

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«АСТРАХАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России)



УТВЕРЖДАЮ
И.о. проректора по
научной работе,
д.м.н., профессор Башкина О.А.

Башкина
«29» *мая* 20 *19* г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
«КОЖНЫЕ И ВЕНЕРИЧЕСКИЕ БОЛЕЗНИ»**

Направление подготовки: 31.06.01 – Клиническая медицина

Направленность (профиль): Кожные и венерические болезни

Уровень высшего образования: подготовка кадров высшей квалификации

Квалификация: Исследователь. Преподаватель-исследователь

Форма обучения: очная, заочная

Срок освоения ОПОП: 3 года очная форма обучения, 4 года заочная форма

Кафедра: дерматовенерологии
Всего ЗЕТ – 6, всего часов – 216
из них: аудиторных занятий - 108 часов
в том числе: лекций -18 часов
практических занятий - 72 часа
научно-практических занятий – 16 часов
консультаций – 2 часа
самостоятельная работа - 108 часов

Формы контроля:

Кандидатский экзамен 5 семестр - очная форма, 6 семестр – заочная форма

Рабочая программа учебной дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 31.06.01 Клиническая медицина, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации «03» сентября 2014г. № 1200 (ред. от 30.04.2015г); учебным планом по направлению подготовки 31.06.01 Клиническая медицина по направленности (профилю) Кожные и венерические болезни, утвержденным Ученым советом ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России «___» _____ 20__ г., Протокол № ____.

Рабочая программа учебной дисциплины обсуждена и одобрена на Центральном методическом совете _____
от «___» _____ 20__ г., Протокол № ____.

Руководитель ОПОП _____ / _____
подпись Ф.И.О.

Согласовано:

Начальник отдела аспирантуры
и докторантуры _____ / _____
подпись Ф.И.О.

1. Цель и задачи дисциплины:

Цель дисциплины: подготовить квалифицированного специалиста, обладающего системой универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций, способного и готового к самостоятельной научно-исследовательской и преподавательской деятельности по соответствующему профилю.

Задачи дисциплины:

- совершенствовать фундаментальные и специальные медицинские знания по учебной дисциплине;
- сформировать умение и навыки анализа, обобщения и представления полученных научных результатов;
- сформировать у аспиранта умения в освоении новейших технологий и методик в сфере профессиональных интересов в области «Кожных и венерических болезней».

Место дисциплины в структуре ОПОП:

В соответствии с ФГОС по направлению подготовки 31.06.01 – Клиническая медицина и профилю подготовки (направленности) – «Кожные и венерические болезни» дисциплина (модуль) «Кожные и венерические болезни» (Б1.В.01) относится к Вариативной части обязательных дисциплин подготовки научно-педагогических кадров высшей квалификации в аспирантуре.

Требования к результатам освоения дисциплины

Перечень знаний, умений и навыков при формировании компетенций в соответствии с ФГОС ВО:

Показатели освоения компетенции	Код
УК-1 Способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях	
ЗНАТЬ: -методы критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методы генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях.	Код 31 (УК-1)
УМЕТЬ: -анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач и оценивать потенциальные риски реализации этих вариантов; -при решении исследовательских и практических задач генерировать новые идеи, поддающиеся операционализации исходя из наличных ресурсов и ограничений.	Код У1 (УК-1) Код У2 (УК-1)
ВЛАДЕТЬ: -навыками анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях; -навыками критического анализа и оценки современных научных достижений и результатов деятельности по решению исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях.	Код В1 (УК-1) Код В2 (УК-1)
УК-5 способность следовать этическим нормам в профессиональной деятельности	
ЗНАТЬ: -сущность, структуру и принципы этических основ профессиональной деятельности; -нормативно-правовые документы, регламентирующие морально-этические нормы в профессиональной деятельности.	Код 31(УК-5) Код 32(УК-5)
УМЕТЬ: -принимать решения и выстраивать линию профессионального поведения с учетом этических норм, принятых в соответствующей области профессиональной деятельности ;	Код У1 (УК-5) Код У2 (УК-5)

<p>-применять методы, приемы и средства предотвращения и разрешения конфликтных ситуаций с учетом нравственно-этических норм;</p> <p>-осуществлять личностный выбор в различных профессиональных и морально-ценностных ситуациях, оценивать последствия принятого решения и нести за него ответственность.</p>	<p>Код У3 (УК-5)</p>
<p>ВЛАДЕТЬ:</p> <p>-навыками профессионального сопровождения студентов в образовательной деятельности и профессионально-личностном развитии с учетом профессиональной этики;</p> <p>-навыками организации работы исследовательского коллектива на основе соблюдения принципов профессиональной этики.</p>	<p>Код В1(УК-5)</p> <p>Код В2 (УК-5)</p>
<p>УК-6 способность планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития</p>	
<p>ЗНАТЬ:</p> <p>-сущность, структуру и принципы процесса профессионально-творческого саморазвития;</p> <p>-методы профессионального и личностного самообразования, проектирования дальнейшего образовательного маршрута и профессиональной карьеры.</p>	<p>Код 31(УК-6)</p> <p>Код 32(УК-6)</p>
<p>УМЕТЬ</p> <p>-выстраивать индивидуальные траектории профессионально-творческого саморазвития;</p> <p>-организовывать собственную профессиональную деятельность, стимулирующую профессионально-личностное развитие.</p>	<p>Код У1(УК-6)</p> <p>Код У2(УК-6)</p>
<p>ВЛАДЕТЬ:</p> <p>-способами оценки сформированности профессионально-значимых качеств, необходимых для эффективного решения профессиональных задач;</p> <p>-умениями и навыками профессионально-творческого саморазвития на основе компетентностного подхода.</p>	<p>Код В1(УК-6)</p> <p>Код В2(УК-6)</p>
<p>ОПК-1 способность и готовность к организации проведения прикладных научных исследований в области биологии и медицины</p>	
<p>ЗНАТЬ:</p> <p>-знать основные источники и методы поиска научной информации;</p> <p>-принципы доказательной медицины, теоретические основы информационных компьютерных систем в медицине и здравоохранении.</p>	<p>Код 31(ОПК-1)</p> <p>Код 32(ОПК-1)</p>
<p>УМЕТЬ:</p> <p>-использовать наиболее эффективные способы организации проведения прикладных научных исследований в области биологии и медицины;</p> <p>-определить перспективные направления научных междисциплинарных исследований;</p> <p>-формировать контент прикладного научного исследования;</p> <p>-выделять и обосновывать авторский вклад в проводимое прикладное научное исследование, оценивать его научную новизну и практическую значимость.</p>	<p>Код У1 (ОПК-1)</p> <p>Код У2 (ОПК-1)</p> <p>Код У3(ОПК-1)</p> <p>Код У4 (ОПК-1)</p>
<p>ВЛАДЕТЬ:</p> <p>-навыками организации и проведения прикладных научных исследований;</p> <p>-навыками совершенствования и развития своего научно-творческого потенциала ;</p> <p>-навыками разработки и реализации моделей и научных проектов в области биологии и медицины.</p>	<p>Код В1(ОПК-1)</p> <p>Код В2 (ОПК-1)</p> <p>Код В3 (ОПК-1)</p>
<p>ОПК-2 способность и готовность к проведению прикладных научных исследований в области биологии и медицины</p>	

<p>ЗНАТЬ:</p> <ul style="list-style-type: none"> -основной круг проблем, встречающихся в научной деятельности, и основные способы (методы, алгоритмы) их решения ; -пути осуществления комплексных исследований в области биологии и медицины; -современные методы научного исследования; -принципы и методы ретроспективного и проспективного анализа в научных исследованиях в области медицины. 	<p>Код 31(ОПК-2)</p> <p>Код 32(ОПК-2)</p> <p>Код 33 (ОПК-2)</p> <p>Код 34(ОПК-2)</p>
<p>УМЕТЬ:</p> <ul style="list-style-type: none"> -определять перспективные направления научных междисциплинарных исследований, используя зарубежные источники; -анализировать, обобщать и систематизировать передовые достижения научной мысли в области медицины; -правильно, с научных позиций анализировать получаемую через средства научной коммуникации информацию и применять ее в научных исследованиях; -выделять и обосновывать авторский вклад в проводимые исследования, оценивать его научную новизну и практическую значимость. 	<p>Код У1 (ОПК-2)</p> <p>Код У2 (ОПК-2)</p> <p>Код У3(ОПК-2)</p> <p>Код У4 (ОПК-2)</p>
<p>ВЛАДЕТЬ:</p> <ul style="list-style-type: none"> -современными методами, инструментами и технологией научно-исследовательской и проектной деятельности в области биологии и медицины; -навыками публикации результатов научных исследований, в том числе, в отечественных и зарубежных рецензируемых научных изданиях; -навыками отбора и анализа научной литературы на иностранном языке. 	<p>Код В1(ОПК-2)</p> <p>Код В2(ОПК-2)</p> <p>Код В3 (ОПК-2)</p>
<p>ОПК-4 готовность к внедрению разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан</p>	
<p>ЗНАТЬ:</p> <ul style="list-style-type: none"> -методы критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методы генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач; -основные понятия и объекты интеллектуальной собственности, правила составления и подачи заявки на выдачу патента на изобретение; -современные принципы разработки новых методов профилактики и лечения болезней человека, направленные на сохранение здоровья населения и улучшения качества жизни. 	<p>Код 31(ОПК-4)</p> <p>Код 32(ОПК-4)</p> <p>Код 33 (ОПК-4)</p>
<p>УМЕТЬ:</p> <ul style="list-style-type: none"> -находить наиболее эффективные методы внедрения разработанных методик, направленных на сохранение здоровья и улучшение качества жизни граждан; -оформлять и систематизировать методические рекомендации по использованию новых методов профилактики и лечения болезней человека; -анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач и оценивать потенциальные результаты внедрения этих вариантов. 	<p>Код У1 (ОПК-4)</p> <p>Код У2(ОПК-4)</p> <p>Код У3(ОПК-4)</p>
<p>ВЛАДЕТЬ:</p> <ul style="list-style-type: none"> -навыками критического анализа и оценки современных научных достижений и результатов деятельности по решению исследовательских и практических задач в области здравоохранения; -навыками внедрения разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан на основе сравнительного анализа конечных результатов научной деятельности. 	<p>Код В1(ОПК-4)</p> <p>Код В2(ОПК-4)</p>

ОПК-5 способность и готовность к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных	
ЗНАТЬ: -современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики для получения научных данных; -возможности использования лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных.	Код 31(ОПК-5) Код 32(ОПК-5)
УМЕТЬ: -проводить оценку параметров лабораторных и инструментальных данных на государственном и иностранном языках; -применять разные методы и подходы к решению одних и тех же научных задач с использованием лабораторных и инструментальных баз; -определить объем необходимых лабораторно-инструментальных методов исследований.	Код У1(ОПК-5) Код У2 (ОПК-5) Код У3(ОПК-5)
ВЛАДЕТЬ: -навыками интерпретации результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики; -современными эффективными способами интерпретации результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики.	Код В1(ОПК-5) Код В2(ОПК-5)
ПК-1 способность и готовность к планированию, организации и проведению научно-исследовательской работы в дерматовенерологии с выбором оптимальных методов исследования, соблюдением принципов доказательной медицины, с целью получения новых научных данных, значимых для медицинской отрасли наук.	
ЗНАТЬ: -современные теоретические и экспериментальные методы научного исследования в области дерматовенерологии; -основные методы планирования, организации и проведения научно-исследовательской работы в области дерматовенерологии.	Код 31 (ПК-1) Код 35 (ПК-1)
УМЕТЬ: -использовать прикладные знания для развития новейших научных подходов смежной ориентации на границах ряда научных дисциплин в области дерматовенерологии.	Код У1(ПК-1)
ВЛАДЕТЬ: -принципами доказательной медицины с целью получения новых научных закономерностей в дерматовенерологии.	Код В3 (ПК-1)
ПК-2 способность и готовность к внедрению результатов научной деятельности, новых методов и методик в практическое здравоохранение с целью повышения эффективности профилактики и лечения различных форм кожных и венерических болезней	
ЗНАТЬ: -современные перспективные направления и научные разработки, современные способы в дерматовенерологии; -результаты научной деятельности, новых методов и методик с целью повышения эффективности диагностики, лечения и профилактики различных форм кожных и венерических болезней.	Код 31 (ПК-2) Код 34 (ПК-2)
УМЕТЬ: -самостоятельно приобретать и использовать в практической деятельности новые научные знания и умения в области дерматовенерологии; -получать новую информацию путем анализа данных из научных источников на государственном и иностранном языках.	Код У1(ПК-2) Код У2(ПК-2)
ВЛАДЕТЬ: -навыками самостоятельного приобретения знаний и умений, необходимых для ведения научно-исследовательской деятельности, напрямую не	Код В1 (ПК-2)

связанных с профилем подготовки; -навыками поиска научной информации; -новыми методами и методиками с целью повышения эффективности диагностики, лечения и профилактики различных форм кожных и венерических болезней.	Код В2 (ПК-2) Код В3 (ПК-2)
--	--

Раздел	Код освоения компетенции
Общая дерматология	УК-1: 31, У1, У2, В1, В2
Инфекционные болезни кожи	УК-5: 31, 32, У1, У2, У3, В1, В2
Неинфекционные болезни кожи	УК-6: 31, 32, У1, У2, В1, В2
Инфекции, передаваемые половым путем	ОПК-1: 31, 32, У1, У2, У3, У4, В1, В2, В3 ОПК-2: 31, 32, 33, 34, У1, У2, У3, У4, В1, В2, В3 ОПК-4: 31, 32, 33, У1, У2, У3, В1, В2 ОПК-5: 31, 32, У1, У2, У3, В1, В2 ПК-1: 31, 35, У1, В3 ПК-2: 31, 34, У1, У2, В1, В2, В3

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 6 ЗЕТ

№ п/п	Виды учебной работы	Всего часов
1.	Аудиторные занятия	108
	Лекции	18
	Практические занятия	72
	Научно-практические занятия	16
	Консультации	2
2.	Самостоятельная работа	108
	В том числе: самоподготовка (самостоятельное изучение разделов дисциплины), реферирование, подготовка к практическим занятиям и т.д.	

5. Содержание дисциплины

5.1. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела	Содержание раздела
1.	Общая дерматология	Анатомия и физиология кожи. Общая гистопатология и иммунопатология кожи. Общие принципы диагностики кожных болезней. Общая гистопатология и иммунопатология кожи. Первичные (бесполостные, полостные) морфологические элементы. Морфологические состояния. Общие принципы диагностики кожных болезней. Основные принципы лечения болезней кожи.
2.	Инфекционные болезни кожи	Бактериальные инфекции. Пиодермии. Клинические разновидности. Клинико-морфологическая характеристика. Лечение пиодермий. Профилактика Вирусные заболевания кожи. Вирус простого герпеса. Морфология вируса. Патогенез. Пути заражения. Клиника.

		<p>Кандидозы. Возбудители. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Глубокие микозы.</p> <p>Неклассифицируемые воспалительные болезни кожи с предполагаемым инфекционным фактором Эритемы. Розовый лишай. Хроническая мигрирующая эритема. Многоформная экссудативная эритема. Этиология. Патогенез. Клиническая картина различных форм эритем. Диагностика. Лечение.</p>
3.	Неинфекционные болезни кожи	<p>Профессиональные заболевания кожи. Распространенность Классификация. Клинические проявления. Профессиональные стигмы. Лечение и профилактика. Экспертиза трудоспособности.</p> <p>Атопический дерматит. Понятие «атопии». Клиника по возрастным периодам. Диагностика. Лечение. Профилактика. Экспертиза трудоспособности.</p> <p>Псориаз. Красный плоский лишай. Этиология и патогенез. Клинико-морфологическая характеристика. Диагностика. Лечение.</p> <p>Пузырные дерматозы. Этиология и патогенез пузырных дерматозов. Классификация. Пузырчатка. Герпес беременных. Герпетиформный дерматит Дюринга.</p> <p>Аллергические васкулиты кожи.</p> <p>Генодерматозы (наследственные дерматозы). Классификация генетически обусловленных поражений кожи.</p> <p>Лимфопролиферативные заболевания кожи.</p> <p>Болезни волос, сальных и потовых желез.</p> <p>Новообразования кожи.</p>
4.	Инфекции, передаваемые половым путем	<p>Сифилис. Этиопатогенез Диагностика сифилиса по периодам. Поражение внутренних органов при сифилисе. Нейросифилис. Врожденный сифилис. Лечение сифилиса.</p> <p>Гонорейная инфекция. Этиология, патогенез, эпидемиология. Клиника. Течение. Лечение.</p> <p>Хламидийная инфекция. Этиология, патогенез, эпидемиология. Клиника. Течение. Лечение.</p> <p>Микоплазменная инфекция. Этиология, патогенез, эпидемиология. Клиника. Течение. Лечение.</p> <p>Герпес генитальный. Этиология, патогенез, эпидемиология. Клиника. Течение. Лечение.</p> <p>Поражения кожи при ВИЧ-инфекции и СПИДе</p> <p>Кандидоз уrogenитальный. Этиология, патогенез, эпидемиология. Клиника. Течение. Лечение.</p>

6. Распределение трудоемкости (очная/заочная форма обучения)

6.1. Разделы дисциплины, виды учебной работы и формы текущего контроля

№	Наименование раздела	Виды учебной работы	Виды оценочных
---	----------------------	---------------------	----------------

п/п	дисциплины	(в академ.ч.)					средств
		Л	ПЗ	НПЗ	Конс	СР	
1	Общая дерматология	-	2	-		3	Собеседование, тестирование
2	Инфекционные болезни кожи	6	18	6		3	Собеседование, тестирование
3	Неинфекционные болезни кожи	6	32	4		3	Собеседование, тестирование
4	Инфекции, передаваемые половым путем	6	20	6		9	Собеседование, тестирование
	Итого	18	72	16	2	108	

6.2. Распределение лекций

№ п/п	Наименование тем лекций	Объем в часах
1	Бактериальные инфекции кожи	2
2	Вирусные заболевания кожи	2
3	Неклассифицируемые воспалительные болезни кожи	2
4	Профессиональные заболевания кожи	2
5	Атопический дерматит.	2
6	Псориаз	2
7	Сифилис.	2
8	Хламидийная инфекция	2
9	Герпес генитальный	2
	Всего	18

6.3. Распределение практических занятий

Раздел	Наименование тем практических занятий	Объем в часах
Общая дерматология	Анатомия и физиология кожи. Общая гистопатология и иммунопатология кожи. Общие принципы диагностики кожных болезней. Общая гистопатология и иммунопатология кожи.	1
	Первичные (бесполостные, полостные) морфологические элементы. Морфологические состояния. Общие принципы диагностики кожных болезней. Основные принципы лечения болезней кожи.	1
Инфекционные болезни кожи	Бактериальные инфекции. Пиодермии. Клинические разновидности. Клинико-морфологическая характеристика	4
	Лечение пиодермий. Профилактика	2
	Вирусные заболевания кожи. Вирус простого герпеса. Морфология вируса. Патогенез. Пути заражения. Клиника.	4
	Неклассифицируемые воспалительные болезни кожи с предполагаемым инфекционным фактором Эритемы. Розовый лишай.	4
	Хроническая мигрирующая эритема. Многоформная экссудативная эритема. Этиология. Патогенез. Клиническая картина различных форм эритем. Диагностика. Лечение.	4

Неинфекционные болезни кожи	Профессиональные заболевания кожи. Распространенность Классификация. Клинические проявления. Профессиональные стигмы. Лечение и профилактика профессиональных заболеваний кожи. Экспертиза трудоспособности.	4
	Атопический дерматит. Понятие «атопии». Клиника по возрастным периодам. Диагностика. Лечение. Профилактика. Экспертиза трудоспособности.	4
	Пузырные дерматозы. Этиология и патогенез пузырных дерматозов. Классификация. Пузырчатка. Герпес беременных. Герпетический дерматит Дюринга.	4
	Аллергические васкулиты кожи.	4
	Генодерматозы (наследственные дерматозы). Классификация генетически обусловленных поражений кожи.	4
	Лимфопролиферативные заболевания кожи.	4
	Болезни волос, сальных и потовых желез.	4
	Новообразования кожи	4
Инфекции, передаваемые половым путем	Сифилис. Этиопатогенез Диагностика сифилиса по периодам. Поражение внутренних органов при сифилисе. Нейросифилис. Врожденный сифилис. Лечение сифилиса.	4
	Гонорейная инфекция. Этиология, патогенез, эпидемиология. Клиника. Течение. Лечение.	4
	Хламидийная инфекция. Этиология, патогенез, эпидемиология. Клиника. Течение. Лечение.	4
	Микоплазменная инфекция. Этиология, патогенез, эпидемиология. Клиника. Течение. Лечение.	4
	Поражения кожи при ВИЧ-инфекции и СПИДе	4
Итого (всего - часов)		72

6.4. Распределение научно-практических занятий

Раздел	Наименование тем научно-практических занятий	Объем в часах
Инфекционные болезни кожи	Кандидозы. Возбудители. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.	3
	Глубокие микозы.	3
Неинфекционные болезни кожи	Псориаз. Красный плоский лишай. Этиология и патогенез. Клинико-морфологическая характеристика.	2
	Диагностика. Лечение псориаза	2
Инфекции, передаваемые половым путем	Кандидоз уrogenитальный. Этиология, патогенез, эпидемиология. Клиника. Течение. Лечение.	3
	Герпес генитальный. Этиология, патогенез, эпидемиология. Клиника. Течение. Лечение.	3
Итого (всего - часов)		16

6.5. Распределение самостоятельной работы

№ п/п	Наименование вида самостоятельной работы	Объем в
-------	--	---------

	часов
Работа с лекционным материалом, учебной и научной литературой	18
Работа с нормативными документами	18
Написание рефератов, подготовка докладов, выступлений	18
Решение ситуационных задач	18
Подготовка к промежуточной аттестации	36
Итого (всего - часов)	108

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

7.1. Основная литература

1. Дерматовенерология : нац. рук. / В. Г. Акимов [и др.] ; ред. Ю. К. Скрипкин, Ю. С. Бутов, О. Л. Иванов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 1021 с.
2. Потехаев Н.Н., Дифференциальная диагностика и лечение кожных болезней [Электронный ресурс] / Н. Н. Потехаев, В. Г. Акимов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 456 с. - ISBN 978-5-9704-3555-7 - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435557.html>.
3. Дегтярев О. В., Самотруева М. А., Хлебцова Е. Б. Иммуносупрессивные препараты в лечении тяжело протекающих форм дерматозов. Руководство для врачей. Астрахань: ООО КПЦ «Полиграф Ком», 2010. 164 с.
4. Дерматоскопия в клинической практике. Руководство для врачей // Под ред. Потехаева Н. Н. М.: Студия МДВ, 2011. 144 с.
5. Дмитриев Г. А., Глазко И. Н. Диагностика инфекций, передаваемых половым путем. М.: БИНОМ, 2007. 320 с.
6. Рациональная фармакотерапия заболеваний кожи и инфекций, передаваемых половым путем. Руководство для практикующих врачей // Под общ. ред. Кубановой А. А., Кисиной В. И. М.: Литтерра, 2005. 881 с.
7. Хандесфилд Х. Заболевания, передающиеся половым путем. Цветной атлас-справочник. М.: ООО «БИНОМ - Пресс», 2004. 296 с.

7.2. Дополнительная литература

1. Абек Д., Бургдорф В., Кремер Х. Болезни кожи у детей. М.: Мед. лит., 2007. с. 160.
2. Аковбян В.А., Прохоренков В.И., Соколовский Е.В. Инфекции, передаваемые половым путем. М.: Медиа Сфера, 2007.
3. Альтмайер П. П. Терапевтический справочник по дерматологии и аллергологии. М.: ГЭОТАР – Медиа, 2003. 1244 с.
4. Атлас грибковых заболеваний // Кауфман К. А., Манделла Д. Л. Под ред. Сергеева Ю. В. М.: ГЭОТАР – Медиа, 2010, - 240. с.
5. Дегтярев О. В. Лепра: клинико-лабораторный анализ. GmbH: Co. Кб. LAP LAMBERT (Германия), 2012. 420 с.
6. Дерматовенерология // Под ред. Кубановой А. А. М.: Издательство Панфилова, 2011. 368 с.
7. Дерматология Фитцпатрика в клинической практике // Клаус Вольф, Лоуэлл А. Голдсмит, Стивен И. и др. Под общ. ред. акад. Кубановой А. А. Т. 1. М.: Бином, 2012. 896 с.
8. Дмитриев Г. А., Биткина О. А. Папилломовирусная инфекция. М.: Мед. книга, 2006. 80 с.
9. Дмитриев Г. Н., Сюч Н. И. Мочеполовой трихомоноз. М.: Мед. книга, 2005. 128 с.
10. Дмитриев Г.А., Фриго Н.В. Сифилис. Дифференциальный клинико-лабораторный анализ. М.: Мед. книга, 2004. 364 с.
11. Инфекционные и кожные заболевания // Под общ. ред. Мухина Н. А. (серия «внутренние болезни по Дэвидсону»). М.: ООО «Рид Элсивер», 2010. 296 с.
12. Исаков В. А., Архипова Е. И., Исаков Д. В. Герпесвирусные инфекции человека. М.: «Спец/литер.», 2006. 303 с.

13. Клиническая дерматовенерология в 2 т. // Под ред. Скрипкина Ю. К., Бутова Ю. С. М.: ГЭОТАР – Медиа, 2009. Т.1. 720 с.
14. Кожные болезни: диагностика и лечение // Хэбиф Т. П. Под ред. Кубановой А. А. М.: МЕДпресс – информ, 2006. 672 с.
15. Кошевенко Ю. Н. Кожа человека. М.: Медицина, 2008. Т.1 754 с.
16. Кубанова А. А., Акимов В. Г. Дифференциальная диагностика и лечение конных болезней. Атлас – справочник. М.: МИА, 2009. 299 с.
17. Кубанова А. А., Потекаев Н. С., Потекаев Н. Н. Руководство по практической микологии. М.: Финансовый издательский дом «Деловой экспресс», 2001. 144 с.
18. Курдина М. И. Атлас кожных и венерических болезней. М.: ОАО Издательство «Медицина», 2008. 384 с.
19. Молочков В. А., Молочков А. В. Клиническая дерматоонкология. М.: студия МДВ, 2011. 340 с.
20. Молочков В. Н. Генитальные вирусные инфекции. М.: БИНОМ, 2009. 208 с.
21. Мяделец О. Д., Адаскевич В. П. Морфофункциональная дерматология. М.: Медлит, 2006. 752 с.
22. Новиков А. И. Вирусные заболевания кожи. Иллюстрированное руководство. М.: Мед. книга, 2006. 268 с.
23. Полукчи А. К. Герпесвирусная инфекция. М.: Эксмо, 2009. 304 с.
24. Практические навыки в дерматовенерологии // Под. ред. Соколовой Т. В. М.: МИА, 2011. с. 130.
25. Романенко И. М., Кулага В. В., Афонин С. Л. Лечение кожных и венерических болезней. Руководство для врачей. М.: МИА, 2006. Т. 1-2. 1789 с.
26. Руководство по геронтологической дерматологии. Молочков В. А., Шабалин В. Н., Кряжева С. С., Романенко Г. Ф. М.: Медицинская литература от издательства Моники, 2005. 360 с.
27. Скрипкин Ю. К. Национальное руководство. Дерматовенерология. М.: ГЭОТАР – Мед, 2011. 1024 с.
28. Соколова Т.В., Лопатина Ю.В. Паразитарные дерматозы: чесотка и клещевой дерматит. М.: ООО «БИНОМ-Пресс», 2009. 120 с.
29. Соколовский Е. В. Гонококковая инфекция. Спб.: «Фолиант», 2008. 120 с.
30. Соколовский Е. В. Кожные и венерические болезни. Пособие к курсу практических занятий. М.: Медицина, 2007. 488 с.

7.3. Базы данных, справочные и поисковые системы, интернет ресурсы, ссылки

Периодические издания

1. Антибиотики и химиотерапия.
 2. Бюллетень нормативных и методических документов Госсанэпиднадзора.
 3. Вестник дерматовенерологии
 4. Журнал Микробиологии, эпидемиологии и иммунобиологии .
 5. Иммунология.
 6. Инфекционные болезни.
 7. Качество. Инновации. Образование.
 8. Клиническая медицина.
 9. Лечащий врач.
 10. Медицинская паразитология и паразитарные болезни.
 11. Менеджер здравоохранения.
 12. Медицинское право.
 13. Российский журнал кожных и венерических болезней.
 14. Терапевтический архив.
 15. Эпидемиология и вакцинопрофилактика.
 16. Эпидемиология и инфекционные болезни.
- Российская национальная библиотека (<http://www.nlr.ru>)

- Центральная научная медицинская библиотека (<http://www.scsml.rssi.ru>)
- База данных MEDLINE/Pubmed (www.pubmed.com), www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez
- Электронная научная библиотека(<http://www.elibrary.ru>)
- Клинические рекомендации профессиональных медицинских обществ России (<http://www.klinrek.ru>)
- Формулярная система в России (<http://www.formular.ru>)
- Справочник Видаль «Лекарственные препараты в России» (<http://www.vidal.ru>)
- Электронный фармакологический справочник для врачей (<http://www.medi.ru>)
- Национальная электронная медицинская библиотека (<http://www.nemb.ru>)
- Всероссийский медицинский портал (<http://www.bibliomed.ru>)
- Сайт Астраханской государственной медицинской академии (<http://www.agma.astranet.ru>)
- Интернет – портал «Консультант Плюс» - законодательство Российской Федерации:
 - а). «Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан»
 - б). Законы, указы, постановления, нормативно-правовые акты<http://www.base.consultant.ru/cons/>
- Русский медицинский сервер (<http://www.rusmedserv.com>)
- Всероссийское научное общество дерматовенерологов(<http://www.rodv.ru/>)
- Интернет-журнал «Дерматология в России» (<http://www.dermatology.ru/>)
- Единое окно доступа к образовательным ресурсам (<http://windou.edu.ru>)
- Справочник врача. /Консилиум-медикум. Журнал доказательной медицины для практикующих врачей (<http://www.consilium-medicum.com>)
- WEB-медицина (<http://www.webmed.irkutsk.ru>)
- ИНОСТРАННЫЕ ПОЛНОТЕКСТОВЫЕ КНИГИ И СТАТЬИ В СВОБОДНОМ ДОСТУПЕ: www.freemedicaljournals.com, www.freebooks4doctors.com
- Медицинская библиотека (<http://medlib.ws>)
- Журналы издательства "Медиа Сфера" (<http://www.mediasphera.ru>)
- Медицинский портал WEBmedINFO (<http://www.webmedinfo.ru>)
- База данных Стэнфордского университета <http://highwire.stanford.edu/lists/freeart.dtl>)

8. Материально-техническое и кадровое обеспечение дисциплины

8.1. Кадровое обеспечение

№ п/п	Ф.И.О. преподавателя, реализующего программу	Условия привлечения (штатный, внутренний/внешний совместитель, по договору)	Должность, ученая степень, ученое звание	Стаж практической работы по профилю образовательной программы
1	Садретдинов Ренат Ажимрахмудович	Основное место работы	Д.м.н., доцент. Зав. кафедрой дерматовенерологии	
	Янчевская Елена Юрьевна	Основное место работы	К.м.н., доцент, доцент кафедры дерматовенерологии	

8.2. Материально-техническое обеспечение

№ п/п	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы (с указанием адреса и площади)	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы оборудования
	помещени для проведения занятий лекционного типа, для проведения	4 учебные комнаты по 15 посадочных мест общей площади 87 кв.м, конференц

	<p>занятий семинарского типа, текущего контроля и промежуточной аттестации по адресу г. Астрахань, ул. М.Максаковой, д.6, ул. Бакинская, д.121, литер А, 5 этаж, симуляционный центр</p>	<p>зал. ПК, переносной мультимедийный проектор, Мультимедийные презентации. Муляжи. Таблицы. Видеофильмы. Методические разработки практических занятий. Методические разработки семинаров. Учебные CD-диски по отдельным разделам дерматовенерологии.</p>
	<p>Помещение для самостоятельной работы по адресу г. Астрахань, ул. Бакинская, д.121, литер А, 2 этаж, аудитория 243а, 243б</p>	<p>Учебно-специализированная мебель: столы 70, стулья 70. Демонстрационное оборудование: компьютеры 17 шт., с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно образовательную среду организации.</p>

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«АСТРАХАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России)



УТВЕРЖДАЮ
И.о. проректора по
научной работе,
д.м.н., профессор Башкина О.А.

Башкина
«29» мая 20 19 г.

Фонд оценочных средств дисциплины (модуля)
«Кожные и венерические болезни»

Направление подготовки: 31.06.01 – Клиническая медицина

Направленность (профиль): Кожные и венерические болезни

Квалификация: Исследователь. Преподаватель-исследователь

Форма обучения: очная, заочная

Тестовые задания

1. Дерматологический диагноз формулируется, включая все перечисленное, кроме

- а) нозологической формы
- б) клинической формы
- в) характера течения
- г) стадии процесса
- д) эффективности предшествующего лечения

2. Гипоаллергенная диета может назначаться больным

- а) псориазом
- б) буллёзными дерматозами
- в) склеродермией
- г) экземой, атопическим дерматитом
- д) все перечисленное

3. Диета больных дерматитом Дюринга предусматривает

- а) исключение из рациона продуктов, приготовленных из злаков
- б) ограничение углеводов
- в) ограничение белков
- г) ограничение поваренной соли
- д) снижение калорийности пищевого рациона

4. К препаратам, блокирующим H₂-гистаминовые рецепторы, относится

- а) циметидин
- б) димедрол
- в) супрастин
- г) фенкарол
- д) диазолин

5. Понятие «дозовый режим» включает все перечисленное, кроме

- а) суточных доз в единицах веса или объема
- б) промежутков между введением
- в) путей введения
- г) скорости введения
- д) общей продолжительности лечения

6. К препаратам, тормозящим высвобождение медиаторных веществ из тучных клеток, относятся

- а) задитен
- б) кромолин-натрий
- в) циметидин
- г) правильно а) и б)
- д) ни один из указанных

7. Неспецифическое гипосенсибилизирующее действие оказывают все перечисленные препараты, кроме

- а) кортикостероидов
- б) антигистаминных препаратов
- в) препаратов кальция
- г) тиосульфата натрия
- д) транквилизаторов

8. Дезинтоксикационным эффектом обладают

- а) гипосульфит натрия
- б) пантотеновая кислота
- в) аскорбиновая кислота
- г) сернокислая магнезия
- д) все перечисленное

9. Гиперергические реакции, связанные с клеточными антителами, имеют следующие проявления

- а) буллезные
- б) эксфолиативные
- в) геморрагические
- г) экзематозные
- д) все перечисленные

10. К лечебному питанию больных акантолитическими буллезными дерматозами предъявляются все перечисленные требования, исключая обогащение

- а) животными белками
- б) продуктами, содержащими соли калия
- в) углеводами и жирами
- г) продуктами, содержащими соли кальция
- д) правильно в) и г)

11. Алкоголь влияет на эффективность лекарств путем

- а) изменения резорбции и метаболизма лекарств
- б) повышения токсичности барбитуратов
- в) повышения эффективности оральных сахароснижающих препаратов
- г) правильно а) и б)
- д) правильно б) и в)

12. Экскреция лекарств с низким молекулярным весом производится в основном

- а) почками
- б) желчной системой
- в) кишечником
- г) легкими
- д) железами кожи

13. Системные аллергические реакции замедленного типа, связанные с клеточными антителами, вызывают все перечисленное, кроме

- а) генерализованного аллергического дерматита
- б) грибковоподобной эритемато-везикулезной сыпи
- в) гиперергических реакций
- г) крапивницы
- д) обострения основного заболевания (коллагенозы, экзема и пр.)

14. О начале «синдрома отмены» при лечении глюкокортикоидными гормонами свидетельствуют

- а) анорексия
- б) недомогание
- в) гипотония
- г) миалгия
- д) все перечисленное

15. Лечебное питание больных себореей и вульгарными угрями предусматривает все перечисленное, кроме

- а) гипоаллергенной диеты
- б) уменьшения в рационе животных жиров
- в) исключения поваренной соли
- г) исключения острых блюд
- д) ограничения углеводов

16. Лечебное питание больных дерматитом Дюринга требует исключения

- а) продуктов из пшеничной и ржаной муки
- б) круп содержащих глютен
- в) острых блюд
- г) углеводов
- д) правильно все, кроме г)

17. Экскреция лекарств с высоким молекулярным весом производится в основном

- а) почками
- б) желчной системой
- в) кишечником
- г) легкими
- д) железами кожи

18. К побочному действию лекарств относятся

- а) токсические реакции
- б) дисбактериоз
- в) массивный бактериолиз (реакция Герксгеймера)
- г) реакция с особой чувствительностью
- д) всё перечисленное (+)

19. Пути введения лекарственных веществ могут быть

- а) внутривенный
- б) внутримышечный
- в) подкожный
- г) эндолимфатический
- д) все перечисленное

20. Начало лечения иглорефлексотерапией при хронических заболеваниях возможно во все периоды, кроме

- а) периода обострения
- б) периода стабилизации воспалительного процесса
- в) периода частичной или полной ремиссии
- г) периода фиксированных сезонных обострений
- д) правильно в) и г)

21. Лечебное питание больных хронической пиодермией предусматривает в пищевом рационе все перечисленное, кроме

- а) ограничения углеводов
- б) ограничения животных жиров
- в) увеличения белков
- г) увеличения витаминов

22. Эккриновые потовые железы выделяют пот, состоящий

- а) из воды
- б) из солей кальция
- в) из сульфатов хлорида натрия
- г) из органических веществ (мочевая кислота, аммиак, углеводы и т.д.)

23. Апокриновые потовые железы в своем секрете содержат все перечисленное, кроме

- а) обычных составных частей пота
- б) железа
- в) холестерина и его эфиров
- г) гликогена
- д) нейтральных жиров

24. Основными компонентами секрета сальных желез являются

- а) нейтральные жиры
- б) азотистые и фосфорные соединения
- в) стероидные гормоны
- г) стеарины
- д) все перечисленное

25. Функция эккриновых потовых желез регулируется симпатическими нервами, центры которых расположены

- а) в спинном мозге
- б) в продолговатом мозге
- в) в промежуточном мозге
- г) все перечисленное верно

26. Гиперкератоз – это утолщение

- а) эпидермиса
- б) базального слоя
- в) шиповидного слоя
- г) зернистого слоя
- д) рогового слоя

27. Секретция сальных желез регулируется всем перечисленным, кроме:

- а) нервной системы
- б) гормонов половых желез
- в) гормонов гипофиза
- г) гормонов надпочечников
- д) гормонов поджелудочной железы

28. Белковый обмен в коже происходит за счет

- а) коллагена
- б) продуктов белкового обмена
- в) альбуминов и глобулинов
- г) кератина
- д) всего перечисленного

29. Недостаток в организме витаминов группы В обуславливает все вышеперечисленное, кроме

- а) дистрофии волос

- б) пеллагры
- в) дистрофии ногтей
- г) глосситов
- д) стоматитов

30. При старении кожи происходит

- а) изменение биохимического состава кожи
- б) снижение активности ферментов в эпидермисе
- в) усиление активности ферментов в дерме
- г) повышение содержания в коже кальция и калия
- д) все перечисленное

31. Гипертрофия эпидермиса – утолщение

- а) рогового слоя
- б) зернистого слоя
- в) базального слоя
- г) шиповидного слоя
- д) всех слоев кожи, кроме базального

32. К осложнениям, наблюдающимся при наружном применении глюкокортикоидных гормонов, относятся

- а) атрофия кожи
- б) пиодермия
- в) келоидный рубец
- г) гиперкератоз
- д) правильно а) и б)

33. При образовании волдыря возникают

- а) инфильтрация дермы
- б) отек сосочкового слоя дермы
- в) расширение сосудов
- г) акантоз
- д) правильно а) и в)

34. Атрофия дермы – это

- а) уплощение сосочкового слоя
- б) истончение сетчатого слоя
- в) сглаженность дермо-эпидермальной границы
- г) уменьшение количества сосудов дермы
- д) все перечисленное кроме г)

35. Оценка морфологических элементов предусматривает определение

- а) размеров и цвета
- б) формы и конфигурации
- в) консистенции
- г) поверхности, дна, содержимого, границ

36. Спонгиоз – это

- а) скопление в межклеточных щелях отечной жидкости
- б) раздвижение эпителиальных клеток
- в) растягивание межклеточных мостиков и разрыв межклеточных связей
- г) формирование микровезикул

д) все перечисленное

37. Вторичными элементами, появляющимися после нарушения целостности только эпидермиса, являются

- а) эрозия
- б) язва
- в) поверхностная трещина
- г) рубец
- д) все перечисленное

38. Дискератоз – это

- а) нарушение ороговения отдельных клеток
- б) нарушение ороговения групп клеток
- в) нарушения ороговения всего эпителия
- г) любое отклонение от нормального роогообразования
- д) правильно а) и б)

39. Акантолиз – это

- а) разрушение межклеточных мостиков клеток шиповидного слоя
- б) скопление серозной жидкости
- в) образование внутридермальных пузырей
- г) дегенеративное изменение эпидермальных клеток, утративших связь с окружающими и плавающими в пузырьной жидкости
- д) все перечисленное

40. Гранулез – это утолщение

- а) эпидермиса
- б) шиповидного слоя
- в) зернистого слоя
- г) базального слоя
- д) рогового слоя

41. Дерма состоит

- а) из волокнистых субстанций
- б) из основного межклеточного вещества
- в) из клеточных элементов
- г) из сосудов и нервов
- д) из всего перечисленного

42. Роговой слой кожи обеспечивает все перечисленное, кроме

- а) механической резистентности
- б) противолучевой резистентности
- в) противохимической резистентности
- г) электросопротивления
- д) антимикробной резистентности

43. Проницаемость кожи – это

- а) адсорбирование вещества на роговом слое
- б) прохождение вещества через роговой барьер
- в) прохождение вещества через эпидермис и сосочковый слой дермы
- г) поступление вещества через стенки кровеносных сосудов в кровь
- д) все перечисленное кроме а)

44. Воспаление дермы характеризуется всем перечисленным, кроме
- а) отека
 - б) расширения сосудов
 - в) выхода белков плазменного происхождения и форменных элементов крови за пределы сосудистого русла
 - г) формирования периваскулярных или диффузных клеточных пролифератов
 - д) сглаживания сосочков дермы
45. К первичным полостным морфологическим элементам относятся
- а) пятно
 - б) узелок и узел
 - в) бугорок
 - г) волдырь
 - д) пузырек
46. Клиническая оценка кожной сыпи предусматривает все перечисленное, кроме
- а) определения характера сыпи (воспалительная или невоспалительная)
 - б) распространенности процесса
 - в) локализации
 - г) определения морфологических элементов
 - д) определения кожных сосудистых реакций
47. Проницаемость кожи повышается при всем перечисленном, кроме
- а) мацерации рогового слоя
 - б) смазывания раздражающими веществами, усиливающими кровоток
 - в) влияния ионизирующего излучения
 - г) голодания
 - д) механических воздействий
48. Противопоказания для лечения низоралом являются
- а) повышенная чувствительность к препарату
 - б) недостаточность кровообращения
 - в) недостаточность функции печени и почек
 - г) заболевания органов дыхания
 - д) правильно а) и в)
49. Лихенификация характеризуется
- а) уплотнением
 - б) пигментацией
 - в) утолщением кожи
 - г) усилением кожного рисунка
 - д) всем перечисленным
50. Первичным морфологическим элементом, характерным для герпесов является
- а) пятно
 - б) узелок и бугорок
 - в) везикула и пузырь
 - г) волдырь
 - д) все перечисленное
51. Функция апокриновых желез (потовых)

- а) начинают активно функционировать в период полового созревания
- б) связана с нервной системой
- в) связана с эндокринной системой
- г) связана с полом
- д) все правильно, кроме г)

52. Кожа участвует в обмене

- а) углеводов, липидов, белков
- б) меланина
- в) витаминов
- г) воды и солей
- д) всего перечисленного

53. Меланин защищает от УФ-лучей

- а) клетки базального слоя эпидермиса
- б) клетки дермы
- в) нервы
- г) сосуды
- д) все перечисленное

54. Апокриновые железы по строению могут быть

- а) трубчатыми
- б) альвеолярными
- в) смешанного строения
- г) строение зависит от локализации железы
- д) строение не зависит от локализации железы

55. К высыхающим, то есть густеющим от поглощения воздуха, растительным маслам относятся

- а) подсолнечное масло
- б) оливковое масло
- в) льняное масло
- г) ореховое масло
- д) все перечисленное кроме б)

56. Мази назначаются

- а) для изоляции кожных покровов от влияния химических, механических травм, трения
- б) как смягчающие кожу и зудоутоляющие
- в) как проводники лекарственных веществ
- г) как очищающие кожу от вторичных наслоений
- д) правильно все перечисленное

57. Время полного обновления клеток эпидермиса зависит

- а) от пола
- б) от возраста
- в) от национальной принадлежности
- г) от индивидуальных особенностей

58. Сальные железы могут быть

- а) трубчатыми
- б) альвеолярными
- в) отсутствуют на ладонях и подошвах

- г) связаны с волосяными фолликулами
- д) правильно все перечисленное, кроме а)

59. Барьерно-защитная функция кожи включает

- а) противолучевую резистентность
- б) бактерицидную активность
- в) сопротивление кожи электрическому току
- г) механическую резистентность
- д) все перечисленное

60. Эпидермис имеет слои

- а) роговой
- б) зернистый
- в) шиповидный
- г) базальный
- д) все перечисленные

61. В слоях дермы различают

- а) базальный
- б) сосочковый
- в) сосудистый
- г) сетчатый
- д) правильно б) и г)

62. Осмотр больного кожным заболеванием предусматривает оценку

- а) тургора кожи
- б) цвета кожи
- в) воспалительных и невоспалительных изменений кожи
- г) состояния придатков кожи
- д) всего перечисленного

63. Бактерицидная активность кожи обеспечивается

- а) самоочищением кожи естественным отшелушиванием рогового слоя
- б) стерилизующими свойствами кожи
- в) кислой реакцией поверхности кожи
- г) направлением движения секрета сальных и потовых желез
- д) всем перечисленным

64. В базальном слое имеют место все перечисленные клетки, кроме

- а) кератиноцитов (эпидермоцитов)
- б) меланоцитов
- в) клеток Лангерганса
- г) клеток Меркеля
- д) гистиоцитов

65. Основными клеточными компонентами дермы являются

- а) фибробласты
- б) фиброциты
- в) гистиоциты
- г) тучные клетки
- д) все перечисленные

66. Бактерицидные свойства кожи снижаются

- а) при истощающих заболеваниях
- б) при ионизирующем излучении
- в) при повреждении химическими веществами
- г) при воздействии веществ, ощелачивающих кислотную мантию
- д) при всем перечисленном

67. Меланиновый пигмент синтезируется

- а) кератиноцитами
- б) меланоцитами
- в) клетками Лангерганса
- г) клетками Меркеля
- д) всем перечисленным

68. Электросопротивление кожи зависит от всех перечисленных факторов, кроме

- а) интенсивности салоотделения
- б) интенсивности потоотделения
- в) степени кровонаполнения
- г) концентрации солей в тканевой жидкости
- д) целостности эпидермиса

69. При проникновении микробов через верхние слои эпидермиса бактерицидная защита осуществляется

- а) миграцией лейкоцитов из сосудов в дерму и эпидермис
- б) мобилизацией гуморальных бактерицидных факторов (бактериолизинов, агглютининов, лизоцима, комплемента, антимикробных ферментов и др.)
- в) выполнением клетками Лангерганса функции макрофагов
- г) лизосомальными ферментами кератиноцитов
- д) всем перечисленным

70. Вещества сенсibiliзирующего действия вызывают все перечисленное, кроме

- а) контактного дерматита
- б) аллергического дерматита
- в) экземы
- г) крапивницы
- д) токсикодермии

71. Степень химического ожога зависит

- а) от вида и концентрации вещества
- б) от продолжительности контакта
- в) от локализации
- г) от своевременности и правильности первой помощи
- д) от всего перечисленного

72. Комплексное клиническое исследование кожи включает все перечисленное, кроме

- а) граттажа (поскабливания)
- б) пальпации
- в) диаскопии
- г) измерения температуры кожи
- д) измерения электросопротивления

73. Проведение дифференциального диагноза предусматривает оценку

- а) анамнеза
- б) клинической картины заболевания
- в) результатов лабораторного и гистологического обследования
- г) пробного лечения
- д) всего перечисленного

74. При хронических воспалительных негнойных процессах деготь оказывает следующее действие

- а) противовоспалительное и кератопластическое
- б) противопаразитарное и антисептическое
- в) пртивоудное
- г) фунгицидное
- д) правильно все, кроме г)

75. К первичным морфологическим элементам кожи относят:

- а) узелки
- б) вегетации
- в) чешуйки
- г) рубцы
- д) пятна

76. К придаткам кожи относятся

- а) волосы
- б) ногти
- в) мышечные волокна
- г) нервные окончания
- д) потовые и сальные железы

77. К вторичным морфологическим элементам кожи относят:

- а) пузырьки
- б) пустулы
- в) узлы
- г) волдыри
- д) язвы

78. К разновидностям пустулы относят:

- а) узел
- б) импетиго
- в) эктиму
- г) язву
- д) фликтену

79. Спонгиоз наблюдается при:

- а) красном плоском лишае
- б) псориазе

80. Типы серозного воспаления:

- а) внутриклеточный отек
- б) гиперкератотический отек
- в) межклеточный отек
- г) баллонизирующая дегенерация

81. Гранулез – это:

- а) усиленное размножение клеток шиповатого слоя
- б) увеличение рядов зернистого слоя
- в) истончение всех слоев эпидермиса

82. При оценке роли внешних факторов в патогенезе дерматозов обращают внимание на все, кроме:

- а) условий работы
- б) уровня сахара в крови
- в) условий быта
- г) курения
- д) употребления алкоголя

83. Сосудистые пятна больших размеров называют:

- а) розеолой
- б) эритемой
- в) пурпурой
- г) гематомой
- д) лентиго

84. Если у больного имеются пузырьки, эрозии, эскориации, корочки, папулы – какой это полиморфизм?

- а) истинный
- б) ложный

85. Кожа состоит из слоев:

- а) эпидермиса
- б) сосудистого слоя
- в) мышечного слоя
- г) дермы
- д) гиподермы

86. Чья кожа содержит большее количество воды?

- а) детская
- б) взрослая

87. Отеки нижних конечностей могут быть обусловлены:

- а) флебитом
- б) сердечно – сосудистой недостаточностью
- в) заболеваниями печени
- г) всем перечисленным

88. В цикле роста волоса различают следующие стадии:

- а) анагенную
- б) анагенную и катагенную
- в) катагенную и телогенную
- г) правильно а) и в)
- д) правильно б)

89. Проницаемость кожи повышается при всем перечисленном, кроме

- а) мацерации рогового слоя
- б) смазывания раздражающими веществами, усиливающими кровоток

- в) влияния ионизирующего излучения
- г) голодания
- д) наложения окклюзионной повязки

90. Принципы построения дерматологического диагноза основаны на всем перечисленном, кроме:

- а) нозологической принадлежности
- б) клинической картины
- в) характера течения заболевания
- г) присоединения вторичной инфекции
- д) стадии процесса

91. При наложении окклюзионной повязки с гормональной мазью в организм через кожу всасывается:

- а) 0,5 % препарата
- б) до 10 % препарата
- в) 100 % препарата
- г) не всасывается
- д) сведения отсутствуют

92. Иглорефлексотерапия показана при всех перечисленных заболеваниях кожи, кроме:

- а) аллергодерматозов
- б) красного плоского лишая
- в) пиодермии
- г) псориаза
- д) алопеции

93. Лимфоплазия кожи проявляется:

- а) узелками
- б) бляшками
- в) инфильтративно – опухолевыми образованиями
- г) всем перечисленным

94. К антигенам дермы относятся:

- а) коллаген
- б) ядерные антигены
- в) антигены эндотелиальных клеток
- г) антигены клеток Лангерганса

95. Пиротерапия применяется при:

- а) сифилисе
- б) фурункулезе
- в) псориазе
- г) туберкулезной волчанке
- д) герпесе

96. Строение ногтевой пластины у детей отличается от таковой у взрослых?

- а) нет
- б) да

97. При нарушении кератинизации кожи наиболее эффективным является назначение:

- а) тигазона

- б) роаккутана
- в) рибофлавина
- г) варфарина

98. Жизненный цикл клеток эпидермиса составляет:

- а) 10 – 14 дней
- б) 35 – 37 дней
- в) 26 – 28 дней

99. Какова дневная норма потери рогового слоя?

- а) 10 – 14 г
- б) 2 – 5 г
- в) 20 – 30 г

100. Наибольшее значение для внешнего вида кожи имеют

- а) кератинизация
- б) функции сальных желез
- в) гидратация
- г) все перечисленное

101. Увеличение лимфоузлов по всей шее – спереди и сзади возможно при:

- а) инфекционном мононуклеозе
- б) кори
- в) аллергической реакции на лекарства
- г) всем перечисленным

102. Без предшествующих высыпаний могут развиваться:

- а) лихенизация
- б) атрофия
- в) вегетации

103. Разновидности вегетаций:

- а) эпидермальные
- б) эпидермо-дермальные
- в) дермальные
- г) не покрытые роговым слоем
- д) все правильно

104. Биохимические процессы, присущие только коже включают образование:

- а) кератина
- б) меланина
- в) кожного сала
- г) пота
- д) все перечисленное верно
- е) все кроме б

105. При задержке испарения кислотность эпидермиса:

- а) снижается
- б) повышается
- в) не изменяется

106. Быстрое испарение с кожи приводит к концентрации жирных кислот, что приводит к:

- а) повышению pH (ощелачиванию)
- б) понижению pH (закислению)

107. Одним из признаков снижения бактерицидной функции кожи является:

- а) повышение pH (ощелачивание)
- б) понижение pH (закисление)

108. В чем заключается наибольшее различие слоев дермы?

- а) в клеточном составе
- б) в иммунных реакциях
- в) в характере волокнистости

109. При каких заболеваниях в воспалительном инфильтрате присутствуют лимфоциты с «мозговидными» ядрами?

- а) васкулит
- б) синдром Сезари
- в) дискоидная красная волчанка
- г) парапсориаз
- д) все перечисленное

110. Наличие розовых пятен на щеках (рубезы) наряду с сухостью кожи являются признаком:

- а) сахарного диабета
- б) туберкулеза легких
- в) цирроза печени
- г) фосфатного диабета

111. Эозинофилия периферической крови характерна для всех заболеваний, кроме:

- а) недержание пигмента
- б) герпетиформного дерматоза Дюринга
- в) парагонимоза
- г) огибающего ихтиоза Комеля
- д) всех перечисленных

112. Во время лечения метотрексатом необходимо контролировать:

- а) содержания в крови тромбоцитов
- б) содержания в крови лейкоцитов
- в) функциональное состояние печени
- г) содержание в моче сахара

113. Увеличение языка в размерах может быть проявлением:

- а) снижения функции щитовидной железы
- б) опухоли гипофиза
- в) амилоидоза
- г) лейкемии
- д) всего перечисленного

114. Какой фермент выделенный с потом, усиливает бактерицидные свойства кожи?

- а) лизоцим
- б) гиалуронидаза
- в) каталаза

115. К медикаментам, в связи с приемом которых может наблюдаться усиленный рост волос (гипертрихоз), относятся:

- а) псоралены
- б) тестостерон
- в) пенициллин
- г) циклоспорин
- д) кортикостероиды

ответы:

1. Д	40. В	79. Б
2. Г	41. Д	80. А,В,Г
3. А	42. В	81. Б
4. А	43. Д	82. Б
5. В	44. Д	83. Б
6. Г	45. Д	84. А
7. Б	46. Д	85. А,Г,Д
8. Д	47. Д	86. А
9. Д	48. Д	87. Г
10. Г	49. Д	88. Г
11. Г	50. В	89. Г
12. А	51. Д	90. Г
13. Г	52. Д	91. Б
14. Д	53. Д	92. В
15. А	54. А	93. Г
16. Д	55. Д	94. А,Б,В
17. Б	56. Д	95. А,Б,В
18. Д	57. А	96. А
19. Д	58. Д	97. А
20. В	59. Д	98. В
21. В	60. Д	99. А
22. Д	61. В	100. Г
23. Д	62. Д	101. А
24. Д	63. Д	102. Б
25. Г	64. Д	103. Д
26. Д	65. Д	104. Е
27. Д	66. Д	105. Б
28. Д	67. Б	106. Б
29. В	68. В	107. А
30. Д	69. Д	108. В
31. Д	70. А	109. Д
32. Д	71. Д	110. А
33. Д	72. Д	111. А
34. Д	73. Д	112. А,Б,В
35. Д	74. Д	113. Д
36. Д	75. А,Д	114. А
37. А	76. А,Б,Д	115. А,Б,Д
38. Д	77. Д	
39. Д	78. Б,В,Д	

Критерии оценок тестовых заданий

Формула для оценки тестовых заданий:

$$\% \text{ правильных ответов} = 100 - \left(\frac{X_1 + X_2}{Y} \times 100 \right)$$

где

X_1 - недостающее количество правильных ответов;

X_2 - количество неправильных ответов;

Y - количество правильных ответов.

До 70% правильных ответов – «неудовлетворительно»

От 70% до 80% правильных ответов – «удовлетворительно»

От 80% до 95% правильных ответов – «хорошо»

95% и более правильных ответов – «отлично»