

**Автономная некоммерческая организация высшего  
образования  
«Медицинский институт Цельса»**

«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор \_\_\_\_\_

А.А. Масленников

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2026

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ  
ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

**Б.1.О.1.42 ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ**

по специальности: 31.05.01 Лечебное дело

профиль: Лечебное дело

программа подготовки специалитет

Форма обучения: очная

год начала подготовки 2024, 2025, 2026

Буденновск, 2026 г.

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного стандарта высшего образования и учебного плана Автономной некоммерческой организации высшего образования «Медицинский институт Цельса» по специальности 31.05.01 Лечебное дело

## 1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

**Цель**– формирование у обучающихся способности применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза, назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности.

### **Задачи:**

- формирование представлений о патогенезе кожных и венерических болезней;
- изучение основных принципов диагностики, лечения и профилактики данных заболеваний;
- изучение правил госпитализации и выписки больных этого профиля;
- изучение санитарно-эпидемиологического режима в лечебно-профилактических учреждениях;
- формирование у обучающихся представление о методах анализа результатов клинических лабораторных исследований, их интерпретации и постановки предварительного диагноза;
- формирование у обучающихся навыков самостоятельной аналитической, научно-исследовательской работы;
- формирование у обучающихся навыков работы с научной литературой;
- формирование у обучающихся навыков организации мероприятий по охране труда и технике безопасности;
- изучение основных принципов диагностики, лечения и профилактики кожных и венерических заболеваний.

Воспитательной задачей является формирование гражданской позиции, активного и ответственного члена российского общества, осознающего свои конституционные права и обязанности, уважающего закон и правопорядок, обладающего чувством собственного достоинства, осознанно принимающего общечеловеческие гуманистические и демократические ценности.

## 2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Дерматовенерология» относится к обязательной части блока 1 «Дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы.

Дисциплина «Дерматовенерология» изучается в 9 семестре очной формы обучения.

## 3. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Код и наименование компетенции	Наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения, соотнесенные с индикаторами достижения компетенций
ОПК – 4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ОПК 4.3. Оценивает результаты использования медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач	<b>Знать:</b> ожидаемые результаты использования медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи, при решении профессиональных задач; <b>Уметь:</b> оценивать эффективность использования медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий,

<p>ОПК 7 Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>ОПК -7.2 Оценивает эффективность и безопасность медикаментозной и немедикаментозной терапии у взрослых</p>	<p>предусмотренных порядком оказания медицинской помощи, при решении профессиональных задач;  <b>Владеть:</b> анализом эффективности использования медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи, при решении профессиональных задач;</p> <p><b>Знать:</b> методы оценки эффективности и безопасности лечения в профессиональной деятельности;  <b>Уметь:</b> применять методы оценки эффективности и безопасности лечения в профессиональной деятельности;  <b>Владеть:</b> методами оценки эффективности и безопасности лечения в профессиональной деятельности;</p>
--	---	---

В результате изучения дисциплины обучающийся должен:

**Знать:**

- патогенез кожных и венерических болезней, в том числе чесотки, педикулеза и дерматофитий, ВИЧ-инфекции, инфекций, передающихся половым путем, их основные клинические проявления;
- основные принципы диагностики, неспецифическую и неспецифическую профилактику данных болезней, в т.ч. у детей;
- основные принципы лечения больных кожными и венерическими заболеваниями;
- структуру дермато-венерологической службы, показания к амбулаторному или стационарному лечению больных, санитарно-гигиенические требования к устройству, организации работы и режиму отделений, особенности организации работы с больными ВИЧ-инфекцией;

**Уметь:**

- интерпретировать результаты данных клинического и лабораторного обследования для своевременной диагностики кожных и венерических заболеваний;
- сформулировать клинический диагноз, показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного, выписать рецепт;
- принять участие в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной и возрастно-половой структуры, выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия;

**Владеть:**

- методами общеклинического обследования пациентов, в т.ч. детей, с кожными и венерическими болезнями;
- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у данной группы пациентов;
- алгоритмом развернутого клинического диагноза у пациентов с кожными и венерическими болезнями.

**4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

**Очная форма обучения**

Вид учебной работы	Всего часов	9 семестр
<b>1. Контактная работа обучающихся с преподавателем:</b>	<b>58.2</b>	<b>58.2</b>
Аудиторные занятия всего, в том числе:	<b>54</b>	54
Лекции	12	12
Лабораторные	-	-
Практические занятия	42	42
Контактные часы на аттестацию (зачет)	0,2	0,2
Консультация	2	2
Контроль самостоятельной работы	2	2
<b>2. Самостоятельная работа</b>	<b>49.8</b>	<b>49.8</b>
Контроль	-	-
<b>ИТОГО:</b>	<b>108</b>	<b>108</b>
Общая трудоемкость	<b>3</b>	<b>3</b>

**5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

Наименование раздела (темы) дисциплины	Содержание раздела (темы разделов)	Индекс компетенции
Тема 1 .История развития дерматологии	Достижения отечественной дерматологии История русской дерматологии. Дерматологические школы. Приоритет отечественных ученых в изучении важнейших дерматозов. Деонтологические аспекты в деятельности врача дерматовенеролога.	ОПК-4.3 ОПК-7.2
Тема 2. Анатомия, физиология кожи. Этиология и патогенез заболеваний кожи	Общая симптоматология болезней кожи. Первичные и вторичные элементы. Строение кожи (кровеносные, лимфатические сосуды, мышцы, нервы, придатки кожи). Физиология кожи. Гистопатология кожи. Этиология и патогенез болезней кожи: эндогенные, экзогенные факторы. Первичные и вторичные элементы кожи.	ОПК-4.3 ОПК-7.2
Тема 3. Пиодермиты. Чесотка	Распространенность, этиология и патогенез, классификация пиодермии. Принципы общей и местной терапии. Профилактика пиодермитов на предприятиях. Этиология и патогенез, клинические формы, течение, принципы терапии чесотки.	ОПК-4.3 ОПК-7.2
Тема 4. Дерматиты, токсикодермии, экзема. Псориаз . Вирусные заболевания кожи	Дерматиты от механических, химических, термических и других раздражителей, токсикодермия. Профилактика. Лечение. Современные представления об этиологии, патогенезе, диагностике экземы. Реактивность кожи и ее значение в развитии экзематозного процесса дерматитов. Современное положение сенсibilизации и аллергии, их роль в возникновении дерматозов .Вирусные заболевания. Инфекционные эритемы. Многоформная экссудативная эритема, розовый лишай Жибера, узловатая эритема. Герпесы, бородавки, остроконечные кондиломы, контактный моллюск. Пузырные дерматозы. Герпетиформный дерматоз Дьюринга, пузырьчатка	ОПК-4.3 ОПК-7.2

Тема 5. Дерматофитии: трихофития, микроспория, фавус	Достижения отечественной микологии. Классификация дерматофитий. Возбудители. Источник инфекции. Клиника и диагностика. Лечение и профилактика	ОПК-4.3 ОПК-7.2
Тема 6. Кандидоз. Микозы стоп.	Организация борьбы с грибковыми заболеваниями. Микозы стоп, кандидозы их клинические формы. Эпидемиология. Общие принципы лечения и профилактики. Организация борьбы с дерматофитиями	ОПК-4.3 ОПК-7.2
Тема 7. Лепра, Болезнь Боровского	Эпидемиология, возбудитель, клиника, лечение. Достижения ученых в разработке учения о болезни Боровского	ОПК-4.3 ОПК-7.2
Тема 8. Туберкулез кожи	Источники и пути туберкулезной инфекции в кожу. Значение микроорганизма, внешней среды, в патогенезе туберкулеза кожи. Туберкулезная волчанка, скрофулодерма, бородавчатый папулонекротический туберкулез кожи, их значение. Клиническая характеристика, течение. Принципы общей терапии туберкулеза, достижения и успехи в борьбе с туберкулезом кожи в России.	ОПК-4.3 ОПК-7.2
Тема 9. Профессиональные заболевания кожи. Роль промышленных выбросов и экологических нарушений в развитии профдерматозов	Этиология и патогенез профессиональных заболеваний кожи, роль аллергенов в патогенезе профессиональных дерматозов. Профессиональные стигмы. Классификация профессиональных дерматозов. Кожные тесты и их диагностическое значение.	ОПК-4.3 ОПК-7.2
Тема 10. Введение в венерологию. Современная эпидемиология венерических болезней. Эпидемиология СПИДа	Распространение венерических заболеваний. Эпидемиологические вспышки. Социальные аспекты венерических болезней. Причины высокой заболеваемости в проблемных группах населения. Эпидемиология СПИДа в РФ и некоторых зарубежных странах.	ОПК-4.3 ОПК-7.2
Тема 11. История венерологии	Общая патология и течение сифилиса. Возбудитель сифилиса. История отечественной и зарубежной венерологии. Классификация сифилиса, свойства возбудителя. Пути и способы заражения. Иммунитет	ОПК-4.3 ОПК-7.2
Тема 12. Серологическая диагностика сифилиса. Общие принципы терапии	Вспомогательное значение серологических реакций в диагностике сифилиса. Значение ИФА РИБТ, РИФ, экспресс-реакции, реакция Максимова, исследование ликвора. Принципы терапии	ОПК-4.3 ОПК-7.2

## 6. СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

### Очная форма обучения

Наименование раздела (темы) дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)			
	Л	ЛР	ПЗ	СРС
Тема 1 .История развития дерматологии	1	-	2	4
Тема 2. Анатомия, физиология кожи. Этиология и патогенез заболеваний кожи	1	-	2	4
Тема 3. Пиодермиты. Чесотка	1	-	2	4
Тема 4. Дерматиты, токсикодермии, экзема. Псориаз. Вирусные заболевания кожи	1	-	4	4
Тема 5. Дерматофитии: трихофития, микроспория, фавус.	1	-	4	4
Тема 6. Кандидоз. Микозы стоп.	1	-	4	4
Тема 7. Лепра, Болезнь Боровского .	1		4	4
Тема 8. Туберкулез кожи	1		4	4

Тема 9. Профессиональные заболевания кожи. Роль промышленных выбросов и экологических нарушений в развитии профдерматозов .	1		4	4
Тема 10. Введение в венерологию. Современная эпидемиология венерических болезней. Эпидемиология СПИДа.	1		4	4
Тема 11. История венерологии.	1		4	5
Тема 12. Серологическая диагностика сифилиса. Общие принципы терапии.	1		4	4.8
Итого (часов)	12	-	42	49.8
Форма контроля	Зачет			

## 7. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Самостоятельная работа обучающихся направлена на углубленное изучение разделов и тем рабочей программы и предполагает изучение литературных источников, выполнение домашних заданий и проведение исследований разного характера. Работа основывается на анализе литературных источников и материалов, публикуемых в интернете, а также реальных речевых и языковых фактов, личных наблюдений. Также самостоятельная работа включает подготовку и анализ материалов по темам пропущенных занятий.

Самостоятельная работа по дисциплине включает следующие виды деятельности:

- работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы;
- поиск (подбор) и обзор литературы, электронных источников информации по индивидуально заданной проблеме курса, написание доклада, исследовательской работы по заданной проблеме;
- выполнение задания по пропущенной или плохо усвоенной теме;
- самостоятельный поиск информации в Интернете и других источниках;
- выполнение домашней контрольной работы (решение заданий, выполнение упражнений);
- изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку (отдельные темы, параграфы);
- написание рефератов;
- подготовка к тестированию;
- подготовка к практическим занятиям;
- подготовка к зачету.

## 8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### 8.1 Основная литература:

1. Чеботарев, В. В. Дерматовенерология : учебник / В. В. Чеботарев, М. С. Асхаков. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-5596-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455968.html>

### 8.2. Дополнительная литература

1. Асхаков, М. С. Дерматовенерология. Разноуровневые задания для формирования клинического мышления : учебное пособие / Асхаков М. С. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-4663-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970446638.html>
2. Платонова, А. Н. Дерматовенерология. Атлас / А. Н. Платонова, А. Л. Бакулев, С. Р. Утц - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 136 с. - ISBN 978-5-9704-4085-8. - Текст :

электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440858.html>

3. Самцов, А. В. Дерматовенерология : учебник / под ред. А. В. Самцова, В. В. Барбинова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-3650-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436509.html>

4. Чеботарёв, В. В. Дерматовенерология : учебник / Чеботарёв В. В., Асхаков М. С. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 680 с. - ISBN 978-5-9704-3567-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435670.html>

### 8.3 Лицензионное программное обеспечение

1. Liber Office (free), GIMP (Графический редактор) GNU General Public License,
2. Mozilla Thunderbird Public License,
3. 7Zip (free) GNU General Public License,, Google Chrome (free,) GPL, Ubuntu GPL,
4. VLC media player (видео плеер) LGPLv2.1+, Браузер «Yandex» (Россия), Adobe Flash Player, Adobe Reader (просмотр PDF), VooVmeeting, Android 11, MOODLE
5. Anatomy Learning (академическая лицензия) (free), Медицинский атлас (Лицензионный договор № 896/25 от 13.11.2025г.),
6. Лицензионный договор №222 КС/10-2025 от 06.10.2025г. О предоставлении простой (неисключительной) лицензии на использование Электронной библиотечной системы «Консультант студента»,
7. Договор об информационном обслуживании № 04-Д/26 от 04.02.2026г. ГБУК СК «Ставропольская краевая универсальная научная библиотека им. М.Ю. Лермонтова)

### 8.4 Современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

1. Российское образование. Федеральный образовательный портал – Режим доступа: [www.edu.ru](http://www.edu.ru).
2. Министерство образования и науки Российской Федерации [Электронный ресурс] – Режим доступа: <https://minobrnauki.gov.ru/>
3. Научная педагогическая библиотека им. К.Д. Ушинского [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://www.gnpbu.ru>.
4. Российская государственная библиотека [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://www.rsl.ru>.
5. Президентская библиотека – <http://www.prlib.ru>
6. Большая медицинская библиотека - <http://med-lib.ru/>.
7. Российское образование. Федеральный портал. – <http://www.edu.ru/>, доступ свободный

#### Информационные справочные системы:

1. Справочно-правовая система «Консультант Плюс» - Режим доступа: <http://www.consultant.ru/>

## 9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

<p>Аудитория для проведения занятий лекционного типа, групповых индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации 356805, Российская Федерация, Ставропольский край, г. Буденновск, микрорайон 1, дом 17, 23,1 кв. м. помещение 11, каб.208</p>	<p><b>Специализированная учебная мебель:</b> стол на 2 посадочных места (8 шт.), стул (16 шт.), стол преподавателя (1 шт.), кафедра для чтения лекций (1 шт.), доска меловая (1 шт.). шкаф демонстрационный – 1 шт. шкаф для учебной и методической литературы – 1 шт., анатомическая модель «Скелет человека»- 1шт.; анатомическая модель «Торс человека с внутренними органами» - 1шт.; Наглядные</p>
---	---

	<p>пособия: Плакаты: «Скелет» -1шт.; «Мышцы (вид спереди)»-1шт.; «Мышцы (вид сзади)» - 1шт.; «Кровеносная и лимфатическая система» - 1шт.; «Дыхательная система» -1шт.; «Пищеварительная система» -1шт.; «Выделительная система» - 1шт.; «Нервная система» -1шт.; «Женская половая система» - 1шт.; «Мужская половая система» - 1шт.; Барельефные плакаты: почка человека -1шт.; железы внутренней секреции -1шт.; ворсинка кишечная с сосудистым руслом - 1шт.; голова. Сагитальный разрез -1шт.; - таз мужской и женский - 1шт.; Муляжи: череп человека -1шт.; Сердце человека-1шт.</p> <p><b>Технические средства обучения:</b> рабочее место преподавателя с подключением к сети «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду организации, принтер – 1 шт.,</p>
<p>Помещения для самостоятельной работы обучающихся. Библиотека. Читальный зал (оборудованный ноутбуками с выходом в сеть Интернет) 356809, Российская Федерация, Ставропольский край, г. Буденновск, микрорайон 8, дом 17 Б, 56,4 кв.м. помещение 1, каб.108</p>	<p><b>Специализированная учебная мебель:</b> стол на 2 посадочных места (11 шт.), стул (20 шт.)</p> <p><b>Технические средства обучения:</b> рабочее место, оборудованное персональным компьютером с подключением к сети «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду организации -4 шт., принтер 1 шт.</p>

## **10.ОСОБЕННОСТИ ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЙ ОБУЧАЮЩИМИСЯ-ИНВАЛИДАМИ И ЛИЦАМИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ (ПРИ НАЛИЧИИ)**

Особые условия обучения и направления работы с инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья (далее обучающихся с ограниченными возможностями здоровья) определены на основании:

- Закона РФ от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Закона РФ от 24.11.1995г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;
- Приказа Минобрнауки России от 06.04.2021 N 245 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры»;
- методических рекомендаций по организации образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательных организациях высшего образования, в том числе оснащенности образовательного процесса (утв. Минобрнауки России 08.04.2014 № АК-44/05вн).

Под специальными условиями для получения образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения, воспитания и развития таких обучающихся, включающие в себя использование адаптированных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания вуза и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

В целях доступности изучения дисциплины инвалидами и обучающимися с ограниченными возможностями здоровья организацией обеспечивается:

1. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

– наличие альтернативной версии официального сайта организации в сети «Интернет» для слабовидящих:

– размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации (информация должна быть выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне) и продублирована шрифтом Брайля);

– присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;

– обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

– обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию организации;

2. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

– дублирование звуковой справочной информации визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров (мониторы, их размеры и количество необходимо определять с учетом размеров помещения);

– обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;

3. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата. Материально-технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся в помещения организации, а также пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, локальное понижение стоек-барьеров: наличие специальных кресел и других приспособлений).

Обучение лиц организовано как инклюзивно, так и в отдельных группах.

## **11. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

### **11.1 Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания**

Этапы формирования компетенций в процессе освоения ОПОП прямо связаны с местом дисциплин в образовательной программе. Каждый этап формирования компетенции характеризуется определенными знаниями, умениями и навыками и (или) опытом профессиональной деятельности, которые оцениваются в процессе текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по дисциплине (практике) и в процессе государственной итоговой аттестации.

Оценочные материалы включают в себя контрольные задания и (или) вопросы, которые могут быть предложены обучающемуся в рамках текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине. Указанные планируемые задания и (или) вопросы позволяют оценить достижение обучающимися планируемых результатов обучения по дисциплине, установленных в соответствующей рабочей программе дисциплины, а также сформированность компетенций, установленных в соответствующей общей характеристике основной профессиональной образовательной программы.

На этапе текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине обеспечивается оценивание хода освоения дисциплин (модулей), иного компонента, в том числе практики, определяется степень усвоения учебного материала и освоения компетенции или ее части, повышается мотивация к учебе, обеспечивается своевременное обнаружение недостатков в подготовке обучающихся и принятие необходимых мер по совершенствованию методики преподавания учебной дисциплины. Показателями оценивания уровня сформированности компетенций являются результаты устных и

письменных опросов, написания рефератов. Результаты текущего контроля (межсессионного учета успеваемости) обсуждаются на заседаниях соответствующих кафедр, а также на совещаниях кураторов, старост групп.

Промежуточная аттестация позволяет: оценить промежуточные и окончательные результаты обучения по учебным дисциплинам (модулям), прохождения практик, выполнения курсовых работ и научно-исследовательских работ; оценить полученные обучающимися теоретические знания, практические умения и навыки; оценить уровень сформированности компетенций, прочность их закрепления; оценить уровень развития творческого, критического мышления и навыков самостоятельной работы; синтезировать полученные знания и применять их в решении практических задач. Формами промежуточной аттестации являются: зачет (дифференцированный зачет); экзамен.

Итоговая оценка сформированности компетенций определяется в период государственной итоговой аттестации.

#### **Описание показателей и критериев оценивания компетенций**

Показатели оценивания	Критерии оценивания компетенций	Шкала оценивания
Понимание смысла компетенции	<p>Имеет базовые общие знания в рамках диапазона выделенных задач</p> <p>Понимает факты, принципы, процессы, общие понятия в пределах области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию.</p> <p>Имеет фактические и теоретические знания в пределах области исследования с пониманием границ применимости</p>	<p>Минимальный уровень</p> <p>Базовый уровень</p> <p>Высокий уровень</p>
Освоение компетенции в рамках изучения дисциплины	<p>Наличие основных умений, требуемых для выполнения простых задач. Способен применять только типичные, наиболее часто встречающиеся приемы по конкретной сформулированной (выделенной) задаче</p> <p>Имеет диапазон практических умений, требуемых для решения определенных проблем в области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию.</p> <p>Имеет широкий диапазон практических умений, требуемых для развития творческих решений, абстрагирования проблем. Способен выявлять проблемы и умеет находить способы решения, применяя современные методы и технологии.</p>	<p>Минимальный уровень</p> <p>Базовый уровень</p> <p>Высокий уровень</p>
Способность применять на практике знания, полученные в ходе изучения дисциплины	<p>Способен работать при прямом наблюдении. Способен применять теоретические знания к решению конкретных задач.</p> <p>Может взять на себя ответственность за завершение задач в исследовании, приспосабливает свое поведение к обстоятельствам в решении проблем. Затрудняется в решении сложных, неординарных проблем, не выделяет типичных ошибок и возможных сложностей при решении той или иной проблемы</p> <p>Способен контролировать работу, проводить оценку, совершенствовать действия работы. Умеет выбрать эффективный прием решения задач по возникающим проблемам.</p>	<p>Минимальный уровень</p> <p>Базовый уровень</p> <p>Высокий уровень</p>

## **11. 2 Оценочные материалы для проведения текущего контроля**

### **Типовые задания для устного опроса**

1. Общая характеристика кожи, основные патологические процессы кожи.

2. Анатомия и физиология кожи, функции кожи.
3. Анатомо - физиологические и функциональные особенности детской кожи.
4. Патоморфологические процессы в коже.
5. Первичные и вторичные морфологические элементы.
6. Осмотр и оценка состояния кожи. Методы диагностики кожных заболеваний в дерматовенерологии.
7. Основные правила, принципы, цели наружной терапии кожных болезней.
8. Основные формы лекарственных средств для наружного применения. Механизмы действия. Показания, противопоказания к применению.
9. Топические кортикостероиды. Классификация. Механизм действия. Показания, противопоказания к применению Особенности назначения у детей.
10. Стафилодермии. Эпидемиология. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
11. Акне. Эпидемиология. Этиология, патогенез, классификация, клонока, редкие клоноческие формы, лечение, дифференциальная диагностика.
12. Чесотка. Эпидемиология. Этиология, патогенез, классификация, клонока, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
13. Педикулёз. Эпидемиология. Этиология, патогенез, классификация, клонока, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
14. Розовый лишай Жибера. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
15. Многоформная эксудативная эритема. Этиология, патогенез, классификация, клонока, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
16. Простой контактный дерматит. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
17. Аллергический контактный дерматит. Этиология, патогенез, классификация, клонока, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
18. Токсидермия. Этиология, патогенез, классификация, клонока, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
19. Токсический эпидермальный некролиз (синдром Лайелла).
20. Экзема. Определение. Этиология, патогенез.

#### ***Критерии и шкала оценивания устного опроса***

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	<p>выставляется обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов;</li> <li>- исчерпывающее, последовательно, четко и логически излагает теоретический материал;</li> <li>- свободно справляется с решение задач,</li> <li>- использует в ответе дополнительный материал;</li> <li>- все задания, предусмотренные учебной программой выполнены;</li> <li>- анализирует полученные результаты;</li> <li>- проявляет самостоятельность при трактовке и обосновании выводов</li> </ul>
Хорошо	<p>выставляется обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- теоретическое содержание курса освоено полностью;</li> <li>- необходимые практические компетенции в основном сформированы;</li> <li>- все предусмотренные программой обучения практические задания выполнены, но в них имеются ошибки и неточности;</li> <li>- при ответе на поставленный вопросы обучающийся не отвечает аргументировано и полно.</li> <li>- знает твердо лекционный материал, грамотно и по существу отвечает на основные понятия.</li> </ul>

Удовлетворительно	<p>выставляет обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- теоретическое содержание курса освоено частично, но проблемы не носят существенного характера;</li> <li>- большинство предусмотренных учебной программой заданий выполнено, но допускаются не точности в определении формулировки;</li> <li>- наблюдается нарушение логической последовательности.</li> </ul>
Неудовлетворительно	<p>выставляет обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- не знает значительной части программного материала;</li> <li>- допускает существенные ошибки;</li> <li>- так же не сформированы практические компетенции;</li> <li>- отказ от ответа или отсутствие ответа.</li> </ul>

### Тематика рефератов

1. Анатомия и физиология. Общая симптоматология болезней кожи.
2. Дерматиты, токсикодермии, экзема.
3. Пиодермиты. Чесотки.
4. Дерматофитии: трихофития, микроспория, фавус.
5. Кандидоз. Микозы стоп. Отрубевидный лишай.
6. Клинические формы дерматитов
7. Контактные дерматиты, клинические разновидности, течение, диагностика, лечение, профилактика.
8. Дерматиты, медикаментозные, клинические формы, методы диагностики, лечения, токсикодермии.
9. Дерматиты профессиональные, их клинические формы, течение, диагностика, лечение, профилактика.
10. Токсикодермия, этиология, патогенез, клинические разновидности, диагностика, лечение.
11. Экзема. Этиология, патогенез, клинические разновидности, поражение слизистой оболочки.
12. Синдром Лайелла (токсический эпидермальный некролиз).
13. Экзема истинная, клиника, диагностика, лечение, вопросы диспансеризации.
14. Этиология, патогенез дерматоза Дюринга.
15. Клинические проявления листовидной пузырчатки.
16. Клиника, течение пемфигоида Левера.
17. Особенности течения и иммунологические "находки" при эритематозном пемфигусе.
18. Вегетирующая пузырчатка, дифференциальная диагностика.
19. Клинические проявления рубцующегося пемфигоида.
20. Клиническая картина, классификация, лечение буллезного эпидермолиза.
21. ВИЧ-инфекция, пути передачи, иммунологические аспекты.
22. История развития дерматологии.
23. Достижения отечественной дерматологии
24. Анатомия, физиология кожи. Этиология и патогенез заболеваний кожи. Общая симптоматология болезней кожи. Первичные и вторичные элементы.
25. Пиодермиты. Чесотка.
26. Патологические процессы в эпидермисе и дерме.
27. Дифференциальная диагностика микозов.
28. Генитальный герпес.
29. Контактно-аллергический дерматит.
30. Папулезный сифилид.
31. Ранний скрытый сифилис.
32. Осложнения уретритов и эндоцервицитов.
33. Кожные проявления ВИЧ.

### ***Критерии оценивания выполнения реферата***

Оценка	Критерии
Отлично	полностью раскрыта тема реферата; указаны точные названия и определения; правильно сформулированы понятия и категории; проанализированы и сделаны собственные выводы по выбранной теме; использовалась дополнительная литература и иные материалы и др.;
Хорошо	недостаточно полное, раскрытие темы; несущественные ошибки в определении понятий и категорий и т. п., кардинально не меняющих суть изложения; использование устаревшей литературы и других источников;
Удовлетворительно	реферат отражает общее направление изложения лекционного материала и материала современных учебников; наличие достаточного количества несущественных или одной-двух существенных ошибок в определении понятий и категорий и т. п.; использование устаревшей литературы и других источников; неспособность осветить проблематику дисциплины и др.;
Неудовлетворительно	тема реферата не раскрыта; большое количество существенных ошибок; отсутствие умений и навыков, обозначенных выше в качестве критериев выставления положительных оценок и др.

### **11.3. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации**

**ОПК – 4.Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза** (контролируемый индикатор достижения ОПК 4.3. Оценивает результаты использования медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач);

**ОПК-7 Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности** (контролируемый индикатор достижения ОПК-7.2 Оценивает эффективность и безопасность медикаментозной и немедикаментозной терапии у взрослых).

#### *сформированы знания*

Результаты обучения
Знает ожидаемые результаты использования медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи, при решении профессиональных задач; Знает методы оценки эффективности и безопасности лечения в профессиональной деятельности;

#### *умения*

Результаты обучения
Умеет оценивать эффективность использования медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи, при решении профессиональных задач; Умеет применять методы оценки эффективности и безопасности лечения в профессиональной деятельности;

#### *профессиональные навыки, владения*

Результаты обучения
Владеет анализом эффективности использования медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи, при решении профессиональных задач; Владеет: методами оценки эффективности и безопасности лечения в профессиональной деятельности;

### **Типовые практические задания для подготовки к зачету**

№ задания	Проверяемая компетенция (индикатор)	Содержание вопроса	Эталон ответа

	достижения компетенци)		
<b>ЗАДАНИЯ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ.</b>			
<b>Инструкция к выполнению:</b>			
1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидаются пары элементов.			
2. Прочитайте оба списка.			
3. Сопоставьте элементы списка 1 с элементами списка 2, сформируйте пары элементов.			
4. Запишите попарно буквы и цифры вариантов ответа (например, А1 или Б4)			
1.	ОПК-4.3 ОПК-7.2	<i>Установите соответствие между кожными заболеваниями и их характерными признаками:</i>	
		<b><u>Заболевания:</u></b> А. Псориаз Б. Экзема В. Атопический дерматит Г. Чесотка Д. Опоясывающий лишай	<b><u>Признаки:</u></b> 1. Волдыри, зуд, мокнутие 2. Зуд, парные папулы, чесоточные ходы 3. Герпетические высыпания по ходу нервов 4. Розовые пятна с серебристо-белыми чешуйками 5. Сухость кожи, лихенификация, зуд
2	ОПК-4.3 ОПК-7.2	<i>Установите соответствие между историческими периодами и достижениями в дерматологии:</i>	
		<b><u>Периоды:</u></b> А. Древний мир Б. Средневековье В. Эпоха Возрождения Г. XIX век Д. XX век	<b><u>Достижения:</u></b> 1. Создание первых классификаций кожных болезней 2. Появление первых специализированных дерматологических клиник 3. Описание основных клинических симптомов кожных заболеваний 4. Разработка методов лабораторной диагностики 5. Создание антибиотиков и гормональных препаратов
3	ОПК-4.3 ОПК-7.2	<i>Соотнесите имена выдающихся дерматологов с их вкладом в развитие науки:</i>	
		<b><u>Ученые:</u></b> А. Р. Уиллан Б. Ж. Алибер В. Р. Фолькман Г. А. Г. Полотебнов Д. П. В. Никольский	<b><u>Вклад:</u></b> 1. Разработка методов гистологического исследования кожи 2. Создание первой классификации кожных болезней 3. Основоположник отечественной дерматологии 4. Изучение микробной теории кожных заболеваний 5. Разработка методов лечения сифилиса
4.	ОПК-4.3 ОПК-7.2	<i>Установите соответствие между слоями кожи и их основными функциями:</i>	
		<b><u>Слои кожи:</u></b> А. Эпидермис	<b><u>Функции:</u></b> 1. Терморегуляция и
			А2 Б3

		Б. Дерма В. Гиподерма	накопление энергии 2.Защитная функция и барьерная роль 3.Трофическая функция и механическая поддержка	В1
5.	ОПК-4.3 ОПК-7.2	<i>Установите соответствие между структурными элементами кожи и их расположением:</i>		
		<b><u>Элементы:</u></b> А. Потовые железы Б. Сальные железы В. Волосяные фолликулы Г. Рецепторы	<b><u>Расположение:</u></b> 1.В дерме 2.В эпидермисе 3.На границе эпидермиса и дермы 4.В гиподерме	А1 Б1 В1 Г1
<b>ЗАДАНИЕ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ</b>				
<b>Инструкция к выполнению:</b>				
1 Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов.				
2 Внимательно прочитать предложенные варианты ответа.				
3 Построить верную последовательность из предложенных элементов.				
4 Записать буквы / цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, БВА или 135)				
6	ОПК-4.3 ОПК-7.2	<i>Установите правильную последовательность развития стафилококкового фолликулита:</i> 1.Образование пустулы 2.Воспаление волосяного фолликула 3.Формирование корочки 4.Разрешение элемента 5.Образование рубца (при глубоком поражении)		21345
7	ОПК-4.3 ОПК-7.2	<i>Расположите в правильной последовательности этапы лечения фурункула:</i> 1.Антибактериальная терапия 2.Хирургическая обработка 3.Обезболивание 4.Дренирование 5.Обработка антисептиками		32451
8	ОПК-4.3 ОПК-7.2	<i>Установите последовательность развития чесоточного хода:</i> 1.Откладывание яиц самкой 2.Проникновение клеща в кожу 3.Формирование хода 4.Вылупление личинок 5.Миграция личинки на поверхность кожи		23145
9	ОПК-4.3 ОПК-7.2	<i>Установите правильную последовательность стадий развития псориаза:</i> 1.Стадия прогрессирования 2.Стадия стабилизации 3.Начальная стадия 4.Стадия ремиссии 5.Стадия регресса		31254
10	ОПК-4.3 ОПК-7.2	<i>Установите последовательность развития истинной экземы:</i> 1.Образование мокнущих эрозий 2.Появление эритемы 3.Формирование корочек 4.Образование папуло-везикул 5.Заживление		24135
<b>ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ ОДНОГО ВЕРНОГО ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ И ОБОСНОВАНИЕМ ВЫБОРА</b>				

<b>Инструкция к выполнению:</b> 1 Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов. 2 Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3 Выбрать один ответ, наиболее верный. 4 Записать только номер (или букву) выбранного варианта ответа. 5 Записать аргументы, обосновывающие выбор ответа			
11	ОПК-4.3 ОПК-7.2	<i>Какой из перечисленных возбудителей характерен для поверхностной трихофитии?</i> 1. <i>Trichophyton violaceum</i> 2. <i>Trichophyton tonsurans</i> 3. <i>Microsporum canis</i> 4. <i>Achorion schonleinii</i>	2. <b>Обоснование:</b> <i>Trichophyton tonsurans</i> является основным возбудителем поверхностной трихофитии, которая чаще встречается у подростков и взрослых.
12	ОПК-4.3 ОПК-7.2	<i>Для микроспории характерно:</i> 1. Образование черных точек на месте обломанных волос 2. Симптом «медовых сот» 3. Зеленое свечение при люминесцентном исследовании 4. Образование скутул	3. <b>Обоснование:</b> Характерным признаком микроспории является зеленое свечение волос при исследовании в лучах лампы Вуда, что обусловлено особенностями возбудителя.
13	ОПК-4.3 ОПК-7.2	<i>При глубокой трихофитии характерно:</i> 1. Отсутствие воспалительных явлений 2. Наличие инфильтрации и нагноения 3. Только поражение гладкой кожи 4. Отсутствие поражения волос	2. <b>Обоснование:</b> Глубокая трихофития характеризуется выраженным воспалением с образованием инфильтратов и возможным нагноением.
14	ОПК-4.3 ОПК-7.2	<i>Для молочницы слизистой полости рта характерно:</i> 1. Образование белых налетов 2. Появление пузырьков 3. Формирование пустул 4. Образование чешуек	1. <b>Обоснование:</b> Характерным признаком орального кандидоза является появление белого налета на слизистой, который может сниматься шпателем.
15	ОПК-4.3 ОПК-7.2	<i>При кандидозе ногтей характерно:</i> 1. Онихолизис 2. Онихогрифоз 3. Поперечная исчерченность 4. Кровоизлияния под ногтем	1. <b>Обоснование:</b> Онихолизис (отслойка ногтевой пластины) — типичный признак кандидозного поражения ногтей.
<b>ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ НЕСКОЛЬКИХ ВАРИАНТОВ ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ И РАЗВЕРНУТЫМ ОБОСНОВАНИЕМ ВЫБОРА</b>			
<b>Инструкция к выполнению:</b> 1 Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается несколько из предложенных вариантов. 2 Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3 Выбрать несколько верных вариантов ответов (2 или 3).			

4 Записать последовательно номера (или буквы) выбранных вариантов без пробелов и знаков препинания (например, 135).			
5. Записать развернутое обоснование выбора			
16	ОПК-4.3 ОПК-7.2	<p><i>Выберите все верные утверждения о лепре:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Вызывается <i>Mycobacterium leprae</i></li> <li>2. Передается воздушно-капельным путем</li> <li>3. Имеет только один клинический вариант</li> <li>4. Характеризуется поражением периферических нервов</li> <li>5. Может приводить к деформации конечностей</li> </ol>	<p>145</p> <p><b>Обоснование:</b> Лепра действительно вызывается <i>Mycobacterium leprae</i>, характеризуется поражением периферических нервов и может приводить к деформации конечностей. Возникает несколько клинических вариантов заболевания, а передача происходит преимущественно при длительном контакте.</p>
17	ОПК-4.3 ОПК-7.2	<p><i>Какие методы диагностики используются при лепре?</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Микроскопическое исследование биоптата</li> <li>2. Серологические реакции</li> <li>3. Кожные пробы с лепромином</li> <li>4. Бактериоскопическое исследование</li> <li>5. Рентгенография пораженных участков</li> </ol>	<p>134</p> <p><b>Обоснование:</b> Основными методами диагностики являются микроскопическое исследование биоптата, кожные пробы с лепромином и бактериоскопическое исследование. Серологические реакции и рентгенография имеют вспомогательное значение.</p>
18	ОПК-4.3 ОПК-7.2	<p><i>Какие клинические признаки характерны для болезни Боровского?</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Образование бугорков</li> <li>2. Поражение слизистых оболочек</li> <li>3. Отсутствие болевых ощущений</li> <li>4. Медленное прогрессирование</li> <li>5. Наличие язвенных дефектов</li> </ol>	<p>134</p> <p><b>Обоснование:</b> Для болезни Боровского характерны образование бугорков, отсутствие болевых ощущений и медленное прогрессирование процесса. Поражение слизистых оболочек и язвенные дефекты не типичны.</p>
19	ОПК-4.3 ОПК-7.2	<p><i>Какие методы лечения применяются при болезни Боровского?</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Антибактериальная терапия</li> <li>2. Противолепрозные препараты</li> <li>3. Хирургическое лечение</li> <li>4. Физиотерапевтические методы</li> <li>5. Иммунотерапия</li> </ol>	<p>235</p> <p><b>Обоснование:</b> Основными методами лечения являются противолепрозные препараты, хирургическое лечение и иммунотерапия. Антибактериальная терапия и физиотерапия имеют вспомогательное значение.</p>
20	ОПК-4.3	<i>Какие клинические формы туберкулеза кожи</i>	235

	ОПК-7.2	<p><i>существуют?</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Инфильтративная</li> <li>2. Папуло-некротическая</li> <li>3. Лихеноидная</li> <li>4. Узловатая</li> <li>5. Бугорковая</li> </ol>	<p><b>Обоснование:</b> Классически выделяют папуло-некротическую, лихеноидную и бугорковую формы как основные клинические варианты туберкулеза кожи. Инфильтративная и узловатая формы не являются самостоятельными формами.</p>
--	---------	--	--

**ЗАДАНИЯ ОТКРЫТОГО ТИПА С КРАТКИМ ОТВЕТОМ (ВСТАВИТЬ ТЕРМИН, СЛОВСОЧЕТАНИЕ И Т.П., ДОПОЛНИТЬ ПРЕДЛОЖЕНИЕ)**

**Инструкция к выполнению:**

1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите суть вопроса.
2. Продумайте логику и полноту ответа.
3. Запишите недостающий термин, словосочетание и т.п. или дополните предложение (при необходимости разделяя ответы знаком «;»)

21	ОПК-4.3 ОПК-7.2	В патогенезе профессиональных дерматозов ведущую роль играет _____ воздействие производственных факторов.	контактное
22	ОПК-4.3 ОПК-7.2	К основным группам профессиональных раздражителей относятся химические, физические и факторы.	биологические
23	ОПК-4.3 ОПК-7.2	При длительном воздействии промышленных аэрозолей развивается _____ поражение кожи.	хроническое
24	ОПК-4.3 ОПК-7.2	В профилактике профессиональных дерматозов важную роль играет использование _____ средств защиты.	индивидуальных
25	ОПК-4.3 ОПК-7.2	При работе с агрессивными веществами необходимо проводить _____ обработку кожи.	защитную

**ЗАДАНИЕ ОТКРЫТОГО ТИПА С РАЗВЕРНУТЫМ ОТВЕТОМ**

**Инструкция к выполнению:**

- 1 Внимательно прочитайте текст задания и понять суть вопроса.
- 2 Продумать логику и полноту ответа.
- 3 Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.
- 4 В случае расчетной задачи записать решение и ответ

26	ОПК-4.3 ОПК-7.2	<p>По поводу ангины больному был назначен тетрациклин, который он неоднократно принимал ранее. На второй день после начала приема антибиотика на коже появилась пятнистые высыпания, сопровождающиеся зудом.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Дайте определение описанному морфологический элемент сыпи.</li> <li>2. На основании каких данных устанавливается диагноз кожного заболевания?</li> </ol>	<p><b>Ответ:</b> Пятно представляет собой изменение окраски кожи на ограниченном участке. Диагноз кожного заболевания устанавливается на основании анамнестических данных, жалоб больного, осмотра кожи, обследования общего состояния больного.</p>
27	ОПК-4.3 ОПК-7.2	Опишите основные пути передачи инфекций, передающихся половым путем (ИППП). Приведите примеры конкретных заболеваний для каждого пути передачи.	<p><b>Ответ:</b> Основные пути передачи ИППП: Половой путь — наиболее распространенный</p>

			(сифилис, гонорея, хламидиоз, трихомониаз, генитальный герпес) Контактно-бытовой путь — редкий, но возможный (чесотка, кондиломы) Вертикальный путь — от матери к ребенку (сифилис, ВИЧ, хламидиоз) Парентеральный путь — через кровь (ВИЧ, гепатит В и С)
28	ОПК-4.3 ОПК-7.2	Перечислите и охарактеризуйте основные группы факторов, способствующих распространению ИППП в современном обществе.	<b>Ответ:</b> Факторы распространения ИППП: Социальные факторы: миграция населения, урбанизация, изменение сексуального поведения Поведенческие факторы: раннее начало половой жизни, множественные половые партнеры, отсутствие барьерной контрацепции Медицинские факторы: снижение иммунитета, сопутствующие заболевания Экономические факторы: низкий уровень жизни, недоступность медицинской помощи
29	ОПК-4.3 ОПК-7.2	Перечислите основные принципы лечения сифилиса. Обоснуйте выбор препаратов.	<b>Ответ:</b> Принципы лечения: Этиотропная терапия — уничтожение возбудителя Патогенетическая терапия — коррекция иммунитета Препараты выбора: Препараты пенициллина При аллергии — макролиды, тетрациклины Контроль эффективности — серологический мониторинг
30	ОПК-4.3 ОПК-7.2	Перечислите основные проблемы, препятствующие эффективной борьбе с ИППП в современном обществе.	<b>Ответ:</b> Проблемы: Стигматизация больных Недостаточная информированность населения Позднее обращение за медицинской помощью Недоступность диагностики и лечения

**Критерии и шкала оценивания устного опроса**

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	выставляется обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов; - исчерпывающее, последовательно, четко и логически излагает теоретический материал; - свободно справляется с решением задач, - использует в ответе дополнительный материал; - все задания, предусмотренные учебной программой выполнены; - анализирует полученные результаты; - проявляет самостоятельность при трактовке и обосновании выводов
Хорошо	выставляется обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено полностью; - необходимые практические компетенции в основном сформированы; - все предусмотренные программой обучения практические задания выполнены, но в них имеются ошибки и неточности; - при ответе на поставленные вопросы обучающийся не отвечает аргументировано и полно. - знает твердо лекционный материал, грамотно и по существу отвечает на основные понятия.
Удовлетворительно	выставляет обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено частично, но проблемы не носят существенного характера; - большинство предусмотренных учебной программой заданий выполнено, но допускаются неточности в определении формулировки; - наблюдается нарушение логической последовательности.
Неудовлетворительно	выставляет обучающемуся, если: - не знает значительной части программного материала; - допускает существенные ошибки; - так же не сформированы практические компетенции; - отказ от ответа или отсутствие ответа.

**Критерии оценивания**

Оценка	Коэффициент К (%)	Критерии оценки
Отлично	Свыше 80% правильных ответов	глубокое познание в освоенном материале
Хорошо	Свыше 70% правильных ответов	материал освоен полностью, без существенных ошибок
Удовлетворительно	Свыше 50% правильных ответов	материал освоен не полностью, имеются значительные пробелы в знаниях
Неудовлетворительно	Менее 50% правильных ответов	материал не освоен, знания обучающегося ниже базового уровня

**Критерии оценивания практических задач**

Форма проведения текущего контроля	Критерии оценивания
Решения практической задачи	«5» (отлично) – выставляется за полное, безошибочное выполнение задания
	«4» (хорошо) – в целом задание выполнено, имеются отдельные неточности или недостаточно полные ответы, не содержащие ошибок.
	«3» (удовлетворительно) – допущены отдельные ошибки при выполнении задания.
	«2» (неудовлетворительно) – отсутствуют ответы на большинство вопросов задачи, задание не выполнено или выполнено не верно.

### *Критерии оценивания на зачете*

Шкала оценивания	Показатели
Зачтено	<p>Достаточный объем знаний в рамках изучения дисциплины В ответе используется научная терминология. Стилистическое и логическое изложение ответа на вопрос правильное Умеет делать выводы без существенных ошибок Владеет инструментарием изучаемой дисциплины, умеет его использовать в решении стандартных (типовых) задач. Ориентируется в основных теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине. Активен на практических (лабораторных) занятиях, допустимый уровень культуры исполнения заданий.</p>
Не зачтено	<p>Не достаточно полный объем знаний в рамках изучения дисциплины В ответе не используется научная терминология. Изложение ответа на вопрос с существенными стилистическими и логическими ошибками. Не умеет делать выводы по результатам изучения дисциплины Слабое владение инструментарием изучаемой дисциплины, не компетентность в решении стандартных (типовых) задач. Не умеет ориентироваться в основных теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине. Пассивность на практических (лабораторных) занятиях, низкий уровень культуры исполнения заданий. Не сформированы компетенции, умения и навыки. Отказ от ответа или отсутствие ответа.</p>

**ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ**  
рабочей программы дисциплины

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от \_\_\_\_\_ №\_\_\_\_) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от \_\_\_\_\_ №\_\_\_\_) для исполнения в 20\_\_-20\_\_ учебном году

Внесены дополнения (изменения): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Заведующий кафедрой

\_\_\_\_\_  
*(подпись, инициалы и фамилия)*

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от \_\_\_\_\_ №\_\_\_\_) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от \_\_\_\_\_ №\_\_\_\_) для исполнения в 20\_\_-20\_\_ учебном году

Внесены дополнения (изменения): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Заведующий кафедрой

\_\_\_\_\_  
*(подпись, инициалы и фамилия)*

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от \_\_\_\_\_ №\_\_\_\_) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от \_\_\_\_\_ №\_\_\_\_) для исполнения в 20\_\_-20\_\_ учебном году

Внесены дополнения (изменения): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Заведующий кафедрой

\_\_\_\_\_  
*(подпись, инициалы и фамилия)*

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от \_\_\_\_\_ №\_\_\_\_) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от \_\_\_\_\_ №\_\_\_\_) для исполнения в 20\_\_-20\_\_ учебном году

Внесены дополнения (изменения): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Заведующий кафедрой

\_\_\_\_\_  
*(подпись, инициалы и фамилия)*