

**Оценочные средства для проведения аттестации
по дисциплине «Дерматовенерология»
для обучающихся 2021 года поступления
по образовательной программе
31.05.01 Лечебное дело,
профиль Лечебное дело
(специалитет),
форма обучения очная
на 2025-2026 учебный год**

1. Оценочные средства для проведения текущей аттестации по дисциплине

1.1. Оценочные средства для проведения аттестации на занятиях семинарского типа

Аттестация на занятиях семинарского типа включает следующие типы заданий: тестирование, решение ситуационных задач, собеседование по контрольным вопросам, оценка освоения практических навыков (умений).

1.1.1. Примеры тестовых заданий.

Проверяемые компетенции: ОПК-4; ОПК- 6; ОПК – 8; ПК-5; ПК-8.

1. Для эпидермиса характерны функции
 - 1) защитная
 - 2) терморегуляторная
 - 3) секреторная
 - 4) рецепторная
2. По глубине залегания различают пузыри
 - 1) субкорнеальные
 - 2) внутридермальные
 - 3) внутриэпидермальные
 - 4) субэпидермальные
3. Первичные морфологические элементы аллергического контактного дерматита
 - 1) пузырь
 - 2) узел
 - 3) папула
 - 4) везикула
4. Лечение синдрома Лайелла включает
 - 1) госпитализацию в отделение реанимации
 - 2) отмену всех лекарственных препаратов
 - 3) обезболивающую терапию
 - 4) высокие дозы системных глюкокортикостероидов
5. К абсолютным признакам атопического дерматита относят
 - 1) стойкий белый дермографизм
 - 2) возрастную динамику клинической картины
 - 3) хроническое течение
 - 4) сезонность
6. Для стрептококковых заболеваний кожи характерны
 - 1) высокая контагиозность
 - 2) воспаление придатков кожи
 - 3) вялые пузыри (фликтены)
 - 4) пустулы и узлы
7. Фурункул представляет собой
 - 1) гнойничок
 - 2) узел

- 3) гнойно-некротическое воспаление волосяного фолликула
- 4) воспаление апокринной потовой железы
- 8. Паразитарный сикоз характеризуется
 - 1) локализацией в области усов и бороды
 - 2) заражением от крупного рогатого скота
 - 3) пустулезными элементами
 - 4) разрушением волосяных фолликулов
- 9. Высыпания вторичного периода включают
 - 1) розеолы
 - 2) бугорки
 - 3) папулы
 - 4) пустулы
- 10. К достоверным критериям диагностики позднего врожденного сифилиса относят
 - 1) зубы Гетчинсона
 - 2) псевдопаралич Парро
 - 3) паренхиматозный кератит
 - 4) атрофию зрительного нерва

1.1.2. Примеры ситуационных задач.

Проверяемые компетенции: ОПК-4; ОПК- 6; ОПК – 8; ПК-5; ПК-8.

Задача №1.

К дерматовенерологу обратилась женщина 45 лет с жалобами на высыпания в области туловища, конечностей. Заболела 2 дня назад, когда после приема диклофенака по поводу артралгии у неё появились сосудистые пятна на коже туловища, конечностей. Объективно: На коже туловища, конечностей имеются очаги эритемы красно-розового цвета с четкими границами и пузырями в центральной части элементов. Субъективно: зуд умеренный.

Вопросы:

- 1.Предварительный диагноз?
- 2. Обоснование диагноза.
- 3.Лечение

Задача №2.

К дерматовенерологу обратился пациент 25 лет с жалобами на высыпания в области в/ч головы, разгибательных поверхностей конечностей. Заболел 2 месяца назад после стресса. Не лечился.

Объективно: в области теменной области, локтей и коленей имеются папулы размером с монету различного достоинства красно-розового цвета с серебристым шелушением. Субъективных ощущений нет.

Вопросы:

- 1.Предварительный диагноз?
- 2. Обоснование диагноза.
- 3.Лечение

1.1.3. Примеры контрольных вопросов для собеседования

Проверяемые компетенции: ОПК-4; ОПК- 6; ОПК – 8; ПК-5; ПК-8.

- 1. Первичные инфильтративно-пролиферативные морфологические элементы.
- 2. Первичные экссудативные морфологические элементы.
- 3. Вторичные морфологические элементы.
- 4. Методы диагностики заболеваний кожи.
- 5. Аллергический контактный дерматит, клиника, лечение.
- 6. Токсикодермии, клиника, лечение.

7. Клинические формы псориаза.
8. Красный плоский лишай, этиология, патогенез..
9. Атопический дерматит, современное представление об атопии.
10. Пиодермии, этиология, патогенез..
11. Классификация микозов.
12. Герпес простой, клиника, лечение.
13. Критерии диагностики первичного сифилиса.
14. Сифилиды вторичного периода сифилиса.
15. Поздний врожденный сифилис.
16. Клинические и лабораторные критерии
17. Хламидиоз, диагностика, лечение. Синдром Рейтера.

1.1.4 Примеры заданий по оценке освоения практических навыков.

Проверяемые компетенции: ПК-5; ПК-8.

- 1.Метод послойного поскабливания для выявления «псориатической триады». Объяснение патогистологии псориаза на основании результатов этого исследования.
- 2.Метод «двустаканной пробы» Томпсона для топической диагностики гонорейного уретрита. Анализ результатов исследования.
- 3.Проверка симптома Бальцера.
4. Послойное поскабливание псориатических папул и бляшек.
- 5 . Проверка дермографизма (атопический дерматит).
6. Симптом Никольского, Асбо-Гансена (акантолитическая пузырьчатка).
7. Проба Бальцера (отрубевидный лишай).
8. Двустаканная проба Томпсона (гонорея).
9. Применение дерматоскопии для диагностики дерматозов.
10. Техника мазка-отпечатка на цитологическое исследование (акантолитическая и неакантолитическая пузырьчатки, герпетиформный дерматит Дюринга).

1.2. Оценочные средства для самостоятельной работы обучающихся

Оценка самостоятельной работы включает в себя тестирование.

1.2.1. Примеры тестовых заданий с множественным выбором.

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-4; ОПК- 6; ОПК – 8; ПК-5; ПК-8.

1. Выберите три ответа из шести. Пузыри при акантолитической пузырьчатке
 - а) локализуются внутриэпидермально
 - б) возникают на неизмененной коже
 - в) локализуются субэпидермально
 - г) сопровождаются зудом
 - д) склонны к периферическому росту
 - е) имеют геморрагическое содержание
2. Выберите три ответа из шести. Дерматит Дюринга характеризуется
 - а) пузырями с геморрагическим содержимым
 - б) мучительным зудом
 - в) манифестацией в полости рта
 - г) волдырями, папулами
 - д) вегетациями в области складок
 - е) отрицательной пробой Ядассона
3. Выберите три ответа из шести. При синдроме Стивенса-Джонсона назначают

- а) системные глюкокортикостероиды
- б) антибиотики
- в) топические глюкокортикостероиды
- г) водный раствор метиленового синего
- д) анальгетики
- е) спиртовые растворы анилиновых красителей

2. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине.

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета.

Перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации:

№	Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации	Проверяемые индикаторы достижения компетенций
1.	Главная функция эпидермиса	ОПК-4; ОПК- 6; ОПК – 8
2.	Придатками кожи являются	ОПК-4; ОПК- 6; ОПК – 8
3.	К нарушениям кератинизации относят	ОПК-4; ОПК- 6; ОПК – 8
4.	К первичным элементам сыпи относят	ОПК-4; ОПК- 6; ОПК – 8
5.	Первичный экссудативный морфологический элемент, исчезающий бесследно	ОПК-4; ОПК- 6; ОПК – 8
6.	К разновидностям токсикодермии относят	ОПК-4; ОПК- 6; ОПК – 8; ПК-5; ПК-8
7.	Лечение синдрома Лайелла включает	ОПК-4; ОПК- 6; ОПК – 8; ПК-5; ПК-8.
8.	Острая стадия экземы характеризуется первичными морфологическими элементами	ОПК-4; ОПК- 6; ОПК – 8; ПК-5; ПК-8.
9.	Псориаз по этиологии относится к заболеваниям	ОПК-4; ОПК- 6; ОПК – 8; ПК-5; ПК-8.
10.	В течении псориаза различают стадии	ОПК-4; ОПК- 6; ОПК – 8; ПК-5; ПК-8.
11.	Красный плоский лишай клинически проявляется	ОПК-4; ОПК- 6; ОПК – 8; ПК-5; ПК-8.
12.	Изоморфная реакция Кёбнера характеризуется	ОПК-4; ОПК- 6; ОПК – 8; ПК-5; ПК-8
13.	К абсолютным признакам атопического дерматита относят	ОПК-4; ОПК- 6; ОПК – 8; ПК-5; ПК-8
14.	Клинические проявления дискоидной красной волчанки	ОПК-4; ОПК- 6; ОПК – 8; ПК-5; ПК-8
15.	Стадии очаговой склеродермии	ОПК-4; ОПК- 6; ОПК – 8; ПК-5; ПК-8
16.	В течении фурункула различают стадии	ОПК-4; ОПК- 6; ОПК – 8; ПК-5; ПК-8
17.	Лечение стрептококкового импетиго включает	ОПК-4; ОПК- 6; ОПК – 8; ПК-5; ПК-8
18.	Гнойничковые заболевания потовых желез	ОПК-4; ОПК- 6; ОПК – 8; ПК-5; ПК-8
19.	К клиническим проявлениям чесотки относят	ОПК-4; ОПК- 6; ОПК – 8; ПК-5; ПК-8
20.	Лечение чесотки проводится с помощью	ОПК-4; ОПК- 6; ОПК – 8; ПК-5; ПК-8

21.	Отрубевидный лишай клинически проявляется	ОПК-4; ОПК- 6; ОПК – 8; ПК-5; ПК-8
22.	Для лечения микроспории волосистой части головы применяют	ОПК-4; ОПК- 6; ОПК – 8; ПК-5; ПК-8
23.	Кандидоз кожи клинически проявляется	ОПК-4; ОПК- 6; ОПК – 8; ПК-5; ПК-8
24.	Возбудителем сифилиса является	ОПК-4; ОПК- 6; ОПК – 8
25.	В течении сифилиса различают периоды	ОПК-4; ОПК- 6; ОПК – 8; ПК-5; ПК-8
26.	К критериям диагностики первичного сифилиса относят	ОПК-4; ОПК- 6; ОПК – 8; ПК-5; ПК-8
27.	К сифилидам вторичного сифилиса относят	ОПК-4; ОПК- 6; ОПК – 8; ПК-5; ПК-8
28.	Реакция обострения Герксгеймера характеризуется	ОПК-4; ОПК- 6; ОПК – 8; ПК-5; ПК-8
29.	Инфекционная гранулема представляет собой	ОПК-4; ОПК- 6; ОПК – 8; ПК-5; ПК-8
30.	К клиническим проявлениям третичного сифилиса относят	ОПК-4; ОПК- 6; ОПК – 8; ПК-5; ПК-8
31.	Серологическая диагностика сифилиса включает	ОПК-4; ОПК- 6; ОПК – 8; ПК-5; ПК-8
32.	Врожденный сифилис возникает по причине	ОПК-4; ОПК- 6; ОПК – 8; ПК-5; ПК-8
33.	Проявления раннего врожденного сифилиса включают	ОПК-4; ОПК- 6; ОПК – 8; ПК-5; ПК-8
34.	Достоверные признаки позднего врожденного сифилиса	ОПК-4; ОПК- 6; ОПК – 8; ПК-5; ПК-8
35.	Вероятные признаки позднего врожденного сифилиса	ОПК-4; ОПК- 6; ОПК – 8; ПК-5; ПК-8
36.	Реинфекция представляет собой	ОПК-4; ОПК- 6; ОПК – 8; ПК-5; ПК-8
37.	Суперинфекция проявляется клинически	ОПК-4; ОПК- 6; ОПК – 8; ПК-5; ПК-8
38.	Принципы лечения сифилиса	ОПК-4; ОПК- 6; ОПК – 8; ПК-5; ПК-8
39.	Возбудитель гонореи характеризуется	ОПК-4; ОПК- 6; ОПК – 8; ПК-5; ПК-8
40.	Классификация гонореи включает	ОПК-4; ОПК- 6; ОПК – 8; ПК-5; ПК-8
41.	К методам диагностики гонореи относят	ОПК-4; ОПК- 6; ОПК – 8; ПК-5; ПК-8
42.	Трихомониаз клинически проявляется	ОПК-4; ОПК- 6; ОПК – 8; ПК-5; ПК-8
43.	Для лечения трихомониаза используют	ОПК-4; ОПК- 6; ОПК – 8; ПК-5; ПК-8
44.	Возбудитель хламидиоза характеризуется	ОПК-4; ОПК- 6; ОПК – 8

Промежуточная аттестация включает следующие типы заданий: тестирование.

2.1. Примеры тестовых заданий

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-1.1.1., ОПК-2.1.1.

1. Выберите один ответ из четырех. К инфильтративным первичным морфологическим элементам относят...
- а) лихенификацию
 - б) волдырь
 - в) папулу
 - г) чешуйку
2. Выберите один ответ из четырех. Последовательность развития симптомов при дискоидной красной волчанке...
- а) фолликулярный гиперкератоз, рубцовая атрофия, эритема
 - б) эритема, атрофия, гиперкератоз
 - в) эритема, гиперкератоз, атрофия
 - г) атрофия, эритема, гиперкератоз
3. Выберите один ответ из четырех. Манифестация атопического дерматита обычно происходит...
- а) в грудном возрасте
 - б) в пубертате
 - в) в пожилом возрасте
 - г) в новорожденном периоде
4. Выберите один ответ из четырех. Акантолитические клетки - это...
- а) эозинофильные лейкоциты в содержимом пузырей
 - б) дегенеративно измененные шиповатые клетки эпидермиса
 - в) измененные лейкоциты сыворотки крови
 - г) базальные клетки
5. Выберите один ответ из четырех. Клинические проявления микроспории в/ч головы...
- а) очаги поверхностной рубцовой атрофии
 - б) резкое поредение волос без изменения кожи
 - в) очаговые обламывания волос на фоне гиперемии и шелушения
 - г) очаговое отсутствие волос, кожа гладкая блестящая
6. Выберите один ответ из четырех. Ведущее гистологическое изменение кожи при псориазе...
- а) инфильтрация дермы
 - б) паракератоз
 - в) гиперкератоз
 - г) гранулез
7. Выберите один ответ из четырех. Всем вторичным сифилидам свойственно...
- а) отсутствие признаков острого воспаления
 - б) плотность
 - в) локализация преимущественно на гениталиях
 - г) острое воспаление
8. Выберите один ответ из четырех. Многоформная экссудативная эритема клинически проявляется...
- а) пятнами, папулами, пузырями
 - б) волдырями
 - в) узлами
 - г) пятнами, лихенизацией, шелушением
9. Выберите один ответ из четырех. Синдром Стивенса-Джонсона локализуется в области...
- а) кожи, слизистой полости рта и красной каймы губ
 - а) волосистой части головы, себорейных зон
 - б) только кожных покровов
 - в) только слизистых

10. Выберите один ответ из четырех. Лечение многоформной экссудативной эритемы включает...

- а) санацию очагов инфекции
- б) гипоаллергенную диету
- в) безглютеновую диету
- г) топические фунгицидные препараты

В полном объеме фонд оценочных средств по дисциплине доступен в ЭИОС ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России по ссылке(ам): [ФОС леч 2025г.pdf](#)

Рассмотрено на заседании кафедры дерматовенерологии, протокол от «27» мая 2025 г. № 11

Заведующий кафедрой

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Шавва', is written over a horizontal red line.

С.Н.Шава