- перечень мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья;</li> <li>- нормативные документы, регламентирующие проведение профилактических осмотров и диспансеризацию населения, методы профилактики заболеваний внутренних органов;</li> <li>- этиологию и патогенез основных заболеваний внутренних органов;</li> <li>- клиническую симптоматику заболеваний внутренних органов;</li> <li>- общие методы обследования больного, включая физикальное обследование, лабораторные методы обследования;</li> <li>- методы функциональной диагностики в терапии;</li> <li>- методы медицинской визуализации в терапии, включая рентгеновские,</li> </ul>	<p><b>5</b></p>

<p>ультразвуковые, эндоскопические, томографические методы;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основные дифференциально-диагностические критерии различных заболеваний внутренних органов;</li> <li>- причины возникновения, клиническую симптоматику острых и неотложных состояний в клинике внутренних болезней;</li> <li>- Международную Классификацию Болезней X пересмотра (МКБ 10);</li> <li>- современные порядки и стандарты оказания медицинской помощи при внутренних болезнях;</li> <li>- основные схемы этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии, используемой при различной внутренней патологии;</li> <li>- основы фармакотерапии внутренних болезней, фармакодинамику и фармакинетику основных групп лекарственных препаратов, лечебные дозы и способы применения, осложнения, вызванные медикаментозной терапией, методы их коррекции;</li> <li>- основы рационального питания здоровых лиц, принципы диетотерапии терапевтических больных;</li> <li>- вопросы оказания медицинской помощи при острых и неотложных состояниях в клинике внутренних болезней на догоспитальном и госпитальном этапах, основы интенсивной терапии и реанимации в терапевтической клинике, оборудование палат интенсивной терапии и реанимации;</li> <li>- методы лекарственной и немедикаментозной терапии, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению пациентов дерматовенерологического профиля;</li> <li>- правила и методы реабилитации пациентов дерматовенерологического профиля;</li> <li>- принципы выбора методов реабилитации при дерматовенерологических заболеваниях;</li> <li>- законы и правовые акты в сфере здравоохранения РФ, определяющие деятельность органов здравоохранения по охране здоровья граждан (Федеральный закон № 366-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (2010), постановление правительства РФ о программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования и др.);</li> <li>- современные технологии обучения пациентов;</li> <li>- формы и методы санитарного просвещения.</li> </ul>	
Не знает, не умеет, не владеет	<b>0</b>

### Итоговая шкала выставления оценки 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 баллы, полученные на промежуточной аттестации.

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

Баллы, полученные обучающимся в течение освоения дисциплины	Оценка по дисциплине
81-100	Отлично
61-80	Хорошо
41-60	Удовлетворительно
0-40	Неудовлетворительно

