

**Оценочные средства для проведения аттестации
по дисциплине «Дерматовенерология»
для обучающихся 2022 года поступления
по образовательной программе
31.05.02 Педиатрия
направленность (профиль) Педиатрия
(специалитет),
форма обучения очная
на 2026-2027 учебный год**

1. Оценочные средства для проведения текущего контроля на занятиях (ТК), оценки самостоятельной работы обучающихся (СР), проведения промежуточной аттестации (ПА), позволяющие проверить сформированность у обучающихся предусмотренных программой дисциплины знаний (з) / умений (у) / навыков (н) (ЗУН):

ОПК-1.1.1. Знает основы медицинской этики и деонтологии

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ОПК-1.1.1. Знает основы медицинской этики и деонтологии	з-1. Знает основные этические, деонтологические и правовые принципы профессиональной деятельности

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие из следующих принципов являются основными для	1) принцип уважения к личности пациента 3) принцип конфиденциальности медицинской	да	нет	нет

	<p>Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне. Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7. Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи. Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.</p>		<p>профессиональной деятельности врача детского дерматолога?</p> <p>1) принцип уважения к личности пациента 2) принцип максимизации прибыли клиники 3) принцип конфиденциальности медицинской информации 4) принцип обоснованного согласия на лечение 5) принцип применения всех доступных методов лечения без учета состояния пациента 6) принцип непричинения вреда (наносящего ущерба) пациенту</p>	<p>информации 4) принцип обоснованного согласия на лечение</p>			
	<p>2. Вопросы с развёрнутым ответом</p>		<p>Какой основной этический принцип обязывает врача детского дерматолога соблюдать конфиденциальность пациента?</p>	<p>неприкосновенность</p>	<p>нет</p>	<p>да</p>	<p>да</p>

ОПК-1.2.1. Умеет применять моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы при выполнении своих

профессиональных обязанностей

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ОПК-1.2.1. Умеет применять моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы при выполнении своих профессиональных обязанностей	у-1. Умеет правильно применять нормы поведения

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
2.	<p>Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы.</p> <p>Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический</p>	1. Выбор нескольких правильных ответов	<p>Выберите три верных ответа из шести. К этическим нормам и принципам поведения медицинского работника – детского дерматолога при выполнении профессиональных обязанностей и к правилам взаимодействия врача с коллегами и законными представителями пациентов относятся...</p> <p>1) сохранять конфиденциальность информации о пациенте и информировать представителя на</p>	<p>1) сохранять конфиденциальность информации о пациенте и информировать законного представителя об диагнозе, вариантах лечения, рисках и возможных последствиях 3) учитывать возраст и уровень понимания ребенка, добиваться его согласия по возможности (assent) и получать согласие законного представителя на</p>	нет	да	нет

	<p>дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне.</p> <p>Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7. Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи.</p> <p>Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.</p>		<p>законного представителя об диагнозе, вариантах лечения, рисках и возможных последствиях 2) принимать решения исключительно на основе собственного мнения без консультаций с коллегами и законными представителями 3) учитывать возраст и уровень понимания ребенка, добиваться его согласия по возможности (assent) и получать согласие законного представителя на лечение 4) раскрывать медицинскую информацию о пациенте без согласия родителей, если симптомы неясны и требуют экспресс-объяснения 5)сотрудничать с коллегами, уважать границы профессии, вовлекать пациента и законных представителей в</p>	<p>лечение 5)сотрудничать с коллегами, уважать границы профессии, вовлекать пациента и законных представителей в обсуждение плана лечения и при необходимости направлять к другим специалистам</p>			
--	--	--	--	---	--	--	--

			обсуждение плана лечения и при необходимости направлять к другим специалистам б) игнорировать жалобы родителей на побочные эффекты или сложности лечения				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой термин наиболее полно отражает применение этических норм и принципов поведения медицинского работника при выполнении своих профессиональных обязанностей и правила взаимодействия врача с коллегами и пациентами (их законными представителями) в детской дерматологии?	этика	да	нет	да

ОПК-1.3.1. Владеет методами и навыками решения стандартных задач профессиональной деятельности на основе этических норм, деонтологических принципов и правовых основ при взаимодействии с коллегами и пациентами (их законными представителями), родственниками (законными представителями)

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной	ОПК-1.3.1. Владеет методами и навыками решения стандартных задач профессиональной деятельности на основе этических норм,	н-1. Владеет навыками всестороннего общения для решения задач медицинской деятельности

деятельности	деонтологических принципов и правовых основ при взаимодействии с коллегами и пациентами (их законными представителями), родственниками (законными представителями)	
--------------	--	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
3.	<p>Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы.</p> <p>Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания</p>	1. Выбор нескольких правильных ответов	<p>Выберите три верных ответа из шести. Какие из перечисленных навыков обязательны для врача детского дерматолога при общении с пациентами и их родственниками согласно этическим и деонтологическим принципам?</p> <p>1) умение активно слушать и правильно интерпретировать жалобы пациента 2) применение медицинской терминологии без объяснения для экономии времени</p>	<p>1) умение активно слушать и правильно интерпретировать жалобы пациента 3) использование эмпатии и такта при обсуждении диагноза 5) соблюдение врачебной тайны и конфиденциальности данных</p>	да	нет	да

	<p>соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне. Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7. Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи. Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.</p>		<p>3) использование эмпатии и такта при обсуждении диагноза 4) игнорирование эмоций родителей при сообщении сложного диагноза 5) соблюдение врачебной тайны и конфиденциальности данных 6) корректировка диагноза в пользу пожеланий родителей</p>				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	<p>Какой ключевой навык врача-дерматолога включает применение вербальных и невербальных методов общения, соблюдение этических норм и правовых принципов при работе с пациентами и их родителями generation option conversation?</p>	коммуникативная компетентность	нет	да	да

ОПК-2.1.1. Знает основные факторы, определяющее здоровье, факторы, влияющие на состояние здоровья, основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования; этиопатогенетические аспекты, социально-гигиенические и медицинские аспекты инфекционных и неинфекционных заболеваний, основные принципы их профилактики

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-2. Способен проводить и осуществлять контроль эффективности	ОПК-2.1.1. Знает основные факторы, определяющее здоровье, факторы,	з-1. Знает этиологию, патогенез кожных заболеваний

мероприятий по профилактике инфекционных и не инфекционных заболеваний у детей, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	влияющие на состояние здоровья, основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования; этиопатогенетические аспекты, социально-гигиенические и медицинские аспекты инфекционных и неинфекционных заболеваний, основные принципы их профилактики	
--	--	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
4.	<p>Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы.</p> <p>Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический</p>	1. Выбор нескольких правильных ответов	<p>Выберите три верных ответа из шести. В патогенезе акне играет роль...</p> <p>1) фолликулярный кератоз 2) стафилококки 3) стрептококки 4) кутибактерия акне 5) травма 6) гиперчувствительность сальной железы с гиперпродукцией кожного сала</p>	<p>1) фолликулярный кератоз 4) кутибактерия акне 6) гиперчувствительность сальной железы с гиперпродукцией кожного сала</p>	да	нет	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	<p>Определите основной этиологический фактор развития акне.</p>	генетический фактор	нет	да	да

	<p>дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне.</p> <p>Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7. Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи.</p> <p>Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.</p>						
--	--	--	--	--	--	--	--

ОПК-2.1.2. Знает основы гигиены и профилактической медицины, диспансеризации, виды профилактики, методы групповой и индивидуальной профилактики наиболее распространенных заболеваний, формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди пациентов, медицинских работников, содержание, этапы планирования и внедрения программ и мероприятий по профилактике инфекционных и не инфекционных заболеваний у детей, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-2. Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике инфекционных и не инфекционных заболеваний у детей, формированию	ОПК-2.1.2. Знает основы гигиены и профилактической медицины, диспансеризации, виды профилактики, методы групповой и индивидуальной профилактики	з-1. Знает основные профилактические мероприятия борьбы с распространением инфекционных кожных заболеваний у детей

здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	наиболее распространенных заболеваний, формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди пациентов, медицинских работников, содержание, этапы планирования и внедрения программ и мероприятий по профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний у детей, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	
---	---	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
5.	<p>Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы.</p> <p>Модуль 2. Хронические дерматозы</p>	1. Выбор нескольких правильных ответов	<p>Выберите три верных ответа из шести. Для борьбы с распространением микоза в детском коллективе следует...</p> <p>1) изолировать пациента 2) подать экстренное извещение 3) осмотр контактных лиц 4) продолжить посещение ребенком секции/ДДУ</p>	<p>1) изолировать пациента 2) подать экстренное извещение 3) осмотр контактных лиц</p>	да	нет	нет

<p>Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит.</p> <p>Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне.</p> <p>Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7. Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи.</p> <p>Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.</p>		<p>5) усилить водные процедуры</p> <p>6) ограничиться приемом антимикотических препаратов</p>				
	2. Вопросы с развёрнутым ответом	Укажите основной путь распространения пиодермии.	контактный путь	нет	да	да

ОПК-2.2.1. Умеет разрабатывать и реализовывать профилактические программы и мероприятия по профилактике инфекционных и не инфекционных заболеваний у детей, формированию здорового образа жизни и санитарно- гигиеническому просвещению населения

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-2. Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике	ОПК-2.2.1. Умеет разрабатывать и реализовывать профилактические программы и мероприятия по	у-1. Умеет создавать профилактические программы по профилактике инфекционных и неинфекционных кожных заболеваний у детей

инфекционных и не инфекционных заболеваний у детей, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	профилактике инфекционных и не инфекционных заболеваний у детей, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	
--	---	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
6.	<p>Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы.</p> <p>Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4.</p>	1. Выбор нескольких правильных ответов	<p>Выберите три верных ответа из шести. Профилактика обострения псориаза включает...</p> <p>1) не травмировать кожу 2) использовать эмоленты 3) использовать цитостатики 4) использовать солевые ванны 5) массаж 6) вести здоровый образ жизни</p>	<p>1) не травмировать кожу 2) использовать эмоленты 3) использовать цитостатики</p>	да	нет	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	<p>Укажите основной путь профилактики обострения атопического дерматита у детей.</p>	использование эмолентов	нет	да	да

	<p>Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне.</p> <p>Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7. Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи.</p> <p>Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.</p>						
--	---	--	--	--	--	--	--

ОПК-2.3.1. Владеет навыками разработки, проведения и контроля эффективности мероприятий по профилактике инфекционных и не инфекционных заболеваний у детей, формированию здорового образа жизни и санитарно- гигиеническому просвещению населения

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-2. Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике инфекционных и не инфекционных заболеваний у детей, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ОПК-2.3.1. Владеет навыками разработки, проведения и контроля эффективности мероприятий по профилактике инфекционных и не инфекционных заболеваний у детей, формированию здорового образа жизни и санитарно- гигиеническому просвещению населения	н-1. Владеет навыками по созданию профилактических мероприятий распространения инфекционных кожных заболеваний у детей

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
7.	<p>Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей.</p> <p>Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы.</p> <p>Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит.</p>	1. Выбор нескольких правильных ответов	<p>Выберите три верных ответа из шести. Профилактикой распространения контагиозного моллюска является...</p> <p>1) удаление методом кюретажа 2) удаление жидким азотом 3) исключение травматизации элементов 4) использование эмоленгов 5) использование повязки 6) удаление хирургическим путем</p>	<p>1) удаление методом кюретажа 2) удаление жидким азотом 3) исключение травматизации элементов</p>	да	нет	нет

	<p>Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне. Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7. Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи. Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.</p>	<p>2. Вопросы с развёрнутым ответом</p>	<p>Что необходимо использовать после системных ретиноидов для профилактики акне в стадии ремиссии?</p>	<p>топические ретиноиды</p>	<p>нет</p>	<p>да</p>	<p>да</p>
--	--	--	--	-----------------------------	------------	-----------	-----------

ОПК-4.1.1. Знает медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, диагностические инструментальные методы обследования, медицинские технологии применения специализированного оборудования и медицинских изделий для обследования пациента с целью установления диагноза

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
<p>ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза</p>	<p>ОПК-4.1.1. Знает медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, диагностические инструментальные методы обследования, медицинские технологии применения специализированного оборудования и медицинских изделий для обследования пациента с целью</p>	<p>з-1. Знает о специальных медицинских изделиях, созданных для оказания экстренной медицинской помощи пациентам с кожной патологией</p>

		установления диагноза					
№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
8.	<p>Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы.</p> <p>Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне.</p> <p>Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи.</p>	1.Выбор нескольких правильных ответов	<p>Выберите три верных ответа из шести. Какие из перечисленных медицинских изделий и методов обследования применяются для диагностики кожных заболеваний у пациентов?</p> <p>1) дерматоскоп 2) тонометр для измерения артериального давления 3) ультразвуковой сканер (УЗИ) кожи и подкожно-жировой клетчатки 4) глюкометр для определения уровня глюкозы в крови 5) лампа Вуда (люминесцентная диагностика) 6) спирометр для оценки функции внешнего</p>	<p>1) дерматоскоп 3) ультразвуковой сканер (УЗИ) кожи и подкожно-жировой клетчатки 5) лампа Вуда (люминесцентная диагностика)</p>	да	нет	нет

9.	<p>Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы. Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне. Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7. Вирусные заболевания кожи. Грибковые</p>	<p>1. Выбор нескольких правильных ответов</p>	<p>Выберите три верных ответа из шести. Для диагностики отрубевидного лишая используют...</p> <p>1) лампу Вуда 2) микроскопию 3) пробу Бальцера 4) биопсию 5) иммуноблот АНА 6) ОАК</p>	<p>1) лампу Вуда 2) микроскопию 3) пробу Бальцера</p>	да	нет	нет
		<p>2. Вопросы с развёрнутым ответом</p>	<p>Какой диагностический прием используется в дерматологии для дифференцировки воспалительного пятна и геморрагического пятна?</p>	витропрессия	нет	да	да

10.	<p>Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы.</p> <p>Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне.</p> <p>Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7. Вирусные заболевания кожи. Грибковые</p>	<p>1. Выбор нескольких правильных ответов</p>	<p>Выберите три верных ответа из шести. Лампу Вуда используют для диагностики...</p> <p>1) псориаза 2) красный плоский Лишай 3) атопический дерматит 4) витилиго 5) микроспория 6) отрубевидный лишай</p>	<p>4) витилиго 5) микроспория 6) отрубевидный лишай</p>	да	нет	нет
		<p>2. Вопросы с развёрнутым ответом</p>	<p>Укажите основной и единственный тип сосудов при дерматоскопии псориазической бляшки.</p>	точечные мономорфные	нет	да	да

11.	<p>Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы. Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне. Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7. Вирусные заболевания кожи. Грибковые</p>	<p>1. Выбор нескольких правильных ответов</p>	<p>Выберите три верных ответа из шести. К пролиферативным патогистологическим процессам эпидермиса относят...</p> <p>1) спонгиоз 2) гиперкератоз 3) вакуольная дегенерация 4) эпидермолиз 5) гранулез 6) акантоз</p>	<p>2) гиперкератоз 5) гранулез 6) акантоз</p>	да	нет	нет
		<p>2. Вопросы с развёрнутым ответом</p>	<p>Определите главную функцию кожи.</p>	защитная функция	нет	да	да

12.	<p>Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы.</p> <p>Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне.</p> <p>Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7.</p>	<p>1. Выбор нескольких правильных ответов</p>	<p>Выберите три верных ответа из шести. Основные диагностические критерии атопического дерматита...</p> <p>1) зуд 2) боль 3) хроническое рецидивирующее течение с особенностями клинических проявлений в разном возрасте 4) наличие атопии в анамнезе 5) хейлит 6) эозинофилия</p>	<p>1) зуд 3) хроническое рецидивирующее течение с особенностями клинических проявлений в разном возрасте 4) наличие атопии в анамнезе</p>	да	нет	нет
		<p>2. Вопросы с развёрнутым ответом</p>	<p>Укажите неинвазивный метод диагностики псориаза.</p>	дерматоскопия	нет	да	да

13.	<p>Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы.</p> <p>Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне.</p> <p>Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7.</p>	<p>1. Выбор нескольких правильных ответов</p>	<p>Выберите три верных ответа из шести. Лабораторными изменениями в крови при кожной красной волчанке являются...</p> <p>1) лейкопения 2) лейкоцитоз 3) повышение СОЭ 4) положительный антинуклеарный фактор анти antiRO ssA 5) эозинофилия 6) тромбоцитоз</p>	<p>1) лейкопения 3) повышение СОЭ 4) положительный антинуклеарный фактор анти antiRO ssA</p>	да	нет	нет
		<p>2. Вопросы с развёрнутым ответом</p>	<p>Обнаружение какой структуры патогенных грибов при микроскопии соскоба с кожи достоверно подтверждает инфицирование?</p>	мицелий	нет	да	да

	Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи. Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.						
--	---	--	--	--	--	--	--

ОПК-5.3.1. Владеет навыками оценки основных морфофункциональных данных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека, результатов клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики для решения профессиональных задач при решении профессиональных задач, навыками определения причин отклонений от нормы и факторов риска

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК-5.3.1. Владеет навыками оценки основных морфофункциональных данных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека, результатов клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики для решения профессиональных задач при решении профессиональных задач, навыками определения причин отклонений от нормы и факторов риска	н-1. Владеет навыком выявления основных симптомов кожных болезней для оценки морфофункциональных, физиологических и патологических состояний кожи у детей

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА

14.	<p>Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей.</p> <p>Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит.</p> <p>Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи.</p>	<p>1. Выбор нескольких правильных ответов</p>	<p>Выберите три верных ответа из шести. Для подтверждения микроспории у детей используют:</p> <p>1) посев 2) микроскопию 3) общий анализ крови 4) УЗИ 5) ПЦР 6) ОАМ</p>	<p>1) посев 2) микроскопию 5) ПЦР</p>	да	нет	нет
	<p>Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне.</p> <p>Модульная единица 7.</p>	<p>2. Вопросы с развёрнутым ответом</p>	<p>Для какого типа экземы характерно появление монетовидных очагов эритематосквамозных с четкими контурами и корочкой на поверхности?</p>	<p>нумулярная экзема</p>	нет	да	да

15.	<p>Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы.</p> <p>Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне.</p> <p>Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7.</p>	<p>1. Выбор нескольких правильных ответов</p>	<p>Выберите три верных ответа из шести. Основные принципы ухода за кожей пациентов детского возраста с атопическим дерматитом:</p> <p>1) использование синдетов для купания 2) использование масел для купания 3) ограничение по времени мытья тела до 10 минут 4) использование для мытья тела очень горячей воды 5) использование мочалок для мытья тела ежедневно 6) использование синтетических тканей в одежде</p>	<p>1) использование синдетов для купания 2) использование масел для купания 3) ограничение по времени мытья тела до 10 минут</p>	да	нет	нет
		<p>2. Вопросы с развёрнутым ответом</p>	<p>Какое средство входит в ежедневную базисную терапию атопического дерматита?</p>	эмоленты	нет	да	да

16.		1. Выбор нескольких правильных ответов	<p>Выберите три верных ответа из шести. Какие действия необходимы при оказании первой помощи детям с острыми кожными заболеваниями на догоспитальном этапе?</p> <p>1) немедленное охлаждение ожоговой поверхности льдом 2) удаление прилипшей одежды с поражённой кожи 3) промывание кожи проточной водой при химических ожогах 4) обработка поражённых участков антисептиком без консультации врача 5) применение антигистаминных препаратов при аллергических реакциях 6) фиксация ребёнка при тяжёлых инфекционных поражениях для предотвращения расчёсов</p>	<p>3) промывание кожи проточной водой при химических ожогах 5) применение антигистаминных препаратов при аллергических реакциях 6) фиксация ребёнка при тяжёлых инфекционных поражениях для предотвращения расчёсов</p>	да	нет	нет
-----	--	---	--	---	----	-----	-----

17.	<p>Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы.</p>	<p>1. Выбор нескольких правильных ответов</p>	<p>Выберите три верных ответа из шести. Для неотложной помощи пациентам с ангионевротическим отеком вводят:</p> <p>1) антидепрессанты 2) дексаметазон 3) супрастин 4) адреналин 5) антибиотики 6) микофенолат мофетил</p>	<p>2) дексаметазон 3) супрастин 4) адреналин</p>	да	нет	нет
	<p>Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне.</p> <p>Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7.</p>	<p>2. Вопросы с развёрнутым ответом</p>	<p>Назовите основной препарат из группы системных кортикостероидов, используемый для неотложной помощи пациентам с ангионевротическим отеком.</p>	преднизолон	нет	да	да

18.	<p>Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы.</p>	<p>1. Выбор нескольких правильных ответов</p>	<p>Выберите три верных ответа из шести. Для неотложной помощи пациентам с синдромом Лайелла вводят:</p> <p>1) антидепрессанты 2) высокие дозы кортикостероидов 3) супрастин 4) иммунодепрессанты 5) антибиотики 6) НПВС</p>	<p>2) высокие дозы кортикостероидов 3) супрастин 4) иммунодепрессанты</p>	да	нет	нет
	<p>Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне.</p> <p>Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7.</p>	<p>2. Вопросы с развёрнутым ответом</p>	<p>Какой препарат является первым средством выбора для купирования анафилаксии при острой крапивнице на догоспитальном этапе?</p>	адреналин	нет	да	да

	Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи. Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.						
--	---	--	--	--	--	--	--

ОПК-7.1.1. Знает группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении наиболее распространенных заболеваний; механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине		
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ОПК-7.1.1. Знает группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении наиболее распространенных заболеваний; механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные	з-1. Знает о возможных нежелательных явлениях препаратов из групп препаратов, используемых в дерматовенерологии		

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА

19.	<p>Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы.</p> <p>Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне.</p> <p>Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7.</p>	<p>1. Выбор нескольких правильных ответов</p>	<p>Выберите три верных ответа из шести. Основные нежелательные явления системных кортикостероидов при лечении пузырчатки у детей:</p> <p>1) повышение уровня сахара в крови 2) снижение уровня сахара в крови 3) язва желудка 4) выпадение волос 5) снижение иммунитета 6) аллергические реакции</p>	<p>1) повышение уровня сахара в крови 3) язва желудка 5) снижение иммунитета</p>	да	нет	нет
		<p>2. Вопросы с развёрнутым ответом</p>	<p>Укажите основной побочный эффект топических глюкокортикостероидов при лечении псориаза у детей при нанесении на лицо.</p>	атрофия кожи	нет	да	да

20.	<p>Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы.</p>	<p>1. Выбор нескольких правильных ответов</p>	<p>Выберите три верных ответа из шести. При лечении микроспории волосистой части головы используется...</p> <p>1) гризеофульвин 2) итраконазол у детей старше 7 лет 3) преднизолон 4) ацикловир 5) тербинафин у детей старше 2 лет 6) азитромицин</p>	<p>1) гризеофульвин 2) итраконазол у детей старше 7 лет 5) тербинафин у детей старше 2 лет</p>	да	нет	нет
	<p>Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне.</p> <p>Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7.</p>	<p>2. Вопросы с развёрнутым ответом</p>	<p>Какая группа препаратов наиболее эффективна при комедональной форме акне у подростков?</p>	<p>ретиноиды</p>	нет	да	да

21.	<p>Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы.</p> <p>Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне.</p> <p>Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7.</p>	<p>1. Выбор нескольких правильных ответов</p>	<p>Выберите три верных ответа из шести. Препараты, разрешенные для лечения кожных заболеваний у детей до 2 лет:</p> <p>1) ацикловир 2) метилпреднизолон ацепонат 3) пимекролимус 4) итраконазол 5) ивермектин 6) клобетазол</p>	<p>1) ацикловир 2) метилпреднизолон ацепонат 3) пимекролимус</p>	да	нет	нет
		<p>2. Вопросы с развёрнутым ответом</p>	<p>Наиболее эффективный препарат для лечения тяжелых форм акне у детей старше 12 лет?</p>	изотретиноин	нет	да	да

22.	<p>Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы.</p> <p>Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне.</p> <p>Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7.</p>	<p>1. Выбор нескольких правильных ответов</p>	<p>Выберите три верных ответа из шести. Для лечения контактно-аллергического дерматита у детей используют:</p> <p>1) ацикловир 2) антигистаминные препараты 3) топические ГКС 4) эмоленты 5) циклоспорин 6) дупилумаб</p>	<p>2) антигистаминные препараты 3) топические ГКС 4) эмоленты</p>	да	нет	нет
		<p>2. Вопросы с развёрнутым ответом</p>	<p>Укажите химический метод лечения контагиозного моллюска у детей.</p>	раствор калия йодида	нет	да	да

23.	<p>Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы.</p>	1. Выбор нескольких правильных ответов	<p>Выберите три верных ответа из шести. Наиболее эффективные препараты для лечения акне у детей:</p> <p>1) ретиноиды 2) метронидазол 3) бензоилпероксид 4) азелаиновая кислота 5) бримонидин 6) ивермектин</p>	<p>1) ретиноиды 3) бензоилпероксид 4) азелаиновая кислота</p>	да	нет	нет
	<p>Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне.</p> <p>Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7.</p>	2. Вопросы с развёрнутым ответом	<p>Какое лабораторное обследование следует назначить пациенту для оценки безопасности использования системных ретиноидов при лечении кожных заболеваний?</p>	<p>биохимический анализ крови</p>	нет	да	да

24.	<p>Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы.</p> <p>Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне.</p> <p>Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7.</p>	<p>1. Выбор нескольких правильных ответов</p>	<p>Выберите три верных ответа из шести. Для лечения кожных форм красной волчанки в качестве топической терапии используют...</p> <p>1) пимекролимус 2) такролимус 3) метилпреднизолон ацепонат 4) метронидазол 5) ивермектин 6) бензилбензоат</p>	<p>1) пимекролимус 2) такролимус 3) метилпреднизолон ацепонат</p>	да	нет	нет
		<p>2. Вопросы с развёрнутым ответом</p>	<p>Какой антигистаминный препарат в виде раствора разрешен к применению у детей первых 6 месяцев жизни?</p>	диметинден	нет	да	да

25.	<p>Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы.</p>	1. Выбор нескольких правильных ответов	<p>Выберите три верных ответа из шести. Для оценки безопасности лечения метотрексатом проводят контроль:</p> <p>1) ОАК 2) биохимический анализ крови 3) УЗИ ОБП+почки 4) рентген легких 5) ЭКГ 6) осмотр глазного дна</p>	<p>1) ОАК 2) биохимический анализ крови 3) УЗИ ОБП+почки</p>	да	нет	нет
	<p>Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне.</p> <p>Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7.</p>	2. Вопросы с развёрнутым ответом	<p>Консультация какого специалиста требуется перед назначением гидроксихлорохина для оценки безопасности лечения (токсическая ретинопатия)?</p>	офтальмолог	нет	да	да

	ЗУН						
26.	<p>Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы.</p> <p>Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4.</p>	1. Выбор нескольких правильных ответов	<p>Выберите три верных ответа из шести. К клиническим формам псориаза с тяжелым течением и неблагоприятным прогнозом у детей относят...</p> <p>1) пустулезный псориаз тип Цумбуша 2) псориатическая эритродремия 3) псориатический артрит 4) пустулезный псориаз тип Барбера 5) каплевидный 6) ограниченный вульгарный</p>	<p>1) пустулезный псориаз тип Цумбуша 2) псориатическая эритродремия 3) псориатический артрит</p>	да	нет	нет

	<p>Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне.</p> <p>Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7. Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи.</p> <p>Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.</p>	<p>2. Вопросы с развёрнутым ответом</p>	<p>Как называют устойчивое снижение способности осуществлять повседневную деятельность из-за кожного заболевания, являющегося показанием для направления пациента на медико-социальную экспертизу?</p>	<p>дезадаптация</p>			
--	---	--	--	---------------------	--	--	--

ОПК-8.2.1. Умеет определить нарушения в состоянии здоровья пациентов разного возраста, приводящих к ограничению их жизнедеятельности, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность, направить пациента с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, в федеральные учреждения медико-социальной экспертизы

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
<p>ОПК-8. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ</p>	<p>ОПК-8.2.1. Умеет определить нарушения в состоянии здоровья пациентов разного возраста, приводящих к ограничению их жизнедеятельности, проводить оценку</p>	<p>у-1. Умеет направить пациента на медико-социальную экспертизу при тяжелом течении кожного заболевания</p>

реабилитации и реабилитации ребенка-инвалида, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность	способности пациента осуществлять трудовую деятельность, направить пациента с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, в федеральные учреждения медико-социальной экспертизы	
--	--	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
27.		1. Выбор нескольких правильных ответов	<p>Выберите три верных ответа из шести. Какие из следующих утверждений являются правильными в отношении направления пациента на медико-социальную экспертизу при тяжелом течении кожного заболевания?</p> <p>1) направление на медико-социальную экспертизу должно быть оформлено врачом, который наблюдает пациента</p>	<p>1) направление на медико-социальную экспертизу должно быть оформлено врачом, который наблюдает пациента 3) необходимо указать все ограничения, связанные с состоянием пациента, в направлении на экспертизу 5) в направлении должны быть указаны результаты обследований и предшествующее</p>			

			<p>2) пациент может быть направлен на медико-социальную экспертизу только после проведения хирургического вмешательства</p> <p>3) необходимо указать все ограничения, связанные с состоянием пациента, в направлении на экспертизу</p> <p>4) медико-социальная экспертиза может быть инициирована только на основании жалобы пациента</p> <p>5) в направлении должны быть указаны результаты обследований и предшествующее лечение</p> <p>6) экспертиза не имеет отношения к оценке уровня социальной адаптации пациента</p>	лечение			
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой статус официально подтверждается в результате проведения медико-социальной экспертизы при наличии медицинских показаний?	инвалидность			

28.	<p>Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы.</p> <p>Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне.</p> <p>Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7.</p>	<p>1. Выбор нескольких правильных ответов</p>	<p>Выберите три верных ответа из шести. Для лечения детей с хронической крапивницей, рекомендована консультация смежных специалистов:</p> <p>1) стоматолог 2) ЛОР 3) травматолог 4) клинический психолог 5) нутрициолог 6) гастроэнтеролог</p>	<p>1) стоматолог 2) ЛОР 6) гастроэнтеролог</p>	да	нет	нет
		<p>2. Вопросы с развёрнутым ответом</p>	<p>Совместно с каким специалистом дерматолог лечит детей с атопическим дерматитом?</p>	аллерголог	нет	да	да

29.	<p>Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы.</p> <p>Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне.</p> <p>Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7.</p>	<p>1. Выбор нескольких правильных ответов</p>	<p>Выберите три верных ответа из шести. Рекомендациями педиатрическим пациентам в стадии ремиссии кожных форм красной волчанки являются...</p> <p>1) избегать активной инсоляции 2) избегать приема лекарственных без необходимости 3) использовать негормональных топических противовоспалительных средств на места высыпаний</p>	<p>1) избегать активной инсоляции 2) избегать приема лекарственных без необходимости 3) использовать негормональных топических противовоспалительных средств на места высыпаний</p>	да	нет	нет
		<p>2. Вопросы с развёрнутым ответом</p>	<p>Что необходимо регулярно фиксировать для контроля выполнения индивидуальной программы реабилитации и абилитации</p>	прогресс	нет	да	да

	Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи. Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.		детей-инвалидов с хроническими кожными заболеваниями?				
--	---	--	---	--	--	--	--

ОПК-8.3.1. Владеет навыками определения нарушений в состоянии здоровья пациентов разного возраста, приводящих к ограничению их жизнедеятельности, оценки способности пациента осуществлять трудовую деятельность, направления пациента с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, в федеральные учреждения медико-социальной экспертизы

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-8. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и реабилитации ребенка-инвалида, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность	ОПК-8.3.1. Владеет навыками определения нарушений в состоянии здоровья пациентов разного возраста, приводящих к ограничению их жизнедеятельности, оценки способности пациента осуществлять трудовую деятельность, направления пациента с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, в федеральные учреждения медико-социальной экспертизы	н-1. Владеет навыками оценки способности пациента с заболеваниями кожи осуществлять трудовую деятельность

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули,	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен
---	--	-------------	--------------------	------------------	---------------------------------------

	модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН				ТК	СР	ПА
30.	<p>Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы.</p> <p>Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне.</p> <p>Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания</p>	<p>1. Выбор нескольких правильных ответов</p>	<p>Выберите три верных ответа из шести. Ограничение посещения образовательных учреждений рекомендовано для детей со следующими кожными заболеваниями:</p> <p>1) стрептококковое интертриго 2) микроспория 3) трихофилия 4) атопический дерматит 5) экзема кистей 6) контактный дерматит</p>	<p>1) стрептококковое интертриго 2) микроспория 3) трихофилия</p>	да	нет	нет
		<p>2. Вопросы с развёрнутым ответом</p>	<p>Какое состояние пациента с тяжёлым кожным заболеванием может стать основанием для перевода на облегчённые условия труда?</p>	декомпенсация	нет	да	да

31.	<p>Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы.</p> <p>Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне.</p> <p>Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7.</p>	<p>1. Выбор нескольких правильных ответов</p>	<p>Выберите три верных ответа из шести. Специалисты, которые должны входить в состав мультидисциплинарной команды для проведения комплексной реабилитации пациента с тяжелым течением хронического красного плоского лишая...</p> <p>1) дерматовенеролог 2) медицинский психолог 3) врач по физической и реабилитационной медицине (физиотерапевт) 4) офтальмолог 5) оториноларинголог 6) стоматолог</p>	<p>1) дерматовенеролог 2) медицинский психолог 3) врач по физической и реабилитационной медицине (физиотерапевт)</p>	да	нет	нет
		<p>2. Вопросы с развёрнутым ответом</p>	<p>У какого специалиста требуется обследование для выявления сопутствующей аллергии пациенту с атопическим дерматитом?</p>	аллерголог	нет	да	да

32.	<p>Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы.</p> <p>Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне.</p> <p>Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7.</p>	<p>1. Выбор нескольких правильных ответов</p>	<p>Выберите три верных ответа из шести. Какие критерии позволяют объективно оценить эффективность реабилитационных мероприятий у детей с кожными заболеваниями (например, атопическим дерматитом, псориазом, экземой)?</p> <p>1) уменьшение площади и интенсивности кожных высыпаний по данным осмотра 2) повышение уровня тревожности и раздражительности у ребёнка 3) снижение интенсивности зуда и улучшение качества сна 4) увеличение частоты применения гормональных мазей 5) улучшение показателей детского дерматологического индекса качества жизни 6) сокращение времени пребывания на свежем</p>	<p>1) уменьшение площади и интенсивности кожных высыпаний по данным осмотра 3) снижение интенсивности зуда и улучшение качества сна 5) улучшение показателей детского дерматологического индекса качества жизни</p>	да	нет	нет
-----	---	--	---	---	----	-----	-----

	Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи. Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.		воздухе				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Как называют отсутствие обострений кожного заболевания на фоне реабилитационных мероприятий?	ремиссия	нет	да	да

ПК-1.1.1. Знает правила и методику получения информации от детей и их родителей (законных представителей), методику сбора и оценки жалоб, данных об анамнезе заболевания и анамнезе жизни ребенка, методику первичного и повторного физикального осмотра детей, методику оценки самочувствия и состояния ребенка

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.1.1. Знает правила и методику получения информации от детей и их родителей (законных представителей), методику сбора и оценки жалоб, данных об анамнезе заболевания и анамнезе жизни ребенка, методику первичного и повторного физикального осмотра детей, методику оценки самочувствия и состояния ребенка	з-1. Знает правила опроса ребенка и родителя при заболеваниях кожи

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
33.	Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Основные методы сбора информации детей с кожными заболеваниями: 1) общий осмотр 2) дерматоскопия 3) сбор анамнеза 4) рентгенография 5) УЗИ ОБП 6) ЭКГ	1) общий осмотр 2) дерматоскопия 3) сбор анамнеза	да	нет	нет

	<p>Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне.</p> <p>Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7. Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи.</p> <p>Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.</p>	<p>2. Вопросы с развёрнутым ответом</p>	<p>Как называется медицинский процесс сбора сведений о начале и течении кожного заболевания со слов ребенка или его законных представителей?</p>	<p>анамнез</p>	<p>нет</p>	<p>да</p>	<p>да</p>
--	---	--	--	----------------	------------	-----------	-----------

ПК-1.1.2. Знает этиологию и патогенез болезней и состояний у детей, клиническую симптоматику болезней и состояний с учетом возраста ребенка и исходного состояния здоровья, дифференциальную диагностику заболеваний, правила и методику постановки и обоснования клинического диагноза, а также диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

34.	<p>Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы.</p> <p>Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне.</p> <p>Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи.</p>	<p>1. Выбор нескольких правильных ответов</p>	<p>Выберите три верных ответа из шести. Какие механизмы участвуют в развитии воспалительной реакции при атопическом дерматите?</p> <p>1) гиперпродукция иммуноглобулина E (IgE) и активация Th2-лимфоцитов 2) избыточная выработка меланина в меланоцитах 3) нарушение барьерной функции кожи из-за дефицита филаггрина 4) аутоиммунная атака на базальную мембрану эпидермиса 5) колонизация кожи Staphylococcus aureus и выделение его токсинов 6) увеличение синтеза тирозиназы в клетках кожи</p>	<p>1) гиперпродукция иммуноглобулина E (IgE) и активация Th2-лимфоцитов 3) нарушение барьерной функции кожи из-за дефицита филаггрина 5) колонизация кожи Staphylococcus aureus и выделение его токсинов</p>	да	нет	нет
-----	---	--	---	--	----	-----	-----

	Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7. Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи. Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.	2. Вопросы с развёрнутым ответом	Укажите основной структурный дефект кожи при атопическом дерматите.	дефицит филлагрина	нет	да	да
--	--	---	--	--------------------	-----	----	----

ПК-1.1.2. Знает этиологию и патогенез болезней и состояний у детей, клиническую симптоматику болезней и состояний с учетом возраста ребенка и исходного состояния здоровья, дифференциальную диагностику заболеваний, правила и методику постановки и обоснования клинического диагноза, а также диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.1.2. Знает этиологию и патогенез болезней и состояний у детей, клиническую симптоматику болезней и состояний с учетом возраста ребенка и исходного состояния здоровья, дифференциальную диагностику заболеваний, правила и методику постановки и обоснования клинического диагноза, а также диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со	з-2. Знает симптоматику кожных заболеваний

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
35.	<p>Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы.</p> <p>Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит.</p>	1. Выбор нескольких правильных ответов	<p>Выберите три верных ответа из шести. Псориаз у детей проявляется...</p> <p>1) папулами 2) бляшками 3) серебристо-белыми чешуйками 4) атрофией 5) фолликулярным кератозомэпидермолизом 6) узлами</p>	<p>1) папулами 2) бляшками 3) серебристо-белыми чешуйками</p>	да	нет	нет

	<p>Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне.</p> <p>Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7. Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи.</p> <p>Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.</p>	<p>2. Вопросы с развёрнутым ответом</p>	<p>Укажите основной диагностический критерий и субъективный симптом при атопическом дерматите.</p>	<p>кожный зуд</p>	<p>нет</p>	<p>да</p>	<p>да</p>
--	--	--	--	-------------------	------------	-----------	-----------

ПК-1.1.2. Знает этиологию и патогенез болезней и состояний у детей, клиническую симптоматику болезней и состояний с учетом возраста ребенка и исходного состояния здоровья, дифференциальную диагностику заболеваний, правила и методику постановки и обоснования клинического диагноза, а также диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
<p>ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза</p>	<p>ПК-1.1.2. Знает этиологию и патогенез болезней и состояний у детей, клиническую симптоматику болезней и состояний с учетом возраста ребенка и исходного состояния здоровья,</p>	<p>з-3. Знает дифференциальную диагностику заболеваний кожи в зависимости от возраста пациента</p>

36.	<p>Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы.</p> <p>Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне.</p> <p>Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7.</p>	<p>1. Выбор нескольких правильных ответов</p>	<p>Выберите три верных ответа из шести. Псориаз у детей следует дифференцировать с...</p> <p>1) нумулярной экземой 2) микозом гладкой кожи 3) красной волчанкой псориазиформной 4) фиксированной токсикодермией 5) буллезным эпидермолизом 6) контагиозным моллюском</p>	<p>1) нумулярной экземой 2) микозом гладкой кожи 3) красной волчанкой псориазиформной</p>	да	нет	нет
		<p>2. Вопросы с развёрнутым ответом</p>	<p>С каким заболеванием следует проводить дифференциальную диагностику эритематозных высыпаний с шелушением у детей первых 3 месяцев жизни с диагнозом атопический дерматит?</p>	себорейный дерматит	нет	да	да

37.	<p>Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы.</p> <p>Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне.</p> <p>Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7.</p>	<p>1. Выбор нескольких правильных ответов</p>	<p>Выберите три верных ответа из шести. Для лабораторной диагностики кожной красной волчанки у детей используют определение...</p> <p>1) антинуклеарных антител 2) иммуноблота антинуклеарных антител 3) общего анализа крови 4) соскоба из зева 5) кала на яйца глистов 6) кала на дисбактериоз</p>	<p>1) антинуклеарных антител 2) иммуноблота антинуклеарных антител 3) общего анализа крови</p>	да	нет	нет
		<p>2. Вопросы с развёрнутым ответом</p>	<p>При проведении дерматоскопии в качестве диагностической манипуляции выявлен фолликулярный кератоз, атрофия и телеангиэктация на волосистой части головы у ребенка, какому заболеванию соответствует данная дерматоскопическая</p>	дискоидная красная волчанка	нет	да	да

	Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи. Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.		картина?				
--	---	--	----------	--	--	--	--

ПК-1.1.4. Клиническую картину болезней и состояний, требующих направления детей к врачам-специалистам, с учетом обследования и требований действующих клинических рекомендаций (протоколов лечения), порядков оказания медицинской помощи, стандартов оказания медицинской помощи и показания к госпитализации

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине		
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.1.4. Клиническую картину болезней и состояний, требующих направления детей к врачам-специалистам, с учетом обследования и требований действующих клинических рекомендаций (протоколов лечения), порядков оказания медицинской помощи, стандартов оказания медицинской помощи и показания к госпитализации	з-1. Знает клиническую картину разных форм кожных заболеваний у детей		

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА

38.	<p>Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы.</p> <p>Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне.</p> <p>Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7.</p>	<p>1. Установите последовательность</p>	<p>Установите последовательность клинических признаков проявления на коже простого герпеса.</p> <p>1) вторичное пятно 2) пузырек 3) эритема 4) эрозия 5) разрешение высыпаний 6) корка</p>	<p>3) эритема 2) пузырек 4) эрозия 6) корка 1) вторичное пятно 5) разрешение высыпаний</p>	да	нет	нет
		<p>2. Вопросы с развёрнутым ответом</p>	<p>Сколько периодов характерно для приобретенного сифилиса? (Ответ укажите числом)</p>	4	нет	да	да

	Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи. Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.						
--	---	--	--	--	--	--	--

ПК-1.2.1. Умеет анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей), проводить физикальный осмотр детей и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.2.1. Умеет анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей), проводить физикальный осмотр детей и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста	у-1. Умеет проводить физикальный осмотр у детей при заболеваниях кожи и ее придатков, видимых слизистых оболочек

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА

39.	<p>Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы.</p> <p>Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне.</p> <p>Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7.</p>	<p>1. Выбор нескольких правильных ответов</p>	<p>Выберите три верных ответа из шести. Для гнойничковых заболеваний кожи характерно:</p> <p>1) появление пустул 2) появление дряблых пузырей (фликтен) 3) образование бугорков 4) формирование лихенификации кожи 5) гиперкератоз 6) образование корок</p>	<p>1) появление пустул 2) появление дряблых пузырей (фликтен) б) образование корок</p>	да	нет	нет
		<p>2. Вопросы с развёрнутым ответом</p>	<p>При каком заболевании у детей с периода пубертата на себорейных зонах при физикальном осмотре выявляются папулы, пустулы, комедоны?</p>	угревая болезнь	нет	да	да

	Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи. Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.						
--	---	--	--	--	--	--	--

ПК-1.2.2. Умеет поставить и обосновать клинический диагноз, диагноз в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, а также проводить дифференциальную диагностику заболеваний

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.2.2. Умеет поставить и обосновать клинический диагноз, диагноз в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, а также проводить дифференциальную диагностику заболеваний	у-1. Умеет проводить дифференциальную диагностику у детей с заболеваниями кожи

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА

40.	<p>Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы.</p> <p>Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне.</p> <p>Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7.</p>	<p>1. Выбор нескольких правильных ответов</p>	<p>Выберите три верных ответа из шести. Эпидемическую пузырчатку новорожденных следует дифференцировать с...</p> <p>1) буллезным эпидермолизом 2) дерматозом Дюринга 3) акантолитической пузырчаткой 4) атопическим дерматитом 5) энтеропатическим акродерматитом 6) себорейным дерматитом</p>	<p>) буллезным эпидермолизом 2) дерматозом Дюринга 3) акантолитической пузырчаткой</p>	да	нет	нет
		<p>2. Вопросы с развёрнутым ответом</p>	<p>С каким вариантом васкулита следует проводить дифференциальную диагностику у детей с проявлениями хронической крапивницы?</p>	уртикарный васкулит	нет	да	да

	Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи. Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.						
--	---	--	--	--	--	--	--

ПК-1.2.3 . Умеет обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования детей, а также интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования детей

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.2.3. Умеет обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования детей, а также интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования детей	у-1. Умеет обосновать объем лабораторного обследования при заболеваниях кожи

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА

41.	<p>Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы.</p> <p>Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне.</p> <p>Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7.</p>	<p>1. Выбор нескольких правильных ответов</p>	<p>Выберите три верных ответа из шести. Обследование при пиодермии включает...</p> <p>1) микроскопию 2) посев на чувствительность к антибиотикам 3) ОАК 4) определение триптазы сыворотки крови 5) исследование кала на дисбактериоз 6) копрограмму</p>	<p>1) микроскопию 2) посев на чувствительность к антибиотикам 3) ОАК</p>	да	нет	нет
		<p>2. Вопросы с развёрнутым ответом</p>	<p>Контроль какого лабораторного метода исследования необходим при лечении детей с кожными хроническими заболеваниями гидроксихлорохином?</p>	общего анализ крови	нет	да	да

42.	<p>Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы.</p> <p>Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне.</p> <p>Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7.</p>	<p>1. Выбор нескольких правильных ответов</p>	<p>Выберите три верных ответа из шести. В каких из перечисленных клинических ситуаций дерматолог должен направить пациента к смежному специалисту?</p> <p>1) пациент с псориазом тяжёлого течения, у которого появились боли и деформация суставов 2) пациент с солнечным ожогом I степени без осложнений 3) пациент с подозрением на меланому (пигментированное образование с асимметрией, неровными краями и изменением цвета) 4) пациент с вульгарными угрями (акне) средней степени тяжести 5) пациент с атопическим дерматитом, у которого выявлены пищевые аллергены при</p>	<p>1) пациент с псориазом тяжёлого течения, у которого появились боли и деформация суставов 3) пациент с подозрением на меланому (пигментированное образование с асимметрией, неровными краями и изменением цвета) 6) пациент с герпетиформным дерматитом Дюринга, у которого при обследовании выявлены признаки мальабсорбции и атрофии ворсинок тонкой кишки</p>	да	нет	нет
-----	---	--	--	--	----	-----	-----

	Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи. Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.		аллергологическом обследовании б) пациент с герпетиформным дерматитом Дюринга, у которого при обследовании выявлены признаки мальабсорбции и атрофии ворсинок тонкой кишки				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	К какому специалисту следует направить пациента с подозрением на меланому?	онколог	нет	да	да

ПК-1.3.1. Владеет навыками получения информации от детей и их родителей (законных представителей), навыками сбора и оценки жалоб, данных об анамнезе заболевания и анамнезе жизни ребенка; навыками проведения физикального осмотра детей, навыками оценки самочувствия и состояния ребенка, клинической картины болезней и состояний

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.3.1. Владеет навыками получения информации от детей и их родителей (законных представителей), навыками сбора и оценки жалоб, данных об анамнезе заболевания и анамнезе жизни ребенка; навыками проведения физикального осмотра детей, навыками оценки самочувствия и состояния ребенка, клинической картины болезней и состояний	н-1. Владеет навыками сбора анамнезу у ребенка-пациента с заболеваниями кожи, видимыми слизистыми оболочками, придатками кожи

№	Раздел(ы), подразделы(ы)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля
---	--------------------------	-------------	--------------------	------------------	--------------------------

	дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН				предназначен		
					ТК	СР	ПА
43.	<p>Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей.</p> <p>Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы.</p> <p>Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне.</p> <p>Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6.</p>	1. Выбор нескольких правильных ответов	<p>Выберите три верных ответа из шести. Какие из перечисленных пунктов необходимо учесть при сборе анамнеза у ребёнка с заболеваниями кожи, видимыми слизистыми оболочками и придатками кожи?</p> <p>1) выяснить, были ли у родственников кожные заболевания и аллергические реакции 2) уточнить, какие продукты питания ребёнок употреблял за неделю до появления симптомов 3) спросить о частоте посещения ребёнком кружков и секций 4) выяснить, проводилось ли ранее лечение кожных проявлений и его эффективность 5) уточнить, есть ли у</p>	<p>1) выяснить, были ли у родственников кожные заболевания и аллергические реакции 2) уточнить, какие продукты питания ребёнок употреблял за неделю до появления симптомов 4) выяснить, проводилось ли ранее лечение кожных проявлений и его эффективность</p>	да	нет	нет

	формирующий(е) данный ЗУН						
44.	<p>Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы.</p> <p>Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне.</p> <p>Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные</p>	1. Выбор нескольких правильных ответов	<p>Выберите три верных ответа из шести. Какие из перечисленных действий входят в алгоритм постановки клинического диагноза у ребёнка с кожными высыпаниями?</p> <p>1) сбор анамнеза заболевания и жизни, включая наследственную предрасположенность и контакты с аллергенами 2) назначение антибактериальной терапии до получения результатов лабораторных исследований 3) проведение физикального осмотра с оценкой характера, локализации и распространённости высыпаний 4) игнорирование сопутствующих симптомов (лихорадка, зуд, отёк) при</p>	<p>1) сбор анамнеза заболевания и жизни, включая наследственную предрасположенность и контакты с аллергенами 3) проведение физикального осмотра с оценкой характера, локализации и распространённости высыпаний 5) проведение лабораторных и инструментальных исследований (общий анализ крови, микроскопия соскоба кожи, аллергопробы и т. д.)</p>	да	нет	нет

	заболевания кожи. Модульная единица 7. Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи. Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.		формулировке диагноза 5) проведение лабораторных и инструментальных исследований (общий анализ крови, микроскопия соскоба кожи, аллергопробы и т. д.) 6) формулировка предварительного диагноза без учёта данных дифференциальной диагностики				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой метод диагностики используется для постановки диагноза «Чесотка» у детей?	микроскопия	нет	да	да

ПК-1.3.3. Владеет навыками интерпретации результатов лабораторного и инструментального обследования детей, консультаций врачей-специалистов

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК- 1.3.3. Владеет навыками интерпретации результатов лабораторного и инструментального обследования детей, консультаций врачей-специалистов	н-1. Владеет навыками интерпретации анализов при каждом патологическом процессе у детей

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули,	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен
---	--	-------------	--------------------	------------------	---------------------------------------

	модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН				ТК	СР	ПА
45.	<p>Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы.</p> <p>Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне.</p> <p>Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания</p>	<p>1. Выбор нескольких правильных ответов</p>	<p>Выберите три верных ответа из шести. Возможные лабораторные отклонения при атопическом дерматите:</p> <p>1) эозинофилия 2) повышенный уровень IgE 3) лейкоцитоз умеренный 4) гипербилирубинемия 5) обнаружение крови в кале 6) тромбоцитоз</p>	<p>1) эозинофилия 2) повышенный уровень IgE 3) лейкоцитоз умеренный</p>	да	нет	нет
		<p>2. Вопросы с развёрнутым ответом</p>	<p>Для какого заболевания характерно обнаружение при гистологическом исследовании внутриэпидермальных пузырей в шиповатом слое?</p>	<p>акантолитическая пузырчатка</p>	нет	да	да

46.	<p>Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы.</p> <p>Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне.</p> <p>Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7.</p>	<p>1. Выбор нескольких правильных ответов</p>	<p>Выберите три верных ответа из шести. Спектр смежных специалистов для консультирования пациента с рецидивирующими бактериальными инфекциями кожи включает...</p> <p>1) иммунолога 2) стоматолога 3) гастроэнтеролога 4) нутрициолога 5) врача лечебной физкультуры 6) психиатра</p>	<p>1) иммунолога 2) стоматолога 3) гастроэнтеролога</p>	да	нет	нет
		<p>2. Вопросы с развёрнутым ответом</p>	<p>Какой смежный специалист должен контролировать лечение пациента с красным плоским лишаем в полости рта?</p>	стоматолог	нет	да	да

	Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи. Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.						
--	---	--	--	--	--	--	--

ПК-2.1.1. Знает принципы лечения различных заболеваний у детей, основанные на основных международных и отечественных согласительных документах, методы медикаментозной и немедикаментозной терапии, лекарственные средства, механизм действия лекарственных препаратов, медицинские показания и противопоказания к их применению, осложнения, вызванные их применением, хирургические и терапевтические технологии, клинико-фармакологические подходы, современные схемы и режимы рациональной фармакотерапии различных заболеваний и состояний у детей, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе принципы назначения лечебного питания и правила ухода за больными

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-2. Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность	ПК-2.1.1. Знает принципы лечения различных заболеваний у детей, основанные на основных международных и отечественных согласительных документах, методы медикаментозной и немедикаментозной терапии, лекарственные средства, механизм действия лекарственных препаратов, медицинские показания и противопоказания к их применению, осложнения, вызванные их применением, хирургические и терапевтические технологии, клинико-фармакологические	з-1. Знает принципы лечения заболеваний кожи, видимых слизистых и придатков кожи, венерических заболеваний у детей

47.	<p>Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы.</p> <p>Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне.</p> <p>Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7.</p>	<p>1. Выбор нескольких правильных ответов</p>	<p>Выберите три верных ответа из шести. Какие препараты используют для лечения акне у детей с 12 лет?</p> <p>1) метронидазол 2) лоратадин 3) гидрокортизон 4) адапален 5) бензоилпероксид 6) азелаиновая кислота</p>	<p>4) адапален 5) бензоилпероксид 6) азелаиновая кислота</p>	да	нет	нет
		<p>2. Вопросы с развёрнутым ответом</p>	<p>Какую группу препаратов первой линии назначают пациентам для проведения системной терапии псориаза?</p>	цитостатики	нет	да	да

48.	<p>Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы.</p> <p>Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне.</p> <p>Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7.</p>	<p>1. Выбор нескольких правильных ответов</p>	<p>Выберите три верных ответа из шести. Показателями эффективности системной терапии ретиноидами при акне являются...</p> <p>1) отсутствие новых высыпаний 2) регресс старых высыпаний 3) выраженная сухость кожных покровов и слизистых</p>	<p>1) отсутствие новых высыпаний 2) регресс старых высыпаний 3) выраженная сухость кожных покровов и слизистых</p>	да	нет	нет
		<p>2. Вопросы с развёрнутым ответом</p>	<p>Как называется лечение от чесотки, если клеща не удалось визуализировать и есть подозрение на чесотку?</p>	пробное лечение	нет	да	да

ЗУН							
49.	<p>Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы.</p> <p>Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне.</p> <p>Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи.</p>	<p>1. Выбор нескольких правильных ответов</p>	<p>Выберите три верных ответа из шести. Тактикой лечения микоза ногтей, если поражено более половины ногтя, является назначение...</p> <p>1) системного антимикотика 2) наружно – лак 3) наружно – спрей 4) наружно – раствор под ногти 5) наружно – крем 6) наружно – мазь</p>	<p>1) системного антимикотика 2) наружно – лак 4) наружно – раствор под ногти</p>	да	нет	нет
		<p>2. Вопросы с развёрнутым ответом</p>	<p>Укажите основу лечения микоза волосистой части головы?</p>	<p>системные антимикотики</p>	нет	да	да

	ЗУН						
50.	<p>Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы.</p> <p>Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне.</p> <p>Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи.</p>	<p>1. Выбор нескольких правильных ответов</p>	<p>Выберите три верных ответа из шести. При обострении атопического дерматита используют...</p> <p>1) примочки с антисептиками 2) антигистаминные препараты 3) кортикостероиды в форме эмульсии или спрея 4) мази с кальципотриолом 5) ивермектин 6) бензилбензоат</p>	<p>1) примочки с антисептиками 2) антигистаминные препараты 3) кортикостероиды в форме эмульсии или спрея</p>	да	нет	нет
		<p>2. Вопросы с развёрнутым ответом</p>	<p>Какой системный препарат используют при обострении акне с развитием кистозных элементов?</p>	изотретиноин	да	да	да

51.	<p>Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы.</p> <p>Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне.</p> <p>Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7.</p>	<p>1. Выбор нескольких правильных ответов</p>	<p>Выберите три верных ответа из шести. Для оценки эффективности лечения акне используют следующие индексы:</p> <p>1) IGA 2) DLQI 3) ASFS 4) PASI 5) EASI 6) VASI</p>	<p>1) IGA 2) DLQI 3) ASFS</p>	да	нет	нет
		<p>2. Вопросы с развёрнутым ответом</p>	<p>По какому методу исследования оценивается эффективность противогрибкового лечения у детей с микроспорией?</p>	микроскопия	нет	да	да

	Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи. Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.						
--	---	--	--	--	--	--	--

ПК-2.3.1. Владеет навыками назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии различных заболеваний и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, а также навыками организации и осуществления уход за больными

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-2. Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность	ПК-2.3.1. Владеет навыками назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии различных заболеваний и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, а также навыками организации и осуществления уход за больными	н-1. Владеет навыками назначения терапии пациенту детского возраста с заболеваниями кожи и венерическими заболеваниями

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА

ЗУН							
52.	<p>Модуль 1. Введение в дерматовенерологию.</p> <p>Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей.</p> <p>Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы.</p>	<p>1. Выбор нескольких правильных ответов</p>	<p>Выберите три верных ответа из шести. Препаратами для топической терапии пиодермии являются...</p> <p>1) азитромицин 2) фузидиевая кислота 3) азелаиновая кислота 4) мупироцин 5) бацитрацин 6) доксициклин</p>	<p>2) фузидиевая кислота 4) мупироцин 5) бацитрацин</p>	да	нет	нет
	<p>Модуль 2. Хронические дерматозы</p> <p>Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит.</p> <p>Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани</p> <p>Модульная единица 5. Псориаз. Акне.</p> <p>Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи.</p> <p>Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи.</p>	<p>2. Вопросы с развёрнутым ответом</p>	<p>Укажите топический глюкокортикостероид, используемый для лечения атопического дерматита у детей с 4 месяцев.</p>	<p>метилпреднизолона ацепонат</p>	нет	да	да

	ЗУН						
53.	<p>Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы.</p> <p>Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне.</p> <p>Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи.</p>	1. Выбор нескольких правильных ответов	<p>Выберите три верных ответа из шести. Какие действия входят в алгоритм оказания помощи пациентам детского возраста с проявлениями синдрома Лайелла:</p> <p>1) использование преднизолона внутривенно или внутримышечно в высоких дозировках от 5 до 10 мг/кг в сутки 2) прекратить прием всех лекарственных препаратов, которые могли вызвать развитие реакции 3) провести ифузионную терапию 0,9% раствора натрия хлорида и 5% раствора глюкозы 4) использовать противогрибковые препараты 5) выполнить искусственное дыхание методом «рот-ко-рту» или с использованием барьерного устройства</p>	<p>1) использование преднизолона внутривенно или внутримышечно в высоких дозировках от 5 до 10 мг/кг в сутки 2) прекратить прием всех лекарственных препаратов, которые могли вызвать развитие реакции 3) провести ифузионную терапию 0,9% раствора натрия хлорида и 5% раствора глюкозы</p>	да	нет	нет

	Модульная единица 7. Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи. Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.		(лицевой маски), соблюдая соотношение компрессий и вдохов 30:2 б) дать пациенту стабилизаторы мембран тучных клеток				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой препарат является первой линией системной терапии у детей с тяжелым течением красного плоского лишая?	гидроксихлорохин	нет	да	да

ПК-2.3.3. Владеет навыками оценки и анализа действия лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм, оценки эффективности и безопасности лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, немедикаментозной терапии, используемых у детей при различных заболеваниях и состояниях в зависимости от возраста ребенка

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-2. Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность	ПК-2.3.3. Владеет навыками оценки и анализа действия лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм, оценки эффективности и безопасности лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, немедикаментозной терапии, используемых у детей при различных заболеваниях и состояниях в зависимости от возраста ребенка	н-1. Владеет навыками оценки эффективности терапии кожного заболевания у пациентов детского возраста

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
54.	<p>Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы.</p> <p>Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне.</p> <p>Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи.</p>	<p>1. Выбор нескольких правильных ответов</p>	<p>Выберите три верных ответа из шести. Для оценки безопасности системных ретиноидов необходимо проводить контроль:</p> <p>1) АЛТ 2) триглицеридов 3) щелочной фосфатазы 4) гемоглобина 5) ФСГ 6) ЛГ</p>	<p>1) АЛТ 2) триглицеридов 3) щелочной фосфатазы</p>	да	нет	нет
		<p>2. Вопросы с развёрнутым ответом</p>	<p>Укажите основной клинический критерий снижения дозировки преднизолона на первом этапе у пациентов с акантолитической пузырьчаткой.</p>	эпителизация эрозий	нет	да	да

	Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7. Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи. Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.						
--	--	--	--	--	--	--	--

ПК-3.1.1. Знает организационно-методические основы и средства медицинской реабилитации детей в условиях лечебно - профилактических учреждений, принципы составления и методы оценки эффективности и безопасности индивидуальных реабилитационных программ для детей, методы контроля выполнения медицинских мероприятий по реабилитации

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-3. Способен реализовывать и контролировать эффективность индивидуальных реабилитационных программ для детей	ПК-3.1.1. Знает организационно-методические основы и средства медицинской реабилитации детей в условиях лечебно - профилактических учреждений, принципы составления и методы оценки эффективности и безопасности индивидуальных реабилитационных программ для детей, методы контроля выполнения медицинских мероприятий по реабилитации	з-1. Знает методы оценки эффективности реабилитационных мероприятий для детей с кожными заболеваниями

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы),	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА

	формирующий(е) данный ЗУН						
55.	<p>Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы.</p> <p>Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне.</p> <p>Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные</p>	1. Выбор нескольких правильных ответов	<p>Выберите три верных ответа из шести. Какие из нижеперечисленных методов используются для оценки эффективности реабилитационных мероприятий у детей с кожными заболеваниями?</p> <p>1) подсчёт количества высыпаний до и после курса лечения 2) измерение артериального давления 3) оценка детского дерматологического индекса качества жизни 4) анализ крови на уровень глюкозы 5) клиническое обследование с оценкой состояния кожных покровов (степень покраснения, шелушения, влажности кожи) 6) применение психолого-</p>	<p>1) подсчёт количества высыпаний до и после курса лечения 3) оценка детского дерматологического индекса качества жизни 5) клиническое обследование с оценкой состояния кожных покровов (степень покраснения, шелушения, влажности кожи)</p>	да	нет	нет

заболевания кожи. Модульная единица 7. Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи. Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.		педагогических методик (например, «Цветовой тест диагностики нервно-психических состояний», методика «Рисунок неизвестного животного»)				
	2. Вопросы с развёрнутым ответом	Как называют метод подсчёта и сравнения количества кожных высыпаний до и после курса реабилитации?	динамический учет	нет	да	да

ПК-3.1.2. Знает нарушения в состоянии здоровья ребенка, приводящие к ограничению его жизнедеятельности, мероприятия по реабилитации, медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитации и назначению санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей, и детей с хроническими заболеваниями, с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-3. Способен реализовывать и контролировать эффективность индивидуальных реабилитационных программ для детей	ПК-3.1.2. Знает нарушения в состоянии здоровья ребенка, приводящие к ограничению его жизнедеятельности, мероприятия по реабилитации, медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитации и назначению санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей, и детей с хроническими заболеваниями, с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с клиническими рекомендациями	з-1. Знает медицинские показания к проведению реабилитации детей с кожными заболеваниями

	(протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	
--	---	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
56.	<p>Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей.</p> <p>Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы.</p> <p>Модуль 2. Хронические дерматозы</p> <p>Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит.</p>	1. Выбор нескольких правильных ответов	<p>Выберите три верных ответа из шести. Проведение реабилитационных мероприятий у детей требуется после...</p> <p>1) склеродермии 2) красной волчанки 3) акне 4) ограниченного микоза гладкой кожи 5) псориатической артропатии 6) контактного дерматита</p>	<p>1) склеродермии 2) красной волчанки 5) псориатической артропатии</p>	да	нет	нет

	<p>Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне.</p> <p>Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7. Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи.</p> <p>Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.</p>	<p>2. Вопросы с развёрнутым ответом</p>	<p>Какой тип течения дерматоза у детей является показанием к реабилитации?</p>	<p>хронический тип</p>	<p>нет</p>	<p>да</p>	<p>да</p>
--	--	--	--	------------------------	------------	-----------	-----------

ПК-3.2.1. Умеет определять нарушения в состоянии здоровья ребенка, приводящие к ограничению его жизнедеятельности, медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий, определять врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов, производить оценку контроля выполнения медицинских мероприятий по реабилитации, эффективности и безопасности реализации реабилитации и санаторно-курортного лечения в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов и медицинской помощи

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
<p>ПК-3. Способен реализовывать и контролировать эффективность индивидуальных реабилитационных программ для детей</p>	<p>ПК-3.2.1. Умеет определять нарушения в состоянии здоровья ребенка, приводящие к ограничению его жизнедеятельности, медицинские</p>	<p>у-1. Умеет производить оценку эффективности реабилитационных мероприятий у детей с кожными заболеваниями</p>

57.	<p>Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы.</p> <p>Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне.</p> <p>Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7.</p>	<p>1. Выбор нескольких правильных ответов</p>	<p>Выберите три верных ответа из шести. Какие из перечисленных методов позволяют объективно оценить эффективность реабилитационных мероприятий у детей с кожными заболеваниями?</p> <p>1) подсчёт индекса SCORAD до и после курса реабилитации 2) оценка динамики качества жизни с помощью детского дерматологического индекса качества жизни 3) измерение артериального давления утром и вечером в течение всего курса реабилитации 4) фиксация изменений площади и интенсивности кожных высыпаний (эритема, отёк, мокнутие, лихенификация и т. д.) при клиническом осмотре 5) проведение общего</p>	<p>1) подсчёт индекса SCORAD до и после курса реабилитации 2) оценка динамики качества жизни с помощью детского дерматологического индекса качества жизни 4) фиксация изменений площади и интенсивности кожных высыпаний (эритема, отёк, мокнутие, лихенификация и т. д.) при клиническом осмотре</p>	да	нет	нет
-----	---	--	--	---	----	-----	-----

	Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи. Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.		анализа мочи каждые 3 дня на протяжении курса б) анализ динамики зуда и нарушений сна по дневнику самонаблюдения, который ведёт родитель или ребёнок старшего возраста				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Как называется показатель, отражающий влияние кожного заболевания на повседневную жизнь ребёнка?	качество жизни	нет	да	да

ПК-3.3.1. Владеет навыками определения нарушений в состоянии здоровья ребенка, приводящие к ограничению его жизнедеятельности, медицинских показаний и противопоказаний к проведению реабилитационных мероприятий, определения врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов, оценки контроля выполнения медицинских мероприятий по реабилитации, эффективности и безопасности реализации реабилитации и санаторно-курортного лечения в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов и медицинской помощи

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-3. Способен реализовывать и контролировать эффективность индивидуальных реабилитационных программ для детей	ПК-3.3.1. Владеет навыками определения нарушений в состоянии здоровья ребенка, приводящие к ограничению его жизнедеятельности, медицинских показаний и противопоказаний к проведению реабилитационных мероприятий,	н-1. Владеет навыками подбора врачей-специалистов для проведения реабилитации пациентов детского возраста с кожными и венерическими заболеваниями

58.	<p>Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы.</p> <p>Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне.</p> <p>Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7.</p>	<p>1. Выбор нескольких правильных ответов</p>	<p>Выберите три верных ответа из шести. Каких специалистов необходимо привлечь к реабилитации ребёнка с тяжёлой формой атопического дерматита, осложнённого вторичной инфекцией и сопровождающегося психоэмоциональными нарушениями?</p> <p>1) дерматолог 2) кардиолог 3) аллерголог-иммунолог 4) офтальмолог 5) психолог или психотерапевт 6) травматолог-ортопед</p>	<p>1) дерматолог 3) аллерголог-иммунолог 5) психолог или психотерапевт</p>	да	нет	нет
		<p>2. Вопросы с развёрнутым ответом</p>	<p>На консультацию к какому специалисту следует направить ребёнка с кожным заболеванием при жалобах на тревожность и стресс?</p>	психолог	нет	да	да

	Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи. Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.						
--	---	--	--	--	--	--	--

ПК-4.1.1. Знает нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров несовершеннолетних, основные принципы и правила по проведению профилактических медицинских осмотров, в том числе в связи с занятиями физической культурой и спортом, прохождением медицинской реабилитации, диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями различных возрастных групп (осмотр, направление к врачам-специалистам и на лабораторное и инструментальное обследование, вакцинопрофилактика), в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях, основные формы и методы проведения санитарно- просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей)

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-4. Способен проводить профилактические мероприятия, в том числе санитарно-просветительную работу, среди детей и их родителей	ПК-4.1.1. Знает нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров несовершеннолетних, основные принципы и правила по проведению профилактических медицинских осмотров, в том числе в связи с занятиями физической культурой и спортом, прохождением медицинской реабилитации, диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями различных возрастных групп (осмотр, направление к врачам-специалистам и	з-1. Знает порядок проведения медосмотров несовершеннолетних

	на лабораторное и инструментальное обследование, вакцинопрофилактика), в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях, основные формы и методы проведения санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей)	
--	---	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
59.	Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы. Модуль 2. Хронические	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Для микроспории волосистой части головы характерно... 1) выпадение волос 2) обламывание волос на 4-6 мм 3) скручивание волос 4) эритема воспалительная 5) стойкая пигментация 6) геморрагии	2) обламывание волос на 4-6 мм 3) скручивание волос 4) эритема воспалительная	да	нет	нет

<p>дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне.</p> <p>Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7. Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи.</p> <p>Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.</p>	<p>2. Вопросы с развёрнутым ответом</p>	<p>Какой врач оценивает состояние кожи и видимых слизистых оболочек в ходе профилактического медосмотра несовершеннолетних?</p>	<p>дерматовенеролог</p>	<p>нет</p>	<p>да</p>	<p>да</p>
---	--	---	-------------------------	------------	-----------	-----------

ПК-4.1.4. Знает возможности медикаментозной и немедикаментозной первичной, вторичной и третичной профилактики различных заболеваний, в том числе значимость грудного вскармливания, содержание лечебно-оздоровительных мероприятий среди детей с учетом группы здоровья, возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, методы групповой и индивидуальной профилактики наиболее распространенных заболеваний у детей, а также основные критерии здорового образа жизни детей разного возраста и методы его формирования

60.	<p>Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы.</p> <p>Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне.</p> <p>Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7.</p>	<p>1. Выбор нескольких правильных ответов</p>	<p>Выберите три верных ответа из шести. Какие из перечисленных мер относятся к эффективным методам профилактики кожных заболеваний у детей, особенно для пациентов из групп риска (например, с атопическим дерматитом или наследственной предрасположенностью) ?</p> <p>1) регулярное использование гипоаллергенных средств ухода за кожей и гипоаллергенной косметики 2) ограничение времени пребывания на солнце и использование солнцезащитных средств с высоким SPF 3) ежедневное употребление витаминных комплексов без консультации врача 4) поддержание оптимального</p>	<p>1) регулярное использование гипоаллергенных средств ухода за кожей и гипоаллергенной косметики 2) ограничение времени пребывания на солнце и использование солнцезащитных средств с высоким SPF 4) поддержание оптимального микроклимата в помещении (температура 20–22 °С, влажность 40–60 %)</p>	да	нет	нет
-----	---	--	---	---	----	-----	-----

	Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи. Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.		микроклимата в помещении (температура 20–22 °С, влажность 40–60 %) 5) частые горячие ванны с использованием агрессивных моющих средств 6) соблюдение гипоаллергенной диеты при наличии пищевой аллергии или предрасположенности к атопии				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Что запрещено пациентам со стрептококковым импетиго в целях предотвращения распространения поражения?	купание	нет	да	да

ПК-4.2.1. Умеет организовать профилактическое наблюдение за детьми с учетом возраста ребенка, состояния здоровья в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, провести профилактические медицинские осмотры детей с учетом их возраста и состояния здоровья, распределить детей на группы здоровья для занятия физической культурой, распределить детей на группы здоровья с учетом диагноза, результатов функционального обследования, кратности перенесенных заболеваний в течение года, нервно-психического и физического развития

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-4. Способен проводить профилактические мероприятия, в том	ПК-4.2.1. Умеет организовать профилактическое наблюдение за	у-1. Умеет распределять детей на группы здоровья для занятий физкультурой с учетом

61.	<p>Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы.</p> <p>Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне.</p> <p>Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7.</p>	<p>1. Выбор нескольких правильных ответов</p>	<p>Выберите три верных ответа из шести. Какие группы для занятий физической культурой могут быть рекомендованы детям с кожными заболеваниями в зависимости от состояния здоровья?</p> <p>1) основная группа — занятия по полной программе, участие в соревнованиях и сдача нормативов 2) подготовительная группа — занятия с умеренной нагрузкой, постепенное освоение навыков, без участия в массовых спортивных мероприятиях без дополнительного осмотра 3) специальная группа А — занятия по оздоровительным программам с ограничением скоростно-силовых и акробатических упражнений,</p>	<p>2) подготовительная группа — занятия с умеренной нагрузкой, постепенное освоение навыков, без участия в массовых спортивных мероприятиях без дополнительного осмотра 3) специальная группа А — занятия по оздоровительным программам с ограничением скоростно-силовых и акробатических упражнений, прогулки на воздухе 5) специальная группа Б — обязательные занятия лечебной физкультурой в медучреждении или по комплексам, назначенным врачом</p>	да	нет	нет
-----	---	--	---	--	----	-----	-----

	<p>Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи. Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.</p>		<p>рекомендованы прогулки на воздухе 4) группа полного освобождения от физкультуры на 1 год без альтернативных занятий 5) специальная группа Б — обязательные занятия лечебной физкультурой в медучреждении или по комплексам, назначенным врачом 6) спортивная группа — усиленные тренировки для подготовки к соревнованиям регионального уровня</p>				
		<p>2. Вопросы с развёрнутым ответом</p>	<p>Как называется группа для занятий физкультурой, рекомендованная ребёнку с хроническим кожным заболеванием в стадии ремиссии (например, atopическим дерматитом с ограниченными проявлениями)?</p>	<p>подготовительная группа</p>	<p>нет</p>	<p>да</p>	<p>да</p>

ПК- 4.2.4. Умеет определить объем медикаментозной и немедикаментозной первичной, вторичной и третичной профилактики различных заболеваний у детей, объем лечебно-оздоровительных мероприятий среди детей с учетом группы здоровья, возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания

62.	<p>Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы.</p> <p>Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне.</p> <p>Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7.</p>	<p>1. Выбор нескольких правильных ответов</p>	<p>Выберите три верных ответа из шести. Профилактика обострений атопического дерматита включает...</p> <p>1) использование эмолентов 2) мытье тела с синдетом 3) отказ от мочалки 4) использование гормонов топических 5) использование антигистаминных 6) длительный контакт с водой</p>	<p>1) использование эмолентов 2) мытье тела с синдетом 3) отказ от мочалки</p>	да	нет	нет
		<p>2. Вопросы с развёрнутым ответом</p>	<p>Какая группа наружных средств используется для устранения дефекта строения эпидермиса у детей с атопическим дерматитом?</p>	эмоленты	нет	да	да

	Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи. Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.						
--	---	--	--	--	--	--	--

ПК-4.3.1. Владеет навыками организации и проведения профилактических медицинских осмотров детей с учетом их возраста и состояния здоровья в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, навыками распределения детей на группы здоровья с учетом диагноза, результатов функционального обследования, кратности перенесенных заболеваний в течение года, нервно-психического и физического развития, а также распределения детей на группы здоровья для занятия физической культурой

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-4. Способен проводить профилактические мероприятия, в том числе санитарно-просветительную работу, среди детей и их родителей	ПК-4.3.1. Владеет навыками организации и проведения профилактических медицинских осмотров детей с учетом их возраста и состояния здоровья в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, навыками распределения детей на группы здоровья с учетом диагноза, результатов функционального обследования, кратности перенесенных заболеваний в течение года, нервно-психического и физического развития, а также распределения детей на группы	н-1. Владеет навыками проведения медосмотров у детей

	здоровья для занятия физической культурой	
--	---	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
63.	<p>Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей.</p> <p>Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы.</p> <p>Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит.</p>	1. Выбор нескольких правильных ответов	<p>Выберите три верных ответа из шести. К проявлениям раннего врожденного сифилиса относят...</p> <p>1) сифилитическую пузырчатку 2) губы Гетчинсона 3) сифилитический ринит 4) лабиринтит 5) диффузную инфильтрация кожи Гохзигера 6) паренхиматозный кератит</p>	<p>1) сифилитическую пузырчатку 3) сифилитический ринит 5) диффузную инфильтрация кожи Гохзигера</p>	да	нет	нет

	<p>Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне.</p> <p>Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7. Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи.</p> <p>Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.</p>	<p>2. Вопросы с развёрнутым ответом</p>	<p>Что обязательно оформляют перед проведением профилактического медосмотра несовершеннолетнего (по закону)?</p>	<p>информированное согласие</p>	<p>нет</p>	<p>да</p>	<p>да</p>
--	--	--	--	---------------------------------	------------	-----------	-----------

ПК-4.3.4. Владеет навыками проведения медикаментозной и немедикаментозной первичной, вторичной и третичной профилактики различных заболеваний у детей, а также формирования приверженности матерей к грудному вскармливанию; проведения лечебно-оздоровительных мероприятий среди детей с учетом группы здоровья, возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, проведения групповой и индивидуальной профилактики наиболее распространенных заболеваний у детей, а также проведения санитарно - просветительной работы среди детей, их родителей

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
<p>ПК-4. Способен проводить профилактические мероприятия, в том числе санитарно-просветительную работу, среди детей и их родителей</p>	<p>ПК-4.3.4. Владеет навыками проведения медикаментозной и немедикаментозной первичной, вторичной и третичной профилактики</p>	<p>н-1. Владеет навыками вторичной профилактики у детей с заболеваниями кожи</p>

	<p>различных заболеваний у детей, а также формирования приверженности матерей к грудному вскармливанию; проведения лечебно-оздоровительных мероприятий среди детей с учетом группы здоровья, возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, проведения групповой и индивидуальной профилактики наиболее распространенных заболеваний у детей, а также проведения санитарно - просветительной работы среди детей, их родителей</p>	
--	--	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
64.	<p>Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2.</p>	<p>1. Выбор нескольких правильных ответов</p>	<p>Выберите три верных ответа из шести. Основные меры вторичной профилактики инфекционных и паразитарных кожных заболеваний в детских организованных коллективах:</p>	<p>1) регулярное проведение плановых осмотров детей на педикулез и микроспорию 2) профилактическое назначение системных антибиотиков всем контактным детям в</p>	да	нет	нет

<p>Первичные и вторичные морфологические элементы.</p> <p>Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне.</p> <p>Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7. Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи.</p> <p>Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.</p>		<p>1) регулярное проведение плановых осмотров детей на педикулез и микроспорию</p> <p>2) профилактическое назначение системных антибиотиков всем контактным детям в группе</p> <p>3) изоляция ребенка с выявленным заразным заболеванием до полного выздоровления</p> <p>4) ежедневное использование дезинфицирующих средств для обработки здоровой кожи ребенка</p> <p>5) использование антибиотиков</p> <p>6) проведение обязательной вакцинации против всех видов грибковых заболеваний</p>	<p>группе</p> <p>3) изоляция ребенка с выявленным заразным заболеванием до полного выздоровления</p>			
	<p>2. Вопросы с развёрнутым ответом</p>	<p>Как называется лечение новорожденных, матери которых имели проявления сифилиса и были пролечены до 30 недели беременности?</p>	<p>профилактическое лечение</p>	<p>нет</p>	<p>да</p>	<p>да</p>

2. Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации:

1. Анатомия, гистология, физиология кожи и ее придатков, патогистологические процессы в эпидермисе и дерме. Понятие об элементах сыпи и методах обследования в дерматовенерологии.
2. Этиология, эпидемиология, патогенез гнойничковых заболеваний кожи. Защитные факторы организма. Провоцирующие факторы развития пиодермий.
3. Классификация пиодермий. Стафилодермии. Этиология, патогенез. Особенности течения. Методы лечения и санитарно-противоэпидемические мероприятия. Стрептодермии. Этиология, патогенез. Особенности течения. Методы лечения и санитарно-противоэпидемические мероприятия. Стрептостафилодермии. Хронические пиодермии. Этиология, патогенез. Особенности течения. Принципы лечения. Основные методы лечения. Особенности профилактики пиодермий на промышленных предприятиях, в сельском хозяйстве, детских учреждениях и в быту
4. Грибковые заболевания кожи.1 Этиология. Патогенез. Провоцирующие факторы. Роль факторов внешней среды и состояния макроорганизма в развитии микозов. Классификация.
5. Кератомикозы. Этиология, патогенез, особенности клиники и течения. Принципы лечения и профилактики кератомикозов. Дерматомикозы. Этиология. Патогенез. Классификация. Особенности клиники и течения. Принципы лечения и профилактики дерматомикозов. Кандидозы. Глубокие микозы. Псевдомикозы. Этиология, эпидемиология, патогенез. Роль факторов внешней среды и состояния макроорганизма в развитии кандидозов, глубоких микозов и псевдомикозов. Особенности течения. Принципы лечения и меры профилактики.
6. Герпесвирусная инфекция. Роль экзогенных и эндогенных факторов в возникновении. Этиология. Патогенез. Эпидемиология. Особенности клиники и течения. Принципы лечения. Меры профилактики.
7. Папилломавирусная инфекция. Роль экзогенных и эндогенных факторов в возникновении. Этиология. Патогенез. Эпидемиология. Классификация. Особенности клиники и течения. Принципы лечения. Меры профилактики.
8. Контагиозный моллюск. Роль экзогенных и эндогенных факторов в возникновении. Этиология. Патогенез. Эпидемиология. Особенности клиники и течения. Принципы лечения. Меры профилактики
9. Токсикодермии. Этиология, патогенез, классификация. Особенности течения токсикодермий. Принципы лечения, оказания неотложной помощи. Профилактические мероприятия. Контактный-аллергический дерматит. Этиология, патогенез. Особенности клиники и течения. Принципы лечения. Профилактические мероприятия.
10. Экзема. Этиология, патогенез. Роль факторов внешней среды в развитии экземы. Особенности клинических проявлений и течения. Принципы лечения. Профилактика.

11. Атопический дерматит. Этиология, патогенез. Роль факторов внешней среды в развитие. Клинические особенности. Принципы лечения. Методы профилактики атопического дерматита. Причины развития крапивницы, патогенез. Роль факторов внешней среды в развитии крапивницы. Особенности клиники и течения. Методы лечения и профилактика.
12. Причины развития кожного зуда. Роль факторов внешней среды в развитии кожного зуда. Особенности клиники и течения. Принципы лечения и профилактики кожного зуда
13. Псориаз. Роль факторов внешней среды в развитии псориаза. Современные представления об этиологии, патогенезе. Особенности клиники и течения. Принципы лечения и профилактики.
14. Коллагенозы (диффузные болезни соединительной ткани). Этиология. Роль факторов внешней среды в развитии коллагенозов. Патогенез. Классификация. Красная волчанка. Этиология. Патогенез. Принципы диагностики, лечения, профилактики. Склеродермия. Этиология. Патогенез. Принципы диагностики, лечения, профилактики
15. Гонорея и другие уrogenитальные инфекции, этиология, патогенез, эпидемиология. Особенности клинических проявлений и течения. Принципы лечения и профилактики.
16. Сифилис. Этиология. эпидемиология, патогенез сифилиса. Реинфекция. Суперинфекция. Общее течение приобретенного сифилиса. Классификация. Эпидемиология. Особенности клиники и течения первичного сифилиса. Заразительность сифилидов первичного периода сифилиса. Эпидемиология. Особенности клиники и течения вторичного сифилиса. Заразительность сифилидов вторичного периода сифилиса. Определение и общая характеристика третичного периода сифилиса. Эпидемиологические аспекты третичного сифилиса. Определение, классификация врожденного сифилиса. Особенности патогенеза врожденного сифилиса. Возможные исходы беременности у беременных, больных сифилисом. Клинические особенности раннего и позднего врожденного. Принципы лечения и профилактики приобретенного и врожденного сифилиса.

3. Пример билета для промежуточной аттестации:

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Дисциплина: Дерматовенерология

Специалитет по специальности 31.05.02 Педиатрия, направленность (профиль) Педиатрия

Учебный год: 2026 – 2027

Билет №1

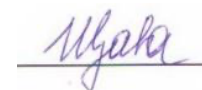
1. Атопический дерматит. Этиология, патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Лечение.
2. Сифилис. Этиология, эпидемиология, патогенез сифилиса. Ранний врожденный сифилис, клинические проявления, диагностика, лечение.
3. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой С.Н.Щава

В полном объеме фонд оценочных средств по дисциплине доступен в ЭИОС ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России.

Рассмотрено на заседании кафедры дерматовенерологии, протокол от «15» мая 2026 г. №10.

Заведующий кафедрой
С.Н.Щава



Щава