Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Протопопова Виктория Александровна
Должность: Ректор
Дата подписания: 01.09.2025 13:24:51
Уникальный ключ:
a943mjfd45433v12h62ad34yhh6ww03v51d

**АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «МЕДСКИЛЛС» (ИНСТИТУТ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ)**
**АНО ВО «МедСкиллс»**

УТВЕРЖДЕНО
Ученый совет АНО ВО «МедСкиллс»
31 января 2024 г. протокол №5
обновлено Ученый совет
АНО ВО «МедСкиллс»
26 августа 2024 г. протокол №1
Обновлено Ученый совет
26 февраля 2025 г. протокол №4
Обновлено Ученый совет
27 августа 2025 г. протокол №1
Ректор АНО ВО «МедСкиллс»
_____ В.А. Протопопова

# КОМПЛЕКТ ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ

## ПО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММЕ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.32 ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ

Уровень образовательной программы: высшее образование – подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения – очная

Укрупненная группа специальностей:
31.00.00 Клиническая медицина

Квалификация: врач-дерматовенеролог

Ростов-на-Дону
2025

**СОДЕРЖАНИЕ**

1. СПЕЦИФИКАЦИЯ КОМПЛЕКТА ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ ..... 4
1.1. Назначение комплекта оценочных материалов ..... 4
1.2. Нормативное обоснование отбора содержания ..... 4
1.3. Общее количество тестовых заданий ..... 4
1.4. Распределение тестовых заданий по компетенциям, дисциплинам, семестрам и типам заданий ..... 6
1.5. Сценарии выполнения тестовых заданий ..... 32
1.6. Система оценивания тестовых заданий ..... 33
1.7. Описание дополнительных материалов и оборудования, необходимых для выполнения тестовых заданий ..... 35
2. ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ, ПОЗВОЛЯЮЩИЕ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ ОЦЕНКУ ВСЕХ КОМПЕТЕНЦИЙ, УСТАНОВЛЕННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММОЙ. КЛЮЧИ К ОЦЕНИВАНИЮ ЗАДАНИЙ ..... 37
2.1. Тестовые задания по дисциплине (модулю) «Дерматовенерология» (1 курс 1 семестр) ..... 37
2.2. Тестовые задания по дисциплине (модулю) «Дерматовенерология» (1 курс 2 семестр) ..... 61
2.3. Тестовые задания по дисциплине (модулю) «Дерматовенерология» (2 курс 3 семестр) ..... 83
2.4. Тестовые задания по дисциплине (модулю) «Общественное здоровье и здравоохранение» (1 курс 2 семестр) ..... 105
2.5. Тестовые задания по дисциплине (модулю) «Педагогика» (2 курс 4 семестр) ..... 118
2.6. Тестовые задания по дисциплине (модулю) «Медицина чрезвычайных ситуаций» (2 курс 4 семестр) ..... 128
2.7. Тестовые задания по дисциплине (модулю) «Патология» (1 курс 1 семестр) ..... 137
2.8. Тестовые задания по дисциплине (модулю) «Неотложная помощь» (2 курс 3 семестр) ..... 146
2.9. Тестовые задания по дисциплине (модулю) «Гинекология» (2 курс 3 семестр) ..... 154
2.10. Тестовые задания по дисциплине (модулю) «Урология» (2 курс 4 семестр) ..... 160
2.11. Тестовые задания по дисциплине (модулю) «Дерматоонкология» (2 курс 4 семестр) ..... 168
2.12. Тестовые задания по дисциплине (модулю) «Косметология» (2 курс 4 семестр) ..... 175
2.13. Тестовые задания по дисциплине (модулю) «Социальная адаптация (адаптационный модуль)» (2 курс 4 семестр) ..... 184
2.14. Тестовые задания по дисциплине (модулю) «Психология общения (адаптационный модуль)» (2 курс 4 семестр) ..... 191

2.15. Тестовые задания по дисциплине (модулю) «Информационные технологии в профессиональной деятельности врача» (2 курс 3 семестр) 197
2.16. Тестовые задания по дисциплине (модулю) «Ультразвуковая диагностика» (2 курс 4 семестр)..... 205
2.17. Тестовые задания по практике «Производственная (клиническая) практика. Базовая часть» (1 курс 1 семестр)..... 214
2.18. Тестовые задания по практике «Производственная (клиническая) практика. Базовая часть» (1 курс 2 семестр)..... 234
2.19. Тестовые задания по практике «Производственная (клиническая) практика. Базовая часть» (2 курс 3 семестр)..... 250
2.20. Тестовые задания по практике «Производственная (клиническая) практика. Базовая часть» (2 курс 4 семестр)..... 268
2.21. Тестовые задания по практике «Производственная (клиническая) практика. Вариативная часть» (2 курс 4 семестр) ..... 285
2.22. Тестовые задания Государственная итоговая аттестация ..... 300

# 1. СПЕЦИФИКАЦИЯ КОМПЛЕКТА ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ

## 1.1. Назначение комплекта оценочных материалов

Комплект оценочных материалов сформирован для образовательной программы высшего образования – программы ординатуры по специальности 31.08.32 Дерматовенерология, укрупненной группы специальностей 31.00.00 Клиническая медицина.

## 1.2. Нормативное обоснование отбора содержания

Перечень нормативных и правовых актов, используемых при отборе содержания тестовых заданий:

- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 №1074 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.32 Дерматовенерология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)»;
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.05.2023 №206н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтических работникам с высшим образованием»;
- Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 №142н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-дерматовенеролог».

## 1.3. Общее количество тестовых заданий

Общее количество тестовых заданий – 421.

Распределение тестовых заданий по компетенциям

| Код компе-тенции | Наименование компетенции | Кол-во заданий |
|---|---|---|
| УК-1 | готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу | 53 |
| УК-2 | готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия | 46 |
| УК-3 | готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения | 16 |

| Код компе-тенции | Наименование компетенции | Кол-во заданий |
|---|---|---|
| ПК-1 | готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания | 110 |
| ПК-2 | готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения | 45 |
| ПК-3 | готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях | 16 |
| ПК-4 | готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков | 19 |
| ПК-5 | готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем | 189 |
| ПК-6 | готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями | 133 |
| ПК-7 | готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации | 27 |
| ПК-8 | готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации | 58 |
| ПК-9 | готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих | 56 |
| ПК-10 | готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях | 47 |
| ПК-11 | готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей | 29 |
| ПК-12 | готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации | 32 |

## 1.4. Распределение тестовых заданий по компетенциям, дисциплинам, семестрам и типам заданий

| Код компе-тенции | Наименование компетенции | Код и наименование индикаторов сформированности компетенции | Наименование дисциплины / модуля / практики | Семестр | Номер задания | Всего заданий | в т.ч. по типам заданий | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | комбини-рованный | | закрытый | | открытый | | СЗ[1] |
| | | | | | | | КВО[2] | КВН[3] | ЗС[4] | ЗП[5] | ОО[6] | ОРО[7] | |
| УК-1 | готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу | УК-1.1. Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте | Дермато-венерология | 1 | 2.1.2 2.1.41 2.1.3 | 3 | | | 1 | 1 | 1 | - | - |
| | | | Дермато-венерология | 2 | 2.2.1 2.2.17 2.2.32 | 3 | - | 1 | - | - | 2 | - | - |
| | | | Общественное здоровье и здравоохранение | 2 | 2.4.1 2.4.2 2.4.7 | 3 | - | - | 3 | - | - | - | - |
| | | | Педагогика | 4 | 2.5.1 2.5.8 2.5.18 2.5.5 2.5.12 2.5.6 2.5.13 | 7 | 1 | - | 4 | 2 | - | - | - |
| | | | Патология | 1 | 2.7.1 2.7.2 2.7.3 2.7.4 | 4 | - | - | 4 | - | - | - | - |
| | | | Производственная (клиническая) практика. Базовая часть | 1 | 2.17.1 2.17.3 2.17.5 2.17.2 2.17.4 | 5 | - | - | - | - | - | - | 5 |
| | | | Производственная (клиническая) практика. Базовая часть | 2 | 2.18.1 2.18.3 2.18.5 2.18.2 2.18.4 | 5 | - | - | - | - | - | - | 5 |
| | | УК-1.2. Оценивает возможности и способы использования достижений в области медицины и | Дермато-венерология | 1 | 2.1.2 2.1.29 2.1.36 2.1.3 2.1.35 2.1.41 | 6 | 1 | - | 2 | 2 | 1 | - | - |
| | | | Дермато-венерология | 2 | 2.2.14 2.2.32 2.2.17 2.2.34 | 4 | 1 | - | 1 | - | 2 | - | - |
| | | | Дермато-венерология | 3 | 2.3.20 2.3.37 | 2 | - | - | 1 | - | 1 | - | - |

[1] Ситуационная задача
[2] Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора
[3] Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора
[4] Закрытый. Задание на установление соответствия
[5] Закрытый. Задание на установление последовательности
[6] Открытый. Задание с ответом
[7] Открытый. Задание с развернутым ответом

| Код компе-тенции | Наименование компетенции | Код и наименование индикаторов сформированности компетенции | Наименование дисциплины / модуля / практики | Семестр | Номер задания | Всего заданий | в т.ч. по типам заданий | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | комбини-рованный | | закрытый | | открытый | | СЗ[1] |
| | | | | | | | КВО[2] | КВН[3] | ЗС[4] | ЗП[5] | ОО[6] | ОРО[7] | |
| | | фармации применяя операции абстрактного мышления | Общественное здоровье и здравоохранение | 2 | 2.4.1 2.4.2 2.4.7 | 3 | - | - | 3 | - | - | - | - |
| | | | Педагогика | 4 | 2.5.1 2.5.8 2.5.18<br>2.5.5 2.5.12<br>2.5.6 2.5.13 | 7 | 1 | - | 4 | 2 | - | - | - |
| | | | Патология | 1 | 2.7.1 2.7.3<br>2.7.2 2.7.4 2.7.12 | 5 | - | - | 4 | - | 1 | - | - |
| | | | Производственная (клиническая) практика. Базовая часть | 1 | 2.17.1 2.17.3 2.17.5<br>2.17.2 2.17.4 | 5 | - | - | - | - | - | - | 5 |
| | | | Производственная (клиническая) практика. Базовая часть | 2 | 2.18.1 2.18.3 2.18.5<br>2.18.2 2.18.4 | 5 | - | - | - | - | - | - | 5 |
| | | УК-1.3. Владеет технологией сравнительного анализа, обобщения и синтеза полученной информации | Дермато-венерология | 1 | 2.1.3 2.1.15 2.1.38<br>2.1.7 2.1.17 2.1.41<br>2.1.9 2.1.29 2.1.47<br>2.1.11 2.1.35 2.1.48<br>2.1.36 2.1.49 | 14 | 4 | 1 | 6 | 1 | 2 | - | - |
| | | | Дермато-венерология | 2 | 2.2.1 2.2.8 2.2.38<br>2.2.4 2.2.32 | 5 | - | 1 | 3 | - | 1 | - | - |
| | | | Дермато-венерология | 3 | 2.3.3 2.3.20 2.3.30 | 3 | - | - | 3 | - | - | - | - |
| | | | Общественное здоровье и здравоохранение | 2 | 2.4.1 2.4.2 2.4.7 | 3 | - | - | 3 | - | - | - | - |
| | | | Педагогика | 4 | 2.5.1 2.5.6 2.5.18<br>2.5.5 2.5.13 | 5 | 1 | - | 4 | - | - | - | - |
| | | | Патология | 1 | 2.7.1 2.7.3 2.7.20<br>2.7.2 2.7.4 | 5 | - | - | 4 | - | - | 1 | - |

| Код компе-тенции | Наименование компетенции | Код и наименование индикаторов сформированности компетенции | Наименование дисциплины / модуля / практики | Семестр | Номер задания | Всего заданий | в т.ч. по типам заданий | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | комбини-рованный | | закрытый | | открытый | | СЗ[1] |
| | | | | | | | КВО[2] | КВН[3] | ЗС[4] | ЗП[5] | ОО[6] | ОРО[7] | |
| | | | Производственная (клиническая) практика. Базовая часть | 1 | 2.17.1 2.17.3 2.17.5 2.17.2 2.17.4 | 5 | - | - | - | - | - | - | 5 |
| | | | Производственная (клиническая) практика. Базовая часть | 2 | 2.18.1 2.18.3 2.18.5 2.18.2 2.18.4 | 5 | - | - | - | - | - | - | 5 |
| УК-2 | готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия | УК-2.1. Управляет работой коллектива для достижения поставленной цели | Общественное здоровье и здравоохранение | 2 | 2.4.3 2.4.8 2.4.12 2.4.5 2.4.9 2.4.16 2.4.6 2.4.10 2.4.21 | 9 | 3 | 2 | 1 | 1 | - | 2 | - |
| | | | Социальная адаптация (адаптационный модуль) – дисциплина (модуль) по выбору | 4 | 2.13.1 2.13.7 2.13.13 2.13.2 2.13.8 2.13.14 2.13.3 2.13.9 2.13.15 2.13.4 2.13.10 2.13.16 2.13.5 2.13.11 2.13.6 2.13.12 | 16 | - | 5 | 2 | 3 | 3 | 3 | - |
| | | | Психология общения (адаптационный модуль) – дисциплина (модуль) по выбору | 4 | 2.14.1 2.14.7 2.14.13 2.14.2 2.14.8 2.14.14 2.14.3 2.14.9 2.14.15 2.14.4 2.14.10 2.14.16 2.14.5 2.14.11 2.14.6 2.14.12 | 16 | 2 | 3 | 2 | 1 | 7 | 1 | - |
| | | | Производственная (клиническая) практика. Базовая часть | 2 | 2.18.1 2.18.3 2.18.5 2.18.2 2.18.4 | 5 | - | - | - | - | - | - | 5 |
| | | УК-2.2. Владеет навыками толерантного | Общественное здоровье и здравоохранение | 2 | 2.4.3 2.4.8 2.4.12 2.4.5 2.4.9 2.4.16 2.4.6 2.4.10 2.4.21 | 9 | 3 | 2 | 1 | 1 | - | 2 | - |

| Код компе-тенции | Наименование компетенции | Код и наименование индикаторов сформированности компетенции | Наименование дисциплины / модуля / практики | Семестр | Номер задания | Всего заданий | в т.ч. по типам заданий | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | комбини-рованный | | закрытый | | открытый | | СЗ[1] |
| | | | | | | | КВО[2] | КВН[3] | ЗС[4] | ЗП[5] | ОО[6] | ОРО[7] | |
| | | социального взаимодействия с людьми, имеющими социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия | Социальная адаптация (адаптационный модуль) – дисциплина (модуль) по выбору | 4 | 2.13.1 2.13.7 2.13.13<br>2.13.2 2.13.8 2.13.14<br>2.13.3 2.13.9 2.13.15<br>2.13.4 2.13.10 2.13.16<br>2.13.5 2.13.11<br>2.13.6 2.13.12 | 16 | - | 5 | 2 | 3 | 3 | 3 | - |
| | | | Психология общения (адаптационный модуль) – дисциплина (модуль) по выбору | 4 | 2.14.1 2.14.7 2.14.13<br>2.14.2 2.14.8 2.14.14<br>2.14.3 2.14.9 2.14.15<br>2.14.4 2.14.10 2.14.16<br>2.14.5 2.14.11<br>2.14.6 2.14.12 | 16 | 2 | 3 | 2 | 1 | 7 | 1 | - |
| | | | Производственная (клиническая) практика. Базовая часть | 2 | 2.18.1 2.18.3 2.18.5<br>2.18.2 2.18.4 | 5 | - | - | - | - | - | - | 5 |
| УК-3 | готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное | УК-3.1. Планирует и подготавливает необходимые условия участия в педагогической деятельности по программам медицинского и фармацевтического образования | Педагогика | 4 | 2.5.1 2.5.6 2.5.12<br>2.5.2 2.5.7 2.5.13<br>2.5.3 2.5.8 2.5.14<br>2.5.4 2.5.9 2.5.15<br>2.5.5 2.5.11 2.5.16 | 15 | 3 | - | 4 | 4 | - | 4 | - |
| | | УК-3.2. Осуществляет педагогическую деятельность по программам среднего и высшего | Педагогика | 4 | 2.5.1 2.5.7 2.5.12<br>2.5.2 2.5.8 2.5.13<br>2.5.3 2.5.9 2.5.14<br>2.5.5 2.5.10 2.5.15<br>2.5.6 2.5.11 2.5.16 | 15 | 4 | - | 4 | 3 | - | 4 | - |

| Код компе-тенции | Наименование компетенции | Код и наименование индикаторов сформированности компетенции | Наименование дисциплины / модуля / практики | Семестр | Номер задания | Всего заданий | в т.ч. по типам заданий | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | комбини-рованный | | закрытый | | открытый | | СЗ[1] |
| | | | | | | | КВО[2] | КВН[3] | ЗС[4] | ЗП[5] | ОО[6] | ОРО[7] | |
| | или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения | медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения | | | | | | | | | | | |
| ПК-1 | готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и | ПК-1.1. Способен осуществлять мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья | Дермато-венерология | 1 | 2.1.2 2.1.5 2.1.32<br>2.1.3 2.1.6 2.1.48<br>2.1.4 2.1.22 2.1.49 | 9 | 2 | 3 | 1 | 2 | 1 | - | - |
| | | | Дермато-венерология | 2 | 2.2.2 2.2.6<br>2.2.3 2.2.16 2.2.28<br>2.2.5 2.2.25 2.2.39 | 8 | 4 | - | - | 1 | 2 | 1 | - |

| Код компе-тенции | Наименование компетенции | Код и наименование индикаторов сформированности компетенции | Наименование дисциплины / модуля / практики | Семестр | Номер задания | Всего заданий | в т.ч. по типам заданий | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | комбини-рованный | | закрытый | | открытый | | СЗ[1] |
| | | | | | | | КВО[2] | КВН[3] | ЗС[4] | ЗП[5] | ОО[6] | ОРО[7] | |
| | укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания | и включающие в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания | Дермато-венерология | 3 | 2.3.23 2.3.26 2.3.50 2.3.25 2.3.47 | 5 | 2 | 3 | - | - | - | - | - |
| | | | Общественное здоровье и здравоохранение | 2 | 2.4.2 2.4.12 2.4.21 2.4.3 2.4.13 | 5 | 3 | 1 | 1 | - | - | - | - |
| | | | Патология | 1 | 2.7.5 2.7.7 2.7.14 2.7.6 2.7.11 | 5 | 1 | - | 1 | 2 | 1 | - | - |
| | | | Гинекология | 3 | 2.9.1 2.9.7 2.9.12 2.9.3 2.9.8 2.9.13 2.9.4 2.9.9 2.9.14 2.9.5 2.9.10 2.9.15 2.9.6 2.9.11 2.9.16 | 15 | - | 5 | 2 | - | 8 | - | - |
| | | | Урология | 4 | 2.10.1 2.10.7 2.10.16 2.10.2 2.10.11 2.10.17 2.10.3 2.10.12 2.10.19 2.10.4 2.10.13 2.10.20 2.10.5 2.10.14 2.10.6 2.10.15 | 16 | 4 | 5 | 1 | - | 4 | 2 | - |
| | | | Дермато-онкология – дисциплина (модуль) по выбору | 4 | 2.11.1 2.11.11 2.11.15 2.11.3 2.11.12 2.11.17 2.11.6 2.11.13 2.11.18 2.11.10 2.11.14 | 11 | 2 | 2 | 2 | - | 4 | 1 | - |
| | | | Косметология – дисциплина (модуль) по выбору | 4 | 2.12.1 2.12.4 2.12.10 2.12.2 2.12.5 2.12.11 2.12.3 2.12.8 2.12.17 | 9 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | - | - |
| | | | Производственная (клиническая) практика. Базовая часть | 1 | 2.17.1 2.17.3 2.17.5 2.17.2 2.17.4 | 5 | - | - | - | - | - | - | 5 |
| | | | Производственная (клиническая) | 2 | 2.18.1 2.18.3 2.18.5 2.18.2 2.18.4 | 5 | - | - | - | - | - | - | 5 |

| Код компе-тенции | Наименование компетенции | Код и наименование индикаторов сформированности компетенции | Наименование дисциплины / модуля / практики | Семестр | Номер задания | Всего заданий | в т.ч. по типам заданий | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | комбини-рованный | | закрытый | | открытый | | СЗ[1] |
| | | | | | | | КВО[2] | КВН[3] | ЗС[4] | ЗП[5] | ОО[6] | ОРО[7] | |
| | | | практика. Базовая часть | | | | | | | | | | |
| | | | Производственная (клиническая) практика. Базовая часть | 3 | 2.19.1 2.19.3 2.19.5 2.19.2 2.19.4 | 5 | - | - | - | - | - | - | 5 |
| | | | Производственная (клиническая) практика. Базовая часть | 4 | 2.20.1 2.20.3 2.20.5 2.20.2 2.20.4 | 5 | - | - | - | - | - | - | 5 |
| | | | Производственная (клиническая) практика. Вариативная часть | 4 | 2.21.1 2.21.3 2.21.5 2.21.2 2.21.4 | 5 | - | - | - | - | - | - | 5 |
| | | ПК-1.2. Владеет навыками профилактического консультирования | Дермато-венерология | 1 | 2.1.4 2.1.21 2.1.33 2.1.5 2.1.22 2.1.48 2.1.6 2.1.32 2.1.49 | 9 | 4 | 3 | - | 1 | 1 | - | - |
| | | | Дермато-венерология | 2 | 2.2.2 2.2.28 2.2.39 2.2.25 2.2.31 | 5 | 3 | 1 | - | - | 1 | - | - |
| | | | Дермато-венерология | 3 | 2.3.4 2.3.23 2.3.47 2.3.5 2.3.26 2.3.48 2.3.14 2.3.39 2.3.50 | 9 | 5 | 3 | - | - | - | 1 | - |
| | | | Общественное здоровье и здравоохранение | 2 | 2.4.2 2.4.12 2.4.21 2.4.3 2.4.13 | 5 | 3 | 1 | 1 | - | - | - | - |
| | | | Гинекология | 3 | 2.9.1 2.9.7 2.9.12 2.9.3 2.9.8 2.9.13 2.9.4 2.9.9 2.9.14 2.9.5 2.9.10 2.9.15 2.9.6 2.9.11 2.9.16 | 15 | - | 5 | 2 | - | 8 | - | - |
| | | | Урология | 4 | 2.10.1 2.10.7 2.10.16 2.10.2 2.10.11 2.10.17 2.10.3 2.10.12 2.10.19 | 16 | 4 | 5 | 1 | - | 4 | 2 | - |

| Код компе-тенции | Наименование компетенции | Код и наименование индикаторов сформированности компетенции | Наименование дисциплины / модуля / практики | Семестр | Номер задания | Всего заданий | в т.ч. по типам заданий | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | комбини-рованный | | закрытый | | открытый | | СЗ[1] |
| | | | | | | | КВО[2] | КВН[3] | ЗС[4] | ЗП[5] | ОО[6] | ОРО[7] | |
| | | | | | 2.10.4 2.10.13 2.10.20<br>2.10.5 2.10.14<br>2.10.6 2.10.15 | | | | | | | | |
| | | | Косметология – дисциплина (модуль) по выбору | 4 | 2.12.1 2.12.4 2.12.10<br>2.12.2 2.12.5 2.12.11<br>2.12.3 2.12.8 2.12.17 | 9 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | - | - |
| | | | Производственная (клиническая) практика. Базовая часть | 1 | 2.17.1 2.17.3 2.17.5<br>2.17.2 2.17.4 | 5 | - | - | - | - | - | - | 5 |
| | | | Производственная (клиническая) практика. Базовая часть | 2 | 2.18.1 2.18.3 2.18.5<br>2.18.2 2.18.4 | 5 | - | - | - | - | - | - | 5 |
| | | | Производственная (клиническая) практика. Базовая часть | 3 | 2.19.1 2.19.3 2.19.5<br>2.19.2 2.19.4 | 5 | - | - | - | - | - | - | 5 |
| | | | Производственная (клиническая) практика. Базовая часть | 4 | 2.20.1 2.20.3 2.20.5<br>2.20.2 2.20.4 | 5 | - | - | - | - | - | - | 5 |
| | | | Производственная (клиническая) практика. Вариативная часть | 4 | 2.21.1 2.21.3 2.21.5<br>2.21.2 2.21.4 | 5 | - | - | - | - | - | - | 5 |
| ПК-2 | готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и | ПК-2.1. Способен проводить профилактические медицинские осмотры | Дермато-венерология | 1 | 2.1.4 2.1.14 2.1.32<br>2.1.5 2.1.17 2.1.33<br>2.1.6 2.1.24 2.1.44<br>2.1.7 2.1.26 2.1.45<br>2.1.9 2.1.28<br>2.1.12 2.1.31 | 16 | 6 | 4 | 5 | 1 | - | - | - |

| Код компе-тенции | Наименование компетенции | Код и наименование индикаторов сформированности компетенции | Наименование дисциплины / модуля / практики | Семестр | Номер задания | Всего заданий | в т.ч. по типам заданий | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | комбини-рованный | | закрытый | | открытый | | СЗ[1] |
| | | | | | | | КВО[2] | КВН[3] | ЗС[4] | ЗП[5] | ОО[6] | ОРО[7] | |
| | осуществлению диспансерного наблюдения | | Дермато-венерология | 2 | 2.2.6 2.2.22 2.2.35 2.2.13 2.2.27 | 5 | 4 | - | - | - | 1 | - | - |
| | | | Дермато-венерология | 3 | 2.3.7 2.3.11 2.3.38 | 3 | 1 | 1 | - | - | - | 1 | - |
| | | | Общественное здоровье и здравоохранение | 2 | 2.4.7 2.4.15 | 2 | 1 | - | 1 | - | - | - | - |
| | | | Дермато-онкология – дисциплина (модуль) по выбору | 4 | 2.11.1 2.11.7 2.11.12 2.11.3 2.11.10 2.11.13 2.11.6 2.11.11 2.11.17 2.11.18 | 10 | 2 | 3 | 2 | - | 3 | - | - |
| | | | Косметология – дисциплина (модуль) по выбору | 4 | 2.12.5 2.12.9 2.12.8 2.12.10 | 4 | - | 1 | 1 | 1 | 1 | - | - |
| | | | Производственная (клиническая) практика. Базовая часть | 2 | 2.18.1 2.18.3 2.18.5 2.18.2 2.18.4 | 5 | - | - | - | - | - | - | 5 |
| | | ПК-2.2. Способен осуществлять диспансерное наблюдение | Дермато-венерология | 1 | 2.1.4 2.1.14 2.1.32 2.1.5 2.1.17 2.1.44 2.1.6 2.1.24 2.1.45 2.1.7 2.1.26 2.1.9 2.1.28 2.1.12 2.1.31 | 15 | 5 | 4 | 5 | 1 | - | - | - |
| | | | Дермато-венерология | 2 | 2.2.13 2.2.22 | 2 | 1 | - | - | - | 1 | - | - |
| | | | Дермато-венерология | 3 | 2.3.38 | 1 | 1 | - | - | - | - | - | - |
| | | | Косметология – дисциплина | 4 | 2.12.9 | 1 | - | - | - | - | 1 | - | - |

| Код компе-тенции | Наименование компетенции | Код и наименование индикаторов сформированности компетенции | Наименование дисциплины / модуля / практики | Семестр | Номер задания | Всего заданий | в т.ч. по типам заданий | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | комбини-рованный | | закрытый | | открытый | | СЗ[1] |
| | | | | | | | КВО[2] | КВН[3] | ЗС[4] | ЗП[5] | ОО[6] | ОРО[7] | |
| | | | (модуль) по выбору | | | | | | | | | | |
| | | | Производственная (клиническая) практика. Базовая часть | 2 | 2.18.1 2.18.3 2.18.5 2.18.2 2.18.4 | 5 | - | - | - | - | - | - | 5 |
| ПК-3 | готовность к проведению противо-эпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях | ПК-3.1. Способен проводить санитарно-противо-эпидемические мероприятия в очагах инфекции | Медицина чрезвычайных ситуаций | 4 | 2.6.1 2.6.7 2.6.15 2.6.2 2.6.9 2.6.16 2.6.3 2.6.11 2.6.18 2.6.4 2.6.12 2.6.19 2.6.5 2.6.13 2.6.20 2.6.6 2.6.14 2.6.21 | 18 | 2 | 4 | 3 | 1 | 6 | 2 | - |
| | | ПК-3.2. Способен применять современные способы и средства защиты населения от поражающих факторов при чрезвычайных ситуациях | Медицина чрезвычайных ситуаций | 4 | 2.6.1 2.6.7 2.6.15 2.6.2 2.6.9 2.6.16 2.6.3 2.6.11 2.6.18 2.6.4 2.6.12 2.6.19 2.6.5 2.6.13 2.6.20 2.6.6 2.6.14 2.6.21 | 18 | 2 | 4 | 3 | 1 | 6 | 2 | - |
| ПК-4 | готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков | ПК-4.1. Проводит сбор информации о показателях здоровья взрослых и подростков | Общественное здоровье и здравоохранение | 2 | 2.4.6 2.4.18 2.4.20 2.4.17 2.4.19 | 5 | - | 1 | - | - | - | 4 | - |
| | | | Производственная (клиническая) практика. Базовая часть | 2 | 2.18.1 2.18.3 2.18.5 2.18.2 2.18.4 | 5 | - | - | - | - | - | - | 5 |
| | | | Производственная (клиническая) практика. Базовая часть | 3 | 2.19.1 2.19.3 2.19.5 2.19.2 2.19.4 | 5 | - | - | - | - | - | - | 5 |

| Код компе-тенции | Наименование компетенции | Код и наименование индикаторов сформированности компетенции | Наименование дисциплины / модуля / практики | Семестр | Номер задания | Всего заданий | в т.ч. по типам заданий | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | комбини-рованный | | закрытый | | открытый | | СЗ[1] |
| | | | | | | | КВО[2] | КВН[3] | ЗС[4] | ЗП[5] | ОО[6] | ОРО[7] | |
| | | ПК-4.2. Проводит медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения | Общественное здоровье и здравоохранение | 2 | 2.4.6 2.4.17 2.4.20<br>2.4.7 2.4.18 2.4.22<br>2.4.14 2.4.19 2.4.23 | 9 | 1 | 1 | 1 | - | - | 6 | - |
| | | | Производственная (клиническая) практика. Базовая часть | 2 | 2.18.1 2.18.3 2.18.5<br>2.18.2 2.18.4 | 5 | - | - | - | - | - | - | 5 |
| | | | Производственная (клиническая) практика. Базовая часть | 3 | 2.19.1 2.19.3 2.19.5<br>2.19.2 2.19.4 | 5 | - | - | - | - | - | - | 5 |
| ПК-5 | готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем | ПК-5.1. Способен определять диагностические признаки и симптомы болезней | Дермато-венерология | 1 | 2.1.4 2.1.20 2.1.37<br>2.1.5 2.1.23 2.1.39<br>2.1.6 2.1.24 2.1.43<br>2.1.7 2.1.26 2.1.44<br>2.1.11 2.1.27 2.1.45<br>2.1.12 2.1.28 2.1.46<br>2.1.14 2.1.29 2.1.47<br>2.1.15 2.1.30 2.1.48<br>2.1.18 2.1.31 2.1.49<br>2.1.19 2.1.35 | 29 | 11 | 6 | 7 | 1 | 2 | 2 | - |
| | | | Дермато-венерология | 2 | 2.2.1 2.2.24 2.2.36<br>2.2.5 2.2.27 2.2.38<br>2.2.10 2.2.29 2.2.46<br>2.2.11 2.2.30 2.2.47<br>2.2.14 2.2.33 2.2.48<br>2.2.22 2.2.35 | 17 | 7 | 4 | 3 | 1 | 2 | - | - |
| | | | Дермато-венерология | 3 | 2.3.3 2.3.11 2.3.32<br>2.3.6 2.3.15 2.3.42<br>2.3.7 2.3.16 2.3.43<br>2.3.8 2.3.19 2.3.46 | 12 | 4 | 3 | 1 | - | 3 | 1 | - |
| | | | Патология | 1 | 2.7.1 2.7.8 2.7.16<br>2.7.2 2.7.9 2.7.17<br>2.7.3 2.7.10 2.7.18 | 16 | 4 | - | 4 | 1 | 5 | 2 | - |

| Код компе-тенции | Наименование компетенции | Код и наименование индикаторов сформированности компетенции | Наименование дисциплины / модуля / практики | Семестр | Номер задания | Всего заданий | в т.ч. по типам заданий | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | комбини-рованный | | закрытый | | открытый | | СЗ[1] |
| | | | | | | | КВО[2] | КВН[3] | ЗС[4] | ЗП[5] | ОО[6] | ОРО[7] | |
| | | | | | 2.7.4 2.7.12 2.7.20<br>2.7.6 2.7.13<br>2.7.7 2.7.15 | | | | | | | | |
| | | | Гинекология | 3 | 2.9.1 2.9.9 2.9.13<br>2.9.2 2.9.10 2.9.14<br>2.9.3 2.9.11 2.9.15<br>2.9.4 2.9.12 2.9.16<br>2.9.5 | 13 | - | 4 | 2 | - | 7 | - | - |
| | | | Урология | 4 | 2.10.1 2.10.9 2.10.13<br>2.10.6 2.10.10 2.10.14<br>2.10.7 2.10.11 2.10.18<br>2.10.8 2.10.12 2.10.19 | 12 | 1 | 3 | 2 | - | 3 | 3 | - |
| | | | Дермато-онкология – дисциплина (модуль) по выбору | 4 | 2.11.1 2.11.9 2.11.14<br>2.11.2 2.11.10 2.11.16<br>2.11.4 2.11.11 2.11.17<br>2.11.5 2.11.12 2.11.18<br>2.11.6 2.11.13 2.11.19<br>2.11.8 | 16 | 2 | 4 | 2 | 1 | 4 | 3 | - |
| | | | Косметология – дисциплина (модуль) по выбору | 4 | 2.12.5 2.12.7<br>2.12.6 2.12.8 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | - | - | - |
| | | | Ультразвуковая диагностика – факультативная дисциплина (модуль) | 4 | 2.16.1 2.16.6 2.16.16<br>2.16.2 2.16.7 2.16.18<br>2.16.3 2.16.8 2.16.19<br>2.16.4 2.16.12 2.16.20<br>2.16.5 2.16.13 | 14 | 5 | 2 | 2 | 1 | 4 | - | - |
| | | | Производственная (клиническая) практика. Базовая часть | 1 | 2.17.1 2.17.3 2.17.5<br>2.17.2 2.17.4 | 5 | - | - | - | - | - | - | 5 |
| | | | Производственная (клиническая) | 2 | 2.18.1 2.18.3 2.18.5<br>2.18.2 2.18.4 | 5 | - | - | - | - | - | - | 5 |

| Код компе-тенции | Наименование компетенции | Код и наименование индикаторов сформированности компетенции | Наименование дисциплины / модуля / практики | Семестр | Номер задания | Всего заданий | в т.ч. по типам заданий | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | комбини-рованный | | закрытый | | открытый | | СЗ[1] |
| | | | | | | | КВО[2] | КВН[3] | ЗС[4] | ЗП[5] | ОО[6] | ОРО[7] | |
| | | | практика. Базовая часть | | | | | | | | | | |
| | | | Производственная (клиническая) практика. Базовая часть | 3 | 2.19.1 2.19.3 2.19.5 2.19.2 2.19.4 | 5 | - | - | - | - | - | - | 5 |
| | | | Производственная (клиническая) практика. Базовая часть | 4 | 2.20.1 2.20.3 2.20.5 2.20.2 2.20.4 | 5 | - | - | - | - | - | - | 5 |
| | | | Производственная (клиническая) практика. Вариативная часть | 4 | 2.21.1 2.21.3 2.21.5 2.21.2 2.21.4 | 5 | - | - | - | - | - | - | 5 |
| | | ПК-5.2. Способен проводить дифференциальную диагностику с другими заболеваниями и (или) состояниями | Дермато-венерология | 1 | 2.1.4 2.1.18 2.1.35 2.1.5 2.1.19 2.1.38 2.1.6 2.1.20 2.1.39 2.1.7 2.1.23 2.1.42 2.1.9 2.1.24 2.1.43 2.1.11 2.1.26 2.1.45 2.1.12 2.1.27 2.1.47 2.1.14 2.1.28 2.1.48 2.1.15 2.1.29 2.1.49 2.1.17 2.1.30 | 29 | 11 | 5 | 9 | 1 | 2 | 1 | - |
| | | | Дермато-венерология | 2 | 2.2.4 2.2.13 2.2.33 2.2.8 2.2.29 2.2.38 2.2.10 2.2.30 2.2.42 2.2.11 2.2.32 2.2.48 | 12 | 4 | 3 | 4 | - | 1 | - | - |
| | | | Дермато-венерология | 3 | 2.3.3 2.3.15 2.3.22 2.3.5 2.3.17 2.3.35 2.3.6 2.3.18 2.3.38 2.3.8 2.3.19 | 11 | 6 | 1 | 1 | - | 3 | - | - |
| | | | Патология | 1 | 2.7.2 2.7.10 2.7.18 | 8 | 2 | - | 2 | - | 2 | 2 | - |

| Код компе-тенции | Наименование компетенции | Код и наименование индикаторов сформированности компетенции | Наименование дисциплины / модуля / практики | Семестр | Номер задания | Всего заданий | в т.ч. по типам заданий | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | комбини-рованный | | закрытый | | открытый | | СЗ[1] |
| | | | | | | | КВО[2] | КВН[3] | ЗС[4] | ЗП[5] | ОО[6] | ОРО[7] | |
| | | | | | 2.7.4 2.7.12 2.7.20<br>2.7.9 2.7.16 | | | | | | | | |
| | | | Дермато-онкология – дисциплина (модуль) по выбору | 4 | 2.11.1 2.11.9 2.11.14<br>2.11.2 2.11.10 2.11.16<br>2.11.4 2.11.11 2.11.17<br>2.11.5 2.11.12 2.11.18<br>2.11.6 2.11.13 2.11.19<br>2.11.8 | 16 | 2 | 4 | 2 | 1 | 4 | 3 | - |
| | | | Косметология – дисциплина (модуль) по выбору | 4 | 2.12.6 2.12.7 2.12.8 | 3 | 1 | - | 1 | 1 | - | - | - |
| | | | Ультразвуковая диагностика – факультативная дисциплина (модуль) | 4 | 2.16.1 2.16.7 2.16.14<br>2.16.2 2.16.8 2.16.15<br>2.16.3 2.16.9 2.16.16<br>2.16.4 2.16.10 2.16.17<br>2.16.5 2.16.11 2.16.18<br>2.16.6 2.16.12 2.16.19 | 18 | 8 | 2 | 2 | 1 | 5 | - | - |
| | | | Производственная (клиническая) практика. Базовая часть | 1 | 2.17.1 2.17.3 2.17.5<br>2.17.2 2.17.4 | 5 | - | - | - | - | - | - | 5 |
| | | | Производственная (клиническая) практика. Базовая часть | 2 | 2.18.1 2.18.3 2.18.5<br>2.18.2 2.18.4 | 5 | - | - | - | - | - | - | 5 |
| | | | Производственная (клиническая) практика. Базовая часть | 3 | 2.19.1 2.19.3 2.19.5<br>2.19.2 2.19.4 | 5 | - | - | - | - | - | - | 5 |
| | | | Производственная (клиническая) | 4 | 2.20.1 2.20.3 2.20.5<br>2.20.2 2.20.4 | 5 | - | - | - | - | - | - | 5 |

| Код компе-тенции | Наименование компетенции | Код и наименование индикаторов сформированности компетенции | Наименование дисциплины / модуля / практики | Семестр | Номер задания | Всего заданий | в т.ч. по типам заданий | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | комбини-рованный | | закрытый | | открытый | | СЗ[1] |
| | | | | | | | КВО[2] | КВН[3] | ЗС[4] | ЗП[5] | ОО[6] | ОРО[7] | |
| | | | практика. Базовая часть | | | | | | | | | | |
| | | | Производственная (клиническая) практика. Вариативная часть | 4 | 2.21.1 2.21.3 2.21.2 2.21.4 2.21.5 | 5 | - | - | - | - | - | - | 5 |
| | | ПК-5.3. Умеет устанавливать диагноз с учетом МКБ | Дермато-венерология | 1 | 2.1.12 2.1.28 2.1.14 2.1.29 2.1.15 2.1.30 2.1.23 2.1.35 2.1.24 2.1.37 2.1.26 2.1.39 2.1.27 2.1.40 2.1.42 2.1.43 2.1.45 2.1.49 2.1.50 | 19 | 8 | 2 | 6 | - | 2 | 1 | - |
| | | | Дермато-венерология | 2 | 2.2.17 2.2.33 2.2.26 2.2.37 2.2.30 2.2.38 2.2.32 2.2.41 2.2.43 2.2.48 2.2.49 | 11 | 1 | 1 | 2 | - | 5 | 2 | - |
| | | | Дермато-венерология | 3 | 2.3.3 2.3.15 2.3.6 2.3.44 | 4 | - | 2 | 1 | - | 1 | - | - |
| | | | Патология | 1 | 2.7.9 2.7.19 2.7.20 | 3 | 1 | - | - | - | - | 2 | - |
| | | | Производственная (клиническая) практика. Базовая часть | 1 | 2.17.1 2.17.3 2.17.2 2.17.4 2.17.5 | 5 | - | - | - | - | - | - | 5 |
| | | | Производственная (клиническая) практика. Базовая часть | 2 | 2.18.1 2.18.3 2.18.2 2.18.4 2.18.5 | 5 | - | - | - | - | - | - | 5 |
| | | | Производственная (клиническая) практика. Базовая часть | 3 | 2.19.1 2.19.3 2.19.2 2.19.4 2.19.5 | 5 | - | - | - | - | - | - | 5 |

| Код компе-тенции | Наименование компетенции | Код и наименование индикаторов сформированности компетенции | Наименование дисциплины / модуля / практики | Семестр | Номер задания | Всего заданий | в т.ч. по типам заданий | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | комбини-рованный | | закрытый | | открытый | | СЗ[1] |
| | | | | | | | КВО[2] | КВН[3] | ЗС[4] | ЗП[5] | ОО[6] | ОРО[7] | |
| | | | Производственная (клиническая) практика. Базовая часть | 4 | 2.20.1 2.20.2 2.20.3 2.20.4 2.20.5 | 5 | - | - | - | - | - | - | 5 |
| | | | Производственная (клиническая) практика. Вариативная часть | 4 | 2.21.1 2.21.2 2.21.3 2.21.4 2.21.5 | 5 | - | - | - | - | - | - | 5 |
| ПК-6 | готовность к ведению и лечению пациентов с дермато-венерологическими заболеваниями | ПК-6.1. Способен провести осмотр пациента | Дермато-венерология | 1 | 2.1.4 2.1.5 2.1.6 2.1.7 2.1.9 2.1.12 2.1.14 2.1.17 2.1.18 2.1.19 2.1.20 2.1.23 2.1.24 2.1.26 2.1.29 2.1.30 2.1.31 2.1.35 2.1.36 2.1.37 2.1.38 2.1.39 2.1.40 2.1.41 2.1.42 2.1.43 2.1.45 2.1.46 | 28 | 10 | 4 | 8 | 2 | 2 | 2 | - |
| | | | Дермато-венерология | 2 | 2.2.1 2.2.3 2.2.4 2.2.7 2.2.8 2.2.9 2.2.13 2.2.22 2.2.23 2.2.37 2.2.38 2.2.39 2.2.47 | 13 | 6 | 1 | 3 | - | 3 | - | - |
| | | | Дермато-венерология | 3 | 2.3.2 2.3.4 2.3.7 2.3.16 2.3.23 2.3.32 2.3.36 | 7 | 4 | 1 | - | 1 | - | 1 | - |
| | | | Дермато-онкология – дисциплина (модуль) по выбору | 4 | 2.11.8 2.11.14 2.11.17 2.11.19 | 4 | - | - | - | 1 | 2 | 1 | - |
| | | | Производственная (клиническая) | 1 | 2.17.1 2.17.2 2.17.3 2.17.4 2.17.5 | 5 | - | - | - | - | - | - | 5 |

| Код компе-тенции | Наименование компетенции | Код и наименование индикаторов сформированности компетенции | Наименование дисциплины / модуля / практики | Семестр | Номер задания | Всего заданий | в т.ч. по типам заданий | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | комбини-рованный | | закрытый | | открытый | | СЗ[1] |
| | | | | | | | КВО[2] | КВН[3] | ЗС[4] | ЗП[5] | ОО[6] | ОРО[7] | |
| | | | практика. Базовая часть | | | | | | | | | | |
| | | | Производственная (клиническая) практика. Базовая часть | 2 | 2.18.1 2.18.3 2.18.5 2.18.2 2.18.4 | 5 | - | - | - | - | - | - | 5 |
| | | | Производственная (клиническая) практика. Базовая часть | 3 | 2.19.1 2.19.3 2.19.5 2.19.2 2.19.4 | 5 | - | - | - | - | - | - | 5 |
| | | | Производственная (клиническая) практика. Базовая часть | 4 | 2.20.1 2.20.3 2.20.5 2.20.2 2.20.4 | 5 | - | - | - | - | - | - | 5 |
| | | ПК-6.2. Способен обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального исследований пациента и оценивать их результаты | Дермато-венерология | 1 | 2.1.4 2.1.30 2.1.45 2.1.46 | 4 | 2 | 1 | 1 | - | - | - | - |
| | | | Дермато-венерология | 2 | 2.2.1 2.2.23 2.2.40 2.2.4 2.2.29 2.2.41 2.2.7 2.2.32 2.2.42 2.2.8 2.2.33 2.2.46 2.2.13 2.2.34 2.2.47 2.2.14 2.2.36 2.2.48 2.2.15 2.2.38 2.2.50 | 21 | 10 | 2 | 4 | - | 5 | - | - |
| | | | Дермато-венерология | 3 | 2.3.1 2.3.16 2.3.36 2.3.2 2.3.20 2.3.37 2.3.3 2.3.21 2.3.40 2.3.4 2.3.26 2.3.41 2.3.6 2.3.27 2.3.42 2.3.11 2.3.28 2.3.43 2.3.13 2.3.31 2.3.46 2.3.14 2.3.35 | 23 | 9 | 4 | 2 | 1 | 7 | - | - |
| | | | Производственная (клиническая) | 1 | 2.17.1 2.17.3 2.17.5 2.17.2 2.17.4 | 5 | - | - | - | - | - | - | 5 |

| Код компе-тенции | Наименование компетенции | Код и наименование индикаторов сформированности компетенции | Наименование дисциплины / модуля / практики | Семестр | Номер задания | Всего заданий | в т.ч. по типам заданий | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | комбини-рованный | | закрытый | | открытый | | СЗ[1] |
| | | | | | | | КВО[2] | КВН[3] | ЗС[4] | ЗП[5] | ОО[6] | ОРО[7] | |
| | | | практика. Базовая часть | | | | | | | | | | |
| | | | Производственная (клиническая) практика. Базовая часть | 2 | 2.18.1 2.18.3 2.18.5 2.18.2 2.18.4 | 5 | - | - | - | - | - | - | 5 |
| | | | Производственная (клиническая) практика. Базовая часть | 3 | 2.19.1 2.19.3 2.19.5 2.19.2 2.19.4 | 5 | - | - | - | - | - | - | 5 |
| | | | Производственная (клиническая) практика. Базовая часть | 4 | 2.20.1 2.20.3 2.20.5 2.20.2 2.20.4 | 5 | - | - | - | - | - | - | 5 |
| | | ПК-6.3. Способен проводить исследования | Дермато-венерология | 1 | 2.1.4 2.1.45 2.1.46 | 3 | 1 | 1 | 1 | - | - | - | - |
| | | | Дермато-венерология | 2 | 2.2.4 2.2.15 2.2.36 2.2.7 2.2.18 2.2.38 2.2.8 2.2.22 2.2.40 2.2.9 2.2.23 2.2.41 2.2.10 2.2.24 2.2.46 2.2.11 2.2.29 2.2.47 2.2.13 2.2.32 2.2.50 2.2.14 2.2.33 | 23 | 10 | 2 | 4 | - | 7 | - | - |
| | | | Дермато-венерология | 3 | 2.3.1 2.3.20 2.3.31 2.3.11 2.3.28 | 5 | 3 | 1 | 1 | - | - | - | - |
| | | | Производственная (клиническая) практика. Базовая часть | 1 | 2.17.1 2.17.3 2.17.5 2.17.2 2.17.4 | 5 | - | - | - | - | - | - | 5 |
| | | | Производственная (клиническая) | 2 | 2.18.1 2.18.3 2.18.5 2.18.2 2.18.4 | 5 | - | - | - | - | - | - | 5 |

| Код компе-тенции | Наименование компетенции | Код и наименование индикаторов сформированности компетенции | Наименование дисциплины / модуля / практики | Семестр | Номер задания | Всего заданий | в т.ч. по типам заданий | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | комбини-рованный | | закрытый | | открытый | | СЗ[1] |
| | | | | | | | КВО[2] | КВН[3] | ЗС[4] | ЗП[5] | ОО[6] | ОРО[7] | |
| | | | практика. Базовая часть | | | | | | | | | | |
| | | | Производственная (клиническая) практика. Базовая часть | 3 | 2.19.1 2.19.2 2.19.3 2.19.4 2.19.5 | 5 | - | - | - | - | - | - | 5 |
| | | | Производственная (клиническая) практика. Базовая часть | 4 | 2.20.1 2.20.2 2.20.3 2.20.4 2.20.5 | 5 | - | - | - | - | - | - | 5 |
| | | ПК-6.4. Способен определять план лечения пациентов с дермато-венерологическими заболеваниями | Дермато-венерология | 1 | 2.1.8 2.1.10 2.1.16 2.1.25 2.1.34 | 5 | 3 | 1 | - | - | 1 | - | - |
| | | | Дермато-венерология | 2 | 2.2.12 2.2.16 2.2.44 2.2.45 | 4 | 1 | - | - | - | 2 | 1 | - |
| | | | Дермато-венерология | 3 | 2.3.9 2.3.10 2.3.12 2.3.28 2.3.29 2.3.30 2.3.33 2.3.34 2.3.45 | 9 | 2 | - | 1 | - | 6 | - | - |
| | | | Дермато-онкология – дисциплина (модуль) по выбору | 4 | 2.11.8 2.11.14 2.11.17 2.11.19 | 3 | - | - | - | 1 | 2 | 1 | - |
| | | | Производственная (клиническая) практика. Базовая часть | 1 | 2.17.1 2.17.2 2.17.3 2.17.4 2.17.5 | 5 | - | - | - | - | - | - | 5 |
| | | | Производственная (клиническая) практика. Базовая часть | 2 | 2.18.1 2.18.2 2.18.3 2.18.4 2.18.5 | 5 | - | - | - | - | - | - | 5 |
| | | | Производственная (клиническая) | 3 | 2.19.1 2.19.2 2.19.3 2.19.4 2.19.5 | 5 | - | - | - | - | - | - | 5 |

| Код компе-тенции | Наименование компетенции | Код и наименование индикаторов сформированности компетенции | Наименование дисциплины / модуля / практики | Семестр | Номер задания | Всего заданий | в т.ч. по типам заданий | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | комбини-рованный | | закрытый | | открытый | | СЗ[1] |
| | | | | | | | КВО[2] | КВН[3] | ЗС[4] | ЗП[5] | ОО[6] | ОРО[7] | |
| | | | практика. Базовая часть | | | | | | | | | | |
| | | | Производственная (клиническая) практика. Базовая часть | 4 | 2.20.1 2.20.3 2.20.5 2.20.2 2.20.4 | 5 | - | - | - | - | - | - | 5 |
| | | ПК-6.5. Способен оценивать динамику состояния в процессе лечения пациентов с дермато-венерологическими заболеваниями | Дермато-венерология | 1 | 2.1.9 | 1 | 1 | - | - | - | - | - | - |
| | | | Дермато-венерология | 2 | 2.2.3 2.2.16 | 2 | - | - | - | - | 1 | 1 | - |
| | | | Дермато-венерология | 3 | 2.3.24 2.3.30 | 2 | - | - | 1 | - | 1 | - | - |
| | | | Производственная (клиническая) практика. Базовая часть | 1 | 2.17.1 2.17.3 2.17.5 2.17.2 2.17.4 | 5 | - | - | - | - | - | - | 5 |
| | | | Производственная (клиническая) практика. Базовая часть | 2 | 2.18.1 2.18.3 2.18.5 2.18.2 2.18.4 | 5 | - | - | - | - | - | - | 5 |
| | | | Производственная (клиническая) практика. Базовая часть | 3 | 2.19.1 2.19.3 2.19.5 2.19.2 2.19.4 | 5 | - | - | - | - | - | - | 5 |
| | | | Производственная (клиническая) практика. Базовая часть | 4 | 2.20.1 2.20.3 2.20.5 2.20.2 2.20.4 | 5 | - | - | - | - | - | - | 5 |
| ПК-7 | готовность к оказанию медицинской помощи при | ПК-7.1. Оценивает состояния пациентов при чрезвычайных ситуациях | Медицина чрезвычайных ситуаций | 4 | 2.6.5 2.6.12 2.6.19 2.6.7 2.6.13 2.6.21 2.6.8 2.6.15 2.6.10 2.6.17 | 10 | - | 1 | - | 1 | 6 | 2 | - |

| Код компе-тенции | Наименование компетенции | Код и наименование индикаторов сформированности компетенции | Наименование дисциплины / модуля / практики | Семестр | Номер задания | Всего заданий | в т.ч. по типам заданий | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | комбини-рованный | | закрытый | | открытый | | СЗ[1] |
| | | | | | | | КВО[2] | КВН[3] | ЗС[4] | ЗП[5] | ОО[6] | ОРО[7] | |
| | чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации | | Неотложная помощь | 3 | 2.8.1 2.8.2 2.8.6 2.8.7 2.8.8 2.8.9 2.8.10 2.8.13 2.8.14 2.8.15 2.8.16 | 11 | 2 | 4 | 2 | 1 | 1 | 1 | - |
| | | | Производственная (клиническая) практика. Базовая часть | 3 | 2.19.1 2.19.2 2.19.3 2.19.4 2.19.5 | 5 | - | - | - | - | - | - | 5 |
| | | ПК-7.2. Оказывает неотложную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства | Медицина чрезвычайных ситуаций | 4 | 2.6.5 2.6.7 2.6.8 2.6.10 2.6.12 2.6.13 2.6.15 2.6.17 2.6.19 2.6.21 | 10 | - | 1 | - | 1 | 6 | 2 | - |
| | | | Неотложная помощь | 3 | 2.8.1 2.8.2 2.8.3 2.8.4 2.8.5 2.8.8 2.8.9 2.8.11 2.8.12 2.8.13 2.8.14 2.8.15 | 12 | 2 | 2 | 1 | 2 | 4 | 1 | - |
| | | | Производственная (клиническая) практика. Базовая часть | 3 | 2.19.1 2.19.2 2.19.3 2.19.4 2.19.5 | 5 | - | - | - | - | - | - | 5 |
| ПК-8 | готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации | ПК-8.1. Способен проводить необходимые процедуры с использованием природных лечебных факторов и немедикаментозной терапии у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации | Дермато-венерология | 1 | 2.1.10 2.1.13 2.1.22 | 3 | 2 | - | - | - | - | 1 | - |
| | | | Дермато-венерология | 2 | 2.2.16 2.2.20 2.2.21 2.2.45 2.2.53 | 5 | 2 | 1 | - | - | 1 | 1 | - |
| | | | Дермато-венерология | 3 | 2.3.45 | 1 | 1 | - | - | - | - | - | - |
| | | | Косметология – дисциплина (модуль) по выбору | 4 | 2.12.4 2.12.6 2.12.7 2.12.8 2.12.9 2.12.10 2.12.14 2.12.15 2.12.16 2.12.17 2.12.18 2.12.19 2.12.20 | 13 | 6 | - | 2 | 1 | 4 | - | - |
| | | | Производственная (клиническая) | 1 | 2.17.1 2.17.2 2.17.3 2.17.4 2.17.5 | 5 | - | - | - | - | - | - | 5 |

| Код компе-тенции | Наименование компетенции | Код и наименование индикаторов сформированности компетенции | Наименование дисциплины / модуля / практики | Семестр | Номер задания | Всего заданий | в т.ч. по типам заданий | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | комбини-рованный | | закрытый | | открытый | | СЗ[1] |
| | | | | | | | КВО[2] | КВН[3] | ЗС[4] | ЗП[5] | ОО[6] | ОРО[7] | |
| | | | практика. Базовая часть | | | | | | | | | | |
| | | | Производственная (клиническая) практика. Базовая часть | 2 | 2.18.1 2.18.3 2.18.5 2.18.2 2.18.4 | 5 | - | - | - | - | - | - | 5 |
| | | | Производственная (клиническая) практика. Базовая часть | 3 | 2.19.1 2.19.3 2.19.5 2.19.2 2.19.4 | 5 | - | - | - | - | - | - | 5 |
| | | | Производственная (клиническая) практика. Базовая часть | 4 | 2.20.1 2.20.3 2.20.5 2.20.2 2.20.4 | 5 | - | - | - | - | - | - | 5 |
| | | ПК-8.2. Способен назначать и выписывать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание | Дермато-венерология | 1 | 2.1.8 2.1.16 2.1.34 2.1.10 2.1.22 2.1.13 2.1.25 | 7 | 4 | 1 | - | - | 1 | 1 | - |
| | | | Дермато-венерология | 2 | 2.2.12 2.2.44 2.2.51 2.2.16 2.2.45 2.2.52 | 6 | 2 | - | - | - | 3 | 1 | - |
| | | | Дермато-венерология | 3 | 2.3.9 2.3.29 2.3.45 2.3.10 2.3.33 2.3.12 2.3.34 | 7 | 1 | - | - | - | 6 | - | - |
| | | | Косметология – дисциплина (модуль) по выбору | 4 | 2.12.6 2.12.10 2.12.18 2.12.7 2.12.12 2.12.19 2.12.8 2.12.13 2.12.20 | 9 | 2 | - | 2 | 1 | 4 | - | - |
| | | | Производственная (клиническая) практика. Базовая часть | 1 | 2.17.1 2.17.3 2.17.5 2.17.2 2.17.4 | 5 | - | - | - | - | - | - | 5 |
| | | | Производственная (клиническая) | 2 | 2.18.1 2.18.3 2.18.5 2.18.2 2.18.4 | 5 | - | - | - | - | - | - | 5 |

| Код компе-тенции | Наименование компетенции | Код и наименование индикаторов сформированности компетенции | Наименование дисциплины / модуля / практики | Семестр | Номер задания | Всего заданий | в т.ч. по типам заданий | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | комбини-рованный | | закрытый | | открытый | | СЗ[1] |
| | | | | | | | КВО[2] | КВН[3] | ЗС[4] | ЗП[5] | ОО[6] | ОРО[7] | |
| | | | практика. Базовая часть | | | | | | | | | | |
| | | | Производственная (клиническая) практика. Базовая часть | 3 | 2.19.1 2.19.3 2.19.5 2.19.2 2.19.4 | 5 | - | - | - | - | - | - | 5 |
| | | | Производственная (клиническая) практика. Базовая часть | 4 | 2.20.1 2.20.3 2.20.5 2.20.2 2.20.4 | 5 | - | - | - | - | - | - | 5 |
| ПК-9 | готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих | ПК-9.1. Использует формы и методы формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих | Дермато-венерология | 1 | 2.1.22 2.1.32 2.1.33 | 3 | 2 | 1 | - | - | - | - | - |
| | | | Дермато-венерология | 2 | 2.2.2 2.2.16 2.2.31 2.2.6 2.2.28 | 5 | 2 | 1 | - | - | 1 | 1 | - |
| | | | Дермато-венерология | 3 | 2.3.50 | 1 | - | 1 | - | - | - | - | - |
| | | | Педагогика | 4 | 2.5.10 2.5.17 2.5.18 | 3 | 1 | 1 | 1 | - | - | - | - |
| | | | Социальная адаптация (адаптационный модуль) – дисциплина (модуль) по выбору | 4 | 2.13.1 2.13.7 2.13.13 2.13.2 2.13.8 2.13.14 2.13.3 2.13.9 2.13.15 2.13.4 2.13.10 2.13.16 2.13.5 2.13.11 2.13.6 2.13.12 | 16 | - | 5 | 2 | 3 | 3 | 3 | - |
| | | | Психология общения (адаптационный модуль) – дисциплина (модуль) по выбору | 4 | 2.14.1 2.14.7 2.14.13 2.14.2 2.14.8 2.14.14 2.14.3 2.14.9 2.14.15 2.14.4 2.14.10 2.14.16 2.14.5 2.14.11 2.14.6 2.14.12 | 16 | 2 | 3 | 2 | 1 | 7 | 1 | - |
| | | ПК-9.2. Формирует мотивацию, | Дермато-венерология | 1 | 2.1.22 2.1.32 2.1.33 | 3 | 2 | 1 | - | - | - | - | - |

| Код компе-тенции | Наименование компетенции | Код и наименование индикаторов сформированности компетенции | Наименование дисциплины / модуля / практики | Семестр | Номер задания | Всего заданий | в т.ч. по типам заданий | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | комбини-рованный | | закрытый | | открытый | | СЗ[1] |
| | | | | | | | КВО[2] | КВН[3] | ЗС[4] | ЗП[5] | ОО[6] | ОРО[7] | |
| | | направленную на сохранение и укрепление здоровья | Дермато-венерология | 2 | 2.2.2 2.2.25 2.2.39<br>2.2.3 2.2.28<br>2.2.5 2.2.31 | 7 | 3 | 1 | - | 1 | 2 | - | - |
| | | | Дермато-венерология | 3 | 2.3.4 2.3.22 2.3.47<br>2.3.5 2.3.23 2.3.48<br>2.3.14 2.3.39 2.3.50 | 9 | 6 | 2 | - | - | 1 | - | - |
| ПК-10 | готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях | ПК-10.1. Использует основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан | Дермато-венерология | 1 | 2.1.1 2.1.21 | 2 | 1 | 1 | - | - | - | - | - |
| | | | Дермато-венерология | 2 | 2.2.6 2.2.16 | 2 | 1 | - | - | - | - | 1 | - |
| | | | Дермато-венерология | 3 | 2.3.25 2.3.26 2.3.50 | 3 | 1 | 2 | - | - | - | - | - |
| | | | Общественное здоровье и здравоохранение | 2 | 2.4.1 2.4.6 2.4.12<br>2.4.2 2.4.8 2.4.13<br>2.4.3 2.4.9 2.4.15<br>2.4.4 2.4.10 2.4.21<br>2.4.5 2.4.11 | 14 | 4 | 3 | 3 | 2 | - | 2 | - |
| | | | Информационные технологии в профессиональной деятельности врача – факультативная дисциплина (модуль) | 3 | 2.15.1 2.15.7 2.15.13<br>2.15.2 2.15.8 2.15.14<br>2.15.3 2.15.9 2.15.15<br>2.15.4 2.15.10 2.15.16<br>2.15.5 2.15.11<br>2.15.6 2.15.12 | 16 | 3 | 3 | 2 | - | 4 | 4 | - |
| | | | Производственная (клиническая) практика. Базовая часть | 2 | 2.18.1 2.18.3 2.18.5<br>2.18.2 2.18.4 | 5 | - | - | - | - | - | - | 5 |
| | | | Производственная (клиническая) практика. Базовая часть | 3 | 2.19.1 2.19.3 2.19.5<br>2.19.2 2.19.4 | 5 | - | - | - | - | - | - | 5 |

| Код компе-тенции | Наименование компетенции | Код и наименование индикаторов сформированности компетенции | Наименование дисциплины / модуля / практики | Семестр | Номер задания | Всего заданий | в т.ч. по типам заданий | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | комбини-рованный | | закрытый | | открытый | | СЗ[1] |
| | | | | | | | КВО[2] | КВН[3] | ЗС[4] | ЗП[5] | ОО[6] | ОРО[7] | |
| | | ПК-10.2. Способен управлять ресурсами медицинских организациях и их структурных подразделений | Общественное здоровье и здравоохранение | 2 | 2.4.8 2.4.9 2.4.10 2.4.12 | 4 | 1 | - | - | 1 | - | 1 | - |
| | | | Производственная (клиническая) практика. Базовая часть | 2 | 2.18.1 2.18.2 2.18.3 2.18.4 2.18.5 | 5 | - | - | - | - | - | - | 5 |
| | | | Производственная (клиническая) практика. Базовая часть | 3 | 2.19.1 2.19.2 2.19.3 2.19.4 2.19.5 | 5 | - | - | - | - | - | - | 5 |
| ПК-11 | готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей | ПК-11.1. Способен оценить показатели контроля качества медицинской организации | Дермато-венерология | 1 | 2.2.51 | 1 | - | - | - | - | 1 | - | - |
| | | | Дермато-венерология | 2 | 2.2.54 2.2.19 | 2 | - | - | - | - | 2 | - | - |
| | | | Дермато-венерология | 3 | 2.3.24 2.3.25 2.3.49 | 3 | 1 | - | - | - | 1 | 1 | - |
| | | | Общественное здоровье и здравоохранение | 2 | 2.4.6 2.4.12 2.4.16 2.4.17 2.4.18 2.4.19 2.4.20 2.4.22 2.4.23 | 9 | 2 | 1 | - | - | - | 6 | - |
| | | | Производственная (клиническая) практика. Базовая часть | 2 | 2.18.1 2.18.2 2.18.3 2.18.4 2.18.5 | 5 | - | - | - | - | - | - | 5 |
| | | | Производственная (клиническая) практика. Базовая часть | 3 | 2.19.1 2.19.2 2.19.3 2.19.4 2.19.5 | 5 | - | - | - | - | - | - | 5 |
| | | ПК-11.2. Проводит оценку качества медицинской помощи с использованием | Общественное здоровье и здравоохранение | 2 | 2.4.4 2.4.7 2.4.11 2.4.12 2.4.14 2.4.16 2.4.17 2.4.18 2.4.19 2.4.20 2.4.22 2.4.23 | 12 | 3 | 1 | 1 | 1 | - | 6 | - |

| Код компе-тенции | Наименование компетенции | Код и наименование индикаторов сформированности компетенции | Наименование дисциплины / модуля / практики | Семестр | Номер задания | Всего заданий | в т.ч. по типам заданий | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | комбини-рованный | | закрытый | | открытый | | СЗ[1] |
| | | | | | | | КВО[2] | КВН[3] | ЗС[4] | ЗП[5] | ОО[6] | ОРО[7] | |
| | | основных медико-статистических показателей | Производственная (клиническая) практика. Базовая часть | 2 | 2.18.1 2.18.3 2.18.5 2.18.2 2.18.4 | 5 | - | - | - | - | - | - | 5 |
| | | | Производственная (клиническая) практика. Базовая часть | 3 | 2.19.1 2.19.3 2.19.5 2.19.2 2.19.4 | 5 | - | - | - | - | - | - | 5 |
| ПК-12 | готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации | ПК-12.1. Оценивает состояния пациентов при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации | Медицина чрезвычайных ситуаций | 4 | 2.6.5 2.6.10 2.6.15 2.6.7 2.6.12 2.6.19 2.6.8 2.6.13 | 8 | - | 1 | - | 1 | 4 | 2 | - |
| | | | Неотложная помощь | 3 | 2.8.1 2.8.7 2.8.13 2.8.2 2.8.8 2.8.14 2.8.3 2.8.9 2.8.15 2.8.4 2.8.10 2.8.16 2.8.5 2.8.11 2.8.6 2.8.12 | 16 | 2 | 5 | 2 | 2 | 4 | 1 | - |
| | | | Производственная (клиническая) практика. Базовая часть | 3 | 2.19.1 2.19.3 2.19.5 2.19.2 2.19.4 | 5 | - | - | - | - | - | - | 5 |
| | | ПК-12.2. Способен организовать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации | Медицина чрезвычайных ситуаций | 4 | 2.6.5 2.6.12 2.6.19 2.6.7 2.6.13 2.6.20 2.6.8 2.6.15 2.6.21 2.6.10 2.6.17 | 11 | - | 1 | - | 1 | 7 | 2 | - |

## 1.5. Сценарии выполнения тестовых заданий

| Тип задания | Последовательность действий при выполнении задания |
|---|---|
| Комбинированный. Задание с одного ответа и обоснованием выбора | 1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов.<br>2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа.<br>3. Выбрать один ответ, наиболее верный.<br>4. Записать только букву выбранного варианта ответа.<br>5. Записать аргументы, обосновывающие выбор ответа |
| Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора | 1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается несколько из предложенных вариантов.<br>2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа.<br>3. Выбрать несколько верных вариантов ответов (более одного).<br>4. Записать последовательно буквы выбранных вариантов без пробелов и знаков препинания (например, БВГ).<br>5. Записать аргументы, обосновывающие выбор ответов |
| Задание закрытого типа на установление соответствия | 1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидаются пары элементов.<br>2. Внимательно прочитать оба списка: список 1 - вопросы, утверждения, факты, понятия и т.д.; список 2 - утверждения, свойства объектов и т.д.<br>3. Сопоставить элементы списка 1 с элементами списка 2, сформировать пары элементов.<br>4. Записать попарно буквы и цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа (например, А4Б5В3Г2) |
| Задание закрытого типа на установление последовательности | 1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов.<br>2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа.<br>3. Построить верную последовательность из предложенных элементов.<br>4. Записать цифры вариантов ответа в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, 13524) |
| Задание открытого типа с ответом | 1. Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.<br>2. Записать ответ, используя четкие компактные формулировки. |
| Задание открытого типа с развернутым ответом | 1. Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.<br>2. Продумать логику и полноту ответа.<br>3. Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.<br>4. В случае расчетной задачи записать решение и ответ |
| Ситуационная задача | 1. Внимательно прочитать условие задания.<br>2. Последовательно выполняйте пункты задания.<br>3. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа (при наличии).<br>4. Выбрать правильный ответ / ответы / записать ответ, используя четкие компактные формулировки<br>5. Записать аргументы, обосновывающие выбор ответа / ответов (при необходимости) |

## 1.6. Система оценивания тестовых заданий

| Тип задания | Указания по оцениванию | Результат оценивания (баллы, полученные за выполнение задания) |
|---|---|---|
| Комбинированный. Задание с одного ответа и обоснованием выбора | Задание:<br>- считается выполненным полностью, если ответ совпадает с ключом задания, обоснование представлено и сформулировано корректно (смысловое соответствие ключу обоснования задания);<br>- считается выполненным частично, если ответ совпадает с ключом задания, обоснование не представлено или сформулировано корректно;<br>- считается не выполненным, если ответ не совпадает с ключом задания | 2 балла<br>1 балл<br>0 баллов |
| Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора | Задание:<br>- считается выполненным полностью, если ответ совпадает с ключом задания (допускается изменение очередности представления вариантов ответов), обоснование представлено и сформулировано корректно (смысловое соответствие ключу обоснования задания);<br>- считается выполненным частично, если ответ совпадает с ключом задания (допускается изменение очередности представления вариантов ответов), обоснование не представлено или сформулировано корректно;<br>- считается не выполненным, если ответ не совпадает с ключом задания | 2 балла<br>1 балл<br>0 баллов |
| Закрытый. Здание на установление соответствия | Задание:<br>- считается выполненным полностью, если ответ полностью совпадает с ключом задания<br>- считается выполненным частично, если ответ совпадает с ключом задания по двум-трем парам элементов;<br>- считается не выполненным, если ответ совпадает с ключом задания по одной паре элементов или не совпадает с ключом задания | 2 балла<br>1 балл<br>0 баллов |
| Задание закрытого типа на установление последовательности | Задание:<br>- считается выполненным полностью, если ответ полностью совпадает с ключом задания<br>- считается не выполненным, если ответ не совпадает с ключом задания | 1 балл<br>0 баллов |

| Тип задания | Указания по оцениванию | Результат оценивания (баллы, полученные за выполнение задания) |
|---|---|---|
| Задание открытого типа с ответом | Задание:<br>- считается выполненным полностью, если ответ полностью совпадает с ключом задания (в случае цифрового значения правильного ответа) или соответствует ключу задания по смыслу<br>- считается не выполненным, если ответ не совпадает с ключом задания (в случае цифрового значения правильного ответа) или не соответствует ключу задания по смыслу | 1 балл<br>0 баллов |
| Задание открытого типа с развернутым ответом | Задание:<br>- считается выполненным полностью, если ответ совпадает с ключом задания (смысловое соответствие ключу задания);<br>- считается выполненным частично, если ответ совпадает с ключом задания (смысловое соответствие ключу задания), допущена одна ошибка/неточность или если ответ правильный, но не полный<br>- считается не выполненным, если ответ не совпадает с ключом задания, или допущено более одной ошибки/неточности | 2 балла<br>1 балл<br>0 баллов |
| Ситуационная задача | Задание:<br>- считается выполненным полностью, если ответы на все поставленные вопросы совпадают с ключами (смысловое соответствие ключу);<br>- считается выполненным полностью, если ответы на все поставленные вопросы совпадают с ключами (смысловое соответствие ключу), допущены ошибки/неточности не более чем по четырем вопросам<br>- считается не выполненным, если допущены ошибки/неточности более чем по четырем вопросам | 2 балла<br>1 балл<br>0 баллов |

## 1.7. Описание дополнительных материалов и оборудования, необходимых для выполнения тестовых заданий

| Код компе-тенции | Наименование компетенции | Дополнительные материалы и оборудование |
|---|---|---|
| УК-1 | готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу | бумага, ручка |
| УК-2 | готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия | бумага, ручка |
| УК-3 | готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения | бумага, ручка |
| ПК-1 | готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания | бумага, ручка |
| ПК-2 | готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения | бумага, ручка |
| ПК-3 | готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях | бумага, ручка |
| ПК-4 | готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков | бумага, ручка, калькулятор |
| ПК-5 | готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем | бумага, ручка |
| ПК-6 | готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями | бумага, ручка |

| Код компе-тенции | Наименование компетенции | Дополнительные материалы и оборудование |
|---|---|---|
| ПК-7 | готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации | бумага, ручка |
| ПК-8 | готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации | бумага, ручка |
| ПК-9 | готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих | бумага, ручка |
| ПК-10 | готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях | бумага, ручка |
| ПК-11 | готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей | бумага, ручка, калькулятор |
| ПК-12 | готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации | бумага, ручка |

## 2. ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ, ПОЗВОЛЯЮЩИЕ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ ОЦЕНКУ ВСЕХ КОМПЕТЕНЦИЙ, УСТАНОВЛЕННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММОЙ. КЛЮЧИ К ОЦЕНИВАНИЮ ЗАДАНИЙ

### 2.1. Тестовые задания по дисциплине (модулю) «Дерматовенерология» (1 курс 1 семестр)

| **Номер задания** | **2.1.1** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-10 (ПК-10.1) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Медицинская помощь по профилю «дерматовенерология» в медицинских организациях оказывается в виде:

А) Первичной медико-санитарной помощи

Б) Скорой медицинской помощи

В) Специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи

Г) Паллиативной медицинской помощи

Ответ:

Обоснование:

Ключ: АБВ

Ключ обоснования: Порядком оказания медицинской помощи по профилю «дерматовенерология» оказание паллиативной медицинской помощи не предусмотрено.

| **Номер задания** | **2.1.2** |
|---|---|
| Тип задания | Закрытый. Задание на установление последовательности |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 2 минуты |
| Проверяемые компетенции | УК-1 (УК-1.1, УК-1.2), ПК-1 (ПК-1.1) |

*Прочитайте текст и установите последовательность.*

Эпидермис – многослойный плоский ороговевающий эпителий эпидермального типа.

Установите последовательность слоев эпидермиса в толстой коже начиная с нижнего:

1. Базальный

2. Зернистый
3. Шиповатый
4. Блестящий
5. Роговой

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

Ключ: 13245

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.1.3** |
| Тип задания | Закрытый. Задание на установление соответствия |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 5 минут |
| Проверяемые компетенции | УК-1 (УК-1.1, УК-1.2, УК-1.3), ПК-1 (ПК-1.1) |

*Прочитайте текст и установите соответствие.*

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| Структура и факторы, обеспечивающие функцию | | Функция кожи | |
|---|---|---|---|
| А | Выделение с потом и кожным салом продуктов метаболизма, лекарственных и токсических веществ | 1 | Защитная |
| Б | Всасывание в системный кровоток веществ, попадающих на кожу, - поверхностные сосудистые сплетения | 2 | Терморегулирующая |
| В | Синтез витаминов А и D (эпидермис); гормонов (подкожная жировая клетчатка) | 3 | Обменная |
| Г | Сохранение постоянного баланса между теплопродукцией и теплоотдачей | 4 | Экскреторная |
| | | 5 | Резорбционная |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В | Г |
|---|---|---|---|
| | | | |

Ключи: А4Б5В3Г2

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.1.4** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-2 (ПК-2.1, ПК-2.2), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2), ПК-6 (ПК-6.1, ПК-6.2, ПК-6.3) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Результаты визуального и пальпаторного обследования кожи при необходимости дополняют вспомогательными методами. К ним относятся:
А) Дерматоскопия

Б) Лимфоцитурия
В) Исследование тактильной, болевой и температурной чувствительности
Г) Люминесцентная диагностика
Д) Поскабливание

Ответ:

Обоснование:

Ключ: АВГД

Ключ обоснования: Лимфоцитурия не относится к методам обследования кожи.

| **Номер задания** | **2.1.5** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-2 (ПК-2.1, ПК-2.2), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2), ПК-6 (ПК-6.1) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

К первичным высыпным элементам относят:
А) Пятно
Б) Волдырь
В) Чешуйка
Г) Язва
Д) Узел

Ответ:

Обоснование:

Ключ: АБД

Ключ обоснования: Чешуйка и язва относятся к вторичным высыпным элементам.

| **Номер задания** | **2.1.6** |
|---|---|
| Тип задания | Закрытый. Задание на установление последовательности |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 2 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-2 (ПК-2.1, ПК-2.2), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2), ПК-6 (ПК-6.1) |

*Прочитайте текст и установите последовательность.*

Установите последовательность этапов эволюции высыпаний:
1. Корка
2. Пузырь
3. Эрозия

4. Корка-чешуйка
5. Пятно

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

Ключ: 21435

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.1.7** |
| Тип задания | Закрытый. Задание на установление соответствия |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 5 минут |
| Проверяемые компетенции | УК-1 (УК-1.3), ПК-2 (ПК-2.1, ПК-2.2), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2), ПК-6 (ПК-6.1) |

*Прочитайте текст и установите соответствие.*

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| Определение | | Вторичные высыпные элементы | |
|---|---|---|---|
| А | Травматический дефект кожи, захватывающий иногда не только эпидермис, но и сосочки дермы | 1 | Чешуйка |
| Б | Ограниченный сухой некроз кожи, распространяющийся на различную глубину и прочно связанный с подлежащими тканями | 2 | Трещина |
| В | Линейный дефект кожи, связанный с потерей ею эластичности | 3 | Ссадина |
| Г | Видимый глазом конгломерат разрыхленных роговых пластинок, потерявших связь с подлежащим эпидермисом | 4 | Рубец |
| | | 5 | Струп |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В | Г |
|---|---|---|---|
| | | | |

Ключи: А3Б5В2Г1

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.1.8** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-6 (ПК-6.4), ПК-8 (ПК-8.2) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

В период подострого воспаления целесообразно использовать лекарственные формы для наружного применения:
А) Присыпка
Б) Паста

В) Мазь
Г) Крем
Д) Эмульсия типа «масло в воде»

Ответ:

Обоснование:

Ключ: БГД

Ключ обоснования: Использование присыпки целесообразно при остром воспалении, а мази – при хроническом воспалении.

| **Номер задания** | **2.1.9** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 5 минут |
| Проверяемые компетенции | УК-1 (УК-1.3), ПК-2 (ПК-2.1, ПК-2.2), ПК-5 (ПК-5.2), ПК-6 (ПК-6.1, ПК-6.5) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Тяжесть течения атопического дерматита оценивают по шкале:
А) SCORAD
Б) SCORE
В) CHA2DS2-VASc
Г) YAS-BLED

Ответ:

Обоснование:

Ключ: А

Ключ обоснования: SCORAD – балльная оценка площади поражения, выраженности изменений кожи и субъективных ощущений пациента

| **Номер задания** | **2.1.10** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 5 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-6 (ПК-6.4), ПК-8 (ПК-8.1, ПК-8.2) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Всем больным атопическим дерматитом рекомендуют:
А) Сероводородные ванны
Б) Средства базового ухода за кожей
В) Физические нагрузки и травмы
Г) Употребление хурмы и фиников

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Б

Ключ обоснования: Рекомендуется использовать увлажняющие и смягчающие средства.

| **Номер задания** | **2.1.11** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | УК-1 (УК-1.3), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Клиническими формами экземы являются:

А) Нуммулярная

Б) Почесуха

В) Дисгидротическая

Г) Истинная

Ответ:

Обоснование:

Ключ: АВГ

Ключ обоснования: Почесуха – заболевание, не относящееся к экземам.

| **Номер задания** | **2.1.12** |
|---|---|
| Тип задания | Закрытый. Задание на установление соответствия |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 7 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-2 (ПК-2.1, ПК-2.2), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2 ПК-5.3), ПК-6 (ПК-6.1) |

*Прочитайте текст и установите соответствие.*

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| Форма экземы | | Локализация | |
|---|---|---|---|
| А | Идиопатическая | 1 | Нижние конечности |
| Б | Дисгидротическая | 2 | Открытые участки кожи (кисти, предплечья, лицо, стопы, голени) |
| В | Пруригинозная | 3 | Лицо, разгибательные поверхности конечностей, локтевые и коленные сгибы, половые органы |
| Г | Себорейная | 4 | Участки кожи с толстым роговым слоем эпидермиса (ладони, подошвы, боковые поверхности пальцев) |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | 5 | Лицо, волосистая часть головы, верхняя половина спины |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В | Г |
|---|---|---|---|
| | | | |

Ключи: А2Б4В3Г5

**Номер задания** **2.1.13**
Тип задания Открытый. Задание с развернутым ответом
Уровень сложности Повышенный
Время выполнения 5 минут
Проверяемые компетенции ПК-8 (ПК-8.1, ПК-8.2)

*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.*

Для наружной терапии экземы в стадию мокнутия применяется _____

Ответ:

Ключ: Примочки или влажно-высыхающие повязки, например, с 2% раствором борной кислоты.

**Номер задания** **2.1.14**
Тип задания Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора
Уровень сложности Базовый
Время выполнения 3 минут
Проверяемые компетенции ПК-2 (ПК-2.1, ПК-2.2), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3), ПК-6 (ПК-6.1)

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Пластинчатое шелушение характерно для:
А) Атопический дерматит
Б) Псориаза
В) Эритразмы
Г) Пруриго

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Б

Ключ обоснования: Папулы плоской формы с четкими границами.

**Номер задания** **2.1.15**
Тип задания Закрытый. Задание на установление соответствия
Уровень сложности Высокий
Время выполнения 7 минут
Проверяемые компетенции УК-1 (УК-1.3), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3)

*Прочитайте текст и установите соответствие.*

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| Форма экземы | | Гистологический признак | |
|---|---|---|---|
| А | Псориаз | 1 | Утолщение базальной мембраны |
| Б | Красная волчанка | 2 | Гипергранулёз |
| В | Красный плоский лишай | 3 | Субкорнеальная локализация пузыря |
| Г | Себорейная пузырчатка | 4 | Выраженный отек сосочкового слоя дермы |
| | | 5 | Микроабсцессы Мунро |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В | Г |
|---|---|---|---|
| | | | |

Ключи: А5Б1В2Г3

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.1.16** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Повышенный |
| Время выполнения | 5 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-6 (ПК-6.4), ПК-8 (ПК-8.2) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Для лечения красного плоского лишая слизистой рта в качестве препаратов первой линии рекомендуется назначение:

А) Наружный ранозаживляющих средств

Б) Полосканий растворами антисептиков

В) Мазей / кремов с антибиотиками

Г) Обкалывание слизистой рта глюкокортикостероидами

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Г

Ключ обоснования: При наличии ограниченных высыпаний лечение начинают в назначения топических глюкокортикостероидных препаратов средней и высокой активности.

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.1.17** |
| Тип задания | Закрытый. Задание на установление соответствия |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 7 минут |
| Проверяемые компетенции | УК-1 (УК-1.3), ПК-2 (ПК-2.1, ПК-2.2), ПК-5 (ПК-5.2), ПК-6 (ПК-6.1) |

*Прочитайте текст и установите соответствие.*

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| Парапсориаз | | Дифференциальный диагноз проводится с | |
|---|---|---|---|
| А | Мелкоблюшечный | 1 | Розовым лишаем<br>Токсикодермией<br>Вторичным сифилисом<br>Нумулярной экземой |
| Б | Крупнобляшечный | 2 | Микозом кожи<br>Псориазом<br>Бляшечной экземой<br>Кольцевидной гранулемой |
| В | Лихеноидный | 3 | Лимфоматоидным папулезом<br>Каплевидным псориазом<br>Отрубевидным лишаем<br>Геморрагическим васкулитом |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В |
|---|---|---|
| | | |

Ключи: А1Б2В3

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.1.18** |
| Тип задания | Открытый. Задание с развернутым ответом |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 6 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2), ПК-6 (ПК-6.1) |

*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.*

При диагностике всех разновидностей пузырчатки проводится проверка по симптому Никольского. Опишите симптом Никольского (классический)

Ответ:

Ключ: В зоне видимо неизмененной кожи рядом с очагом поражения при скользящем давлении (трении) пальцем «сдвигается» верхний слой эпителия в виде тонкой пленки, образуя эрозию

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.1.19** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Повышенный |
| Время выполнения | 5 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2), ПК-6 (ПК-6.1) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Характерным признаком вульгарной пузырчатки при поражении слизистых оболочек является:

А) Сетчатое серовато-беловатое поражение на фоне эритемы
Б) Пленка, которая не снимается при поскабливании шпателем
В) Выраженный гиперкератоз с папулезными элементами по периферии
Г) Эрозия, гиперсаливация и специфический запах изо рта

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Г

Ключ обоснования: Первые высыпания чаще появляются на слизистых оболочках рта в виде эрозии, появляется специфический запах изо рта, вырабатывается слишком много слюны.

| **Номер задания** | **2.1.20** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2), ПК-6 (ПК-6.1) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

При дискоидной красной волчанке выявляется положительным симптом _____. Опишите симптом

А) Поспелова
Б) Куклина-Суворовой
В) Моргана
Г) Бенье-Мещерского

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Г

Ключ обоснования: При выдергивании бляшек с плотно сидящими чешуйками выявляется болезненностью

| **Номер задания** | **2.1.21** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.2), ПК-10 (ПК-10.1) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Для исключения системной красной волчанки больным с кожными проявлениями рекомендуют консультацию

А) Врача-аллерголога-иммунолога
Б) Врача-ревматолога
В) Врача-кардиолога
Г) Врача-терапевта

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Б

Ключ обоснования: Лечение пациентов с системной красной волчанкой проводится врачами-ревматологами.

| **Номер задания** | **2.1.22** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-8 (ПК-8.1, ПК-8.2), ПК-9 (ПК-9.1, ПК-9.2) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Всем больным с красной волчанкой рекомендуется избегать
А) Злаковых продуктов
Б) Солнечных лучей
В) Физических нагрузок
Г) Прием антибиотиков

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Б

Ключ обоснования: Поражения кожи при красной волчанке фоточувствительны.

| **Номер задания** | **2.1.23** |
|---|---|
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Повышенный |
| Время выполнения | 5 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3), ПК-6 (ПК-6.1) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ.*

Для центробежной эритемы Биетта характерно наличие _____, отсутствие _____.

Ответ:

Ключ: Эритемы; Атрофии и фолликулярного кератоза

**Номер задания** **2.1.24**
Тип задания Закрытый. Задание на установление соответствия
Уровень сложности Высокий
Время выполнения 7 минут
Проверяемые компетенции ПК-2 (ПК-2.1, ПК-2.2), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3), ПК-6 (ПК-6.1)

*Прочитайте текст и установите соответствие.*

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| Красная волчанка | | Первичный морфологический элемент | |
|---|---|---|---|
| А | Дискоидная | 1 | Пятно и бляшка |
| Б | Диссеминированная | 2 | Пятно |
| В | Центробежная эритема Биетта | 3 | Пятно, трансформирующееся в бляшку |
| Г | Глубокая красная волчанка Капоши-Ирганга (люпус-панникулит) | 4 | Пузырь |
| | | 5 | Атрофические изменения |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В | Г |
|---|---|---|---|
| | | | |

Ключи: А3Б1В2Г5

**Номер задания** **2.7.25**
Тип задания Открытый. Задание с ответом
Уровень сложности Базовый
Время выполнения 3 минуты
Проверяемые компетенции ПК-6 (ПК-6.4), ПК-8 (ПК-8.2)

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ*.

При локализованной склеродермии начальная доза метотрексата взрослым составляет 15-25 мг 1 раз в _____.

Ответ:

Ключ: Неделю

**Номер задания** **2.1.26**
Тип задания Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора
Уровень сложности Повышенный
Время выполнения 5 минут
Проверяемые компетенции ПК-2 (ПК-2.1, ПК-2.2), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3), ПК-6 (ПК-6.1)

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Плотный тяж склерозированной кожи на лице и волосистой части головы, в котором отсутствует рост волос характерен для
А) Идиопатиечской атрофодермии Пазини-Пьерини
Б) Бляшечная склеродермии
В) Линейной склеродермии
Г) Пансклеротической склеродермии

Ответ:

Обоснование:

Ключ: В

Ключ обоснования: Линейна склеродермия по типу «удар саблей»

| **Номер задания** | **2.1.27** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Клиническими формами дерматомиозита являются:
А) Идиопатическая
Б) Паранеопластическая
В) Диффузная
Г) Ювенальная

Ответ:

Обоснование:

Ключ: АБГ

Ключ обоснования: В классификации диффузная форма дерматомиозита отсутствует

| **Номер задания** | **2.1.28** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-2 (ПК-2.1, ПК-2.2), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

К диагностическим признакам дерматомиозита относят
А) Кольцевидную эритему
Б) Пальпируемую пурпуры

В) Гелиотропный параорбитальный отек
Г) Лихеноидные высыпания

Ответ:

Обоснование:

Ключ: В

Ключ обоснования: Параорбитальный отек и эритема век называют симптомом «очков»

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.1.29** |
| Тип задания | Закрытый. Задание на установление соответствия |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 7 минут |
| Проверяемые компетенции | УК-1 (УК-1.2, УК-1.3), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3), ПК-6 (ПК-6.1) |

*Прочитайте текст и установите соответствие.*

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| Тип полиморфного дермального ангинита | | Основное проявление | |
|---|---|---|---|
| А | Уртикальный тип | 1 | Воспалительные пятна, волдыри |
| Б | Гемморагический тип | 2 | Петехнии, отечная (пальпируемая) пурпура, экхимозы, геморрагические пузыри |
| В | Папуло-нодулярный тип | 3 | Воспалительные узелки и бляшки, мелкие отечные узлы |
| Г | Пустулезно-язвенный тип | 4 | Геморрагические пузыри, геморрагический некроз, язвы, рубцы |
| | | 5 | Везикуло-пустулы, эрозии, язвы, рубцы |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В | Г |
|---|---|---|---|
| | | | |

Ключи: А1Б2В3Г5

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.1.30** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Повышенный |
| Время выполнения | 5 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3), ПК-6 (ПК-6.1, ПК-6.2) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Основным признаком, необходимым для установления гистологического диагноза «васкулит», является

А) Фибриноидный некроз сосудистой стенки

Б) Периваскулярный лимфоцитарный инфильтрат

В) Утолщение сосудов стенки
Г) Пролиферация сосудов

Ответ:

Обоснование:

Ключ: А

Ключ обоснования: Некротизирующийся артериит в сосудистой стенке

| **Номер задания** | **2.1.31** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-2 (ПК-2.1, ПК-2.2), ПК-5 (ПК-5.1), ПК-6 (ПК-6.1) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Себорея проявляется:

А) Утолщением рогового слоя
Б) Избыточной активностью потовых желез
В) Жирным блеском и шелушением кожи
Г) Повышенной активностью сальных желез

Ответ:

Обоснование:

Ключ: АВГ

Ключ обоснования: Избыточная активность потовых желез не является проявлением себореи

| **Номер задания** | **2.1.32** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-2 (ПК-2.1, ПК-2.2), ПК-9 (ПК-9.1, ПК-9.2) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

К возрастным группам, характеризующимся пиком заболеваемости себорейным дерматитом, относятся:

А) Период от 3 недель до 3-х месяцев
Б) Детский возраст
В) Пубертатный период
Г) Возраст 30-60 лет

Ответ:

Обоснование:

Ключ: АВГ

Ключ обоснования: В детском возрасте не наблюдается пика заболеваемости

| **Номер задания** | **2.1.33** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.2), ПК-2 (ПК-2.1), ПК-9 (ПК-9.1, ПК-9.2) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Провоцирующим фактором развития себорейного дерматита является

А) Активация липофильного дрожжевого гриба Malassezia spp

Б) Инсоляция

В) Переохлаждение

Г) Ожирения

Ответ:

Обоснование:

Ключ: А

Ключ обоснования: Причиной заболевания является размножение указанных видов грибов

| **Номер задания** | **2.1.34** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-6 (ПК-6.4), ПК-8 (ПК-8.2) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Продолжительность курса лечения топическими кортикостероидами при себорейном дерматите составляет

А) 35 дней

Б) 21 день

В) 14 дней

Г) 28 дней

Ответ:

Обоснование:

Ключ: В

Ключ обоснования: Наружное применение в течение 2 недель

| **Номер задания** | **2.1.35** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Повышенный |
| Время выполнения | 5 минут |
| Проверяемые компетенции | УК-1 (УК-1.2, УК-1.3), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3), ПК-6 (ПК-6.1) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Наиболее информативными клиническими признаками для постановки диагноза «себорейный дерматит» являются

А) Эрозии с блестящей поверхностью

Б) Розово-желтые пятна с шелушением

В) Микровезикулы, покрытые серозными корочками

Г) Пузыри с плотной покрышкой

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Б

Ключ обоснования: Эрозии, микровезикулы и пузыри не являются клиническими признаками себорейного дерматита

| **Номер задания** | **2.1.36** |
|---|---|
| Тип задания | Закрытый. Задание на установление последовательности |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | УК-1 (УК-1.2, УК-1.3), ПК-6 (ПК-6.1) |

*Прочитайте текст и установите последовательность.*

Установите последовательность звеньев патогенеза акне:

1. Гиперпродукция кожного сала гиперплазированными сальными железами
2. Размножение микроорганизмов
3. Фолликулярный гиперкератоз
4. Воспалительные процессы внутри и в окружности сальных желез

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | |

Ключ: 4132

| **Номер задания** | **2.1.37** |
|---|---|
| Тип задания | Открытый. Задание с развернутым ответом |
| Уровень сложности | Высокий |

Время выполнения 10 минут
Проверяемые компетенции ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.3), ПК-6 (ПК-6.1)

*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ*.

Опишите клиническую картину акне.

Ответ:

Ключ: Угревая сыпь локализуется на участках кожи с многочисленными крупными сальными железами (волосистая кожа головы, кожа лица, центральные верхние участки груди и спины)

**Номер задания** **2.1.38**
Тип задания Закрытый. Задание на установление соответствия
Уровень сложности Высокий
Время выполнения 8 минут
Проверяемые компетенции УК-1 (УК-1.3), ПК-5 (ПК-5.2), ПК-6 (ПК-6.1)

*Прочитайте текст и установите соответствие.*

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| Алопеция | | Клинические проявления | |
|---|---|---|---|
| А | Андрогенетическая | 1 | Волосяные фоликулы вступают в фазу телогена в результате преждевременного или позднего завершения фазы анагена, и развивается избыточное выпадение волос |
| Б | Телогеновая форма диффузной алопеции | 2 | При воздействии на организм быстродействующих факторов волосяные фолликулы не успевают перейти в стадию покоя и волосы начинают выпадать в фазе анагена |
| В | Анагеновая форма диффузной алопеции | 3 | Постепенная трансформация терминальных фолликулов крупных пигментированных волос в мелкие миниатюрные фолликулы, из которых развиваются короткие тонкие гипопигментированные пушковые волосы. Сокращается фаза анагена, увеличивается доля волос в фазе телогена |
| Г | Гнездная | 4 | Облысение в результате экзогенного повреждающего воздействия |
| | | 5 | Появление на волосистой части головы, реже в области роста бороды, бровей, круглых очагов облысения. Границы очагов четкие. По периферии очагов волосы при слабом потягивании выпадают |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В | Г |
|---|---|---|---|
| | | | |

Ключи: А3Б1В2Г5

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.1.39** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3), ПК-6 (ПК-6.1) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Типичными трихологическими признаками, наблюдаемыми в зоне поражения волос при андрогенетической алопеции, являются:

А) Неоднородность толщины волос в фолликулярных юнитах

Б) Большой процент веллусных волос (более 20%)

В) Значительное или подавляющее количество юнитов, представленных одним волосом

Г) Пигментация в виде «медовых сот»

Ответ:

Обоснование:

Ключ: АБВГ

Ключ обоснования: Все перечисленные признаки являются типичными

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.1.40** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.3), ПК-6 (ПК-6.1) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Полную потерю полос на волосистой части головы называют _____ алопецией

А) Универсальной

Б) Тотальной

В) Локальной

Г) Диффузной

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Б

Ключ обоснования: Отсутствует рост волос на волосистой части головы, а также в области бороды, бровей и ресниц

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.7.41** |
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | УК-1 (УК-1.1, УК-1.2), ПК-6 (ПК-6.1) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ.*

Шкалой оценки тяжести андрогенной алопеции у женщин является шкала по _____.

Ответ:

Ключ: Ludwig

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.1.42** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.2, ПК-5.3), ПК-6 (ПК-6.1) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

К врожденной диффузной форме атрихии относят

А) Треугольную алопецию

Б) Гипотрихоз Мари - Унны

В) Очаговую алопецию

Г) Андрогенную алопецию

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Б

Ключ обоснования: Недостаточное развитие волосяного покрова развивается с самого рождения и остается на всю жизнь

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.1.43** |
| Тип задания | Закрытый. Задание на установление соответствия |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 7 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3), ПК-6 (ПК-6.1) |

*Прочитайте текст и установите соответствие.*

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| Заболевания ногтей | | Клиническая картина | |
|---|---|---|---|
| А | Койлонихия | 1 | Нарушение роста ногтевой пластины, которое характеризуется утолщением, увеличением, |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | искривлением ногтя, появлением непрозрачного желто-коричневого цвета |
| Б | Онихогрифоз | 2 | Признак «часовые стеклышки» и булавовидная деформация концевых фаланг пальцев по типу «барабанных палочек» |
| В | Ногти Гиппократа | 3 | Избыточное развитие кератотической зоны ногтевого ложа |
| Г | Онихолизис | 4 | Образование глубокого блюдцеобразного вдавливания на поверхности ногтевой пластины, при этом ее толщина и цвет не меняются |
| | | 5 | Дистальное и/или латеральное отслоение ногтевой пластины от ногтевого ложа |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В | Г |
|---|---|---|---|
| | | | |

Ключи: А4Б1В2Г5

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.1.44** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-2 (ПК-2.1, ПК-2.2), ПК-5 (ПК-5.1) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Мелазма чаще всего возникает

А) У женщин на коже лица и шеи

Б) У мужчин на коже лица и шеи

В) На коже тыльной поверхности кистей все зависимости от пола

Г) На волосистой части головы вне зависимости от пола

Ответ:

Обоснование:

Ключ: А

Ключ обоснования: При мелазме поражается в основном кожа лица и шеи женщин

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.1.45** |
| Тип задания | Закрытый. Задание на установление соответствия |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 7 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-2 (ПК-2.1, ПК-2.2), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3), ПК-6 (ПК-6.1, ПК-6.2, ПК-6.3) |

*Прочитайте текст и установите соответствие.*

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| Нарушение пигментации кожи | | Клинические проявления | |
|---|---|---|---|
| А | Витилиго | 1 | Депигментированные пятна на ограниченных участках рук и ног, а также на коже туловища с рождения. Появление белых прядей на голове спереди |
| Б | Альбинизм | 2 | Серовато-синяя пигнемнация с нечеткими границами на коже височной области и век или в брахиоцефальной области |
| В | Мелазма | 3 | Появление округлых, продолговатых и неправильной формы пятен с четкими границами, молочно-белого цвета, размером от 5 мм до нескольких сантиметров |
| Г | Веснушки | 4 | Мелкие пятна округлой, овальной или неправильной формы от светло-желтого до темно-коричневого цвета, локализирующиеся на открытых участках кожи |
| | | 5 | Высыпания неравномерной пигментацией коричневато-желтого цвета в центральной части лба, над верхней губой, на подбородке, щеках и скулах, в области углов нижней челюсти |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В | Г |
|---|---|---|---|
| | | | |

Ключи: А3Б1В5Г4

**Номер задания** **2.1.46**

Тип задания: Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора

Уровень сложности: Базовый

Время выполнения: 3 минуты

Проверяемые компетенции: ПК-5 (ПК-5.1), ПК-6 (ПК-6.1, ПК-6.2, ПК-6.3)

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Утолщение кожи на подбородке при розацеа называют

А) Метафимой

Б) Ринофимой

В) Отофимой

Г) Гнатофимой

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Г

Ключ обоснования: Метафима – на лбу, ринофима – на носу, отофима – на ушных раковинах.

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.1.47** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Повышенный |
| Время выполнения | 5 минут |
| Проверяемые компетенции | УК-1 (УК-1.3), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Повышенный уровень кателицидинов характерен для

А) Розацеа

Б) Псориаза

В) Импетиго

Г) Акне выльгарное

Ответ:

Обоснование:

Ключ: А

Ключ обоснования: У больных розацеа в коже лица в 10 раз повышен уровень кателицидинов

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.1.48** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Повышенный |
| Время выполнения | 5 минут |
| Проверяемые компетенции | УК-1 (УК-1.3), ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Появление сначала транзиторной, а затем стойкой эритемы с формированием телеангиэктазий в области щек и крыльев носа характерно для

А) Волчанки

Б) Акне

В) Розацеа

Г) Себореи

Ответ:

Обоснование:

Ключ: В

Ключ обоснования: Характерно для эритемато-телеангиэктатического подтипа розацеа

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.1.49** |
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |

| | |
|---|---|
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | УК-1 (УК-1.3), ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ*

Хроническое заболевание, проявляющееся триадой симптомов: макрохейлитом, параличом лицевого нерва и складчатым языком называется _____.

Ответ:

Ключ: Синдромом Мелькерссона-Розенталя

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.1.50** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.3) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Абразивный хейлит Манганотти является

А) Злокачественным новообразованием

Б) Облигатным предраком

В) Факультативным предраком

Г) Преинвазивным раком

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Б

Ключ обоснования: Хронический актинический хейлит, относится к облигатным предракам

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.1.51** |
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-11 (ПК-11.1) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ*

Показатель охвата реабилитационными мероприятиями, в том числе санаторно-курортным лечением, пациентов с хроничекими заболеваниями, свидетельствует о качестве _____.

Ответ:

Ключ: Диспансерного наблюдения

**2.2. Тестовые задания по дисциплине (модулю) «Дерматовенерология» (1 курс 2 семестр)**

| **Номер задания** | **2.2.1** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Повышенный |
| Время выполнения | 5 минут |
| Проверяемые компетенции | УК-1 (УК-1.1, УК-1.2), ПК-5 (ПК-5.1), ПК-6 (ПК-6.1, ПК-6.2) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Классификация грибковых заболеваний человека, учитывающая возбудителя и глубину поражения включает:

А) Дерматомикозы

Б) Онихомикоз

В) Микозы, вызванные дрожжевыми грибами родов Candida и Malassezia

Г) Микозы, вызванные плесневыми грибами

Д) Глубокие микозы

Ответ:

Обоснование:

Ключ: АВГД

Ключ обоснования: Онихомикоз классифицирует дерматомикозы по областям поражения.

| **Номер задания** | **2.2.2** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Повышенный |
| Время выполнения | 5 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-9 (ПК-9.1, ПК-9.2) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Заражение микроспорией в основном происходит

А) Во взрослом возрасте

Б) При контакте с больным животным

В) Из-за плохой гигиены рук

Г) При приеме антибиотиков

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Б

Ключ обоснования: Наиболее часто выделяемыми возбудителями микроспории являются грибы *Microsporum canis*, которые относятся к

повсеместно распространенным в мире зоофильным грибам, вызывающим дерматофиты у животных

**Номер задания** **2.2.3**
Тип задания Открытый. Задание с ответом
Уровень сложности Базовый
Время выполнения 2 минуты
Проверяемые компетенции ПК-1 (ПК-1.1), ПК-6 (ПК-6.1, ПК-6.5), ПК-9 (ПК-9.2)

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ*

Инкубационный период микроспории составляет ____ дня/дней.

Ответ:

Ключ: 5-7

**Номер задания** **2.2.4**
Тип задания Закрытый. Задание на установление соответствия
Уровень сложности Высокий
Время выполнения 8 минут
Проверяемые компетенции УК-1 (УК-1.3), ПК-5 (ПК-5.2), ПК-6 (ПК-6.1, ПК-6.2, ПК-6.3)

*Прочитайте текст и установите соответствие.*

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| Форма микроспории | | Клинические проявления | |
|---|---|---|---|
| А | Инфильтративная | 1 | Выраженная гиперемия и отечность, с располагающимися на этом фоне мелкими пузырьками |
| Б | Инфильтративно-нагноительная | 2 | Очаг поражения обычно значительно возвышается над поверхностью кожи за счет резко выраженной инфильтрации и образования пустул. При надавливании на область поражения сквозь фолликулярные отверстия выделяется гной |
| В | Экссудативная | 3 | Очаги разряжения обильно покрыты желтоватыми чешуйками, при удалении которых можно обнаружить незначительное количество обломанных волос |
| Г | Трихофитоидная | 4 | Очаги многочисленные мелкие, со слабым отрубевидным шелушением. Границы очагов нечеткие, островоспалительные явления отсутствуют |
| | | 5 | Очаг поражения на волосистой части головы несколько возвышается над окружающей кожей, гиперемирован, волосы чаще обломаны на уровне 3-4 мм. Слабо выражен чехлик из спор гриба у корня обломанных волос. |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В | Г |
|---|---|---|---|
| | | | |

Ключи: А5Б2В1Г4

| **Номер задания** | **2.2.5** |
|---|---|
| Тип задания | Закрытый. Задание на установление последовательности |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1), ПК-5 (ПК-5.1), ПК-9 (ПК-9.2) |

*Прочитайте текст и установите последовательность.*

Установите последовательность стадий процесса поражения кожи дерматомицетом:

1. Возникновение воспалительного ответа в коже
2. Развитие спор и выработка протеиназ
3. Передача артроспор от хозяина к хозяину
4. Адгезия артроспор к кератиноцитам

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | |

Ключ: 3421

| **Номер задания** | **2.2.6** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Повышенный |
| Время выполнения | 5 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1), ПК-2 (ПК-2.1), ПК-9 (ПК-9.1), ПК-10 (ПК-10.1) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

При обнаружении больного трихофитией осмотр контактных лиц необходимо провести в течение _____ дня/дней

А) 21
Б) 7
В) 3
Г) 14

Ответ:

Обоснование:

Ключ: В

Ключ обоснования: В первые 3 дня после выявления больного в организованных коллективах медицинским персоналом данных учреждений проводится осмотр контактных лиц. Осмотр контактных лиц в семье проводится врачом-дерматовенерологом.

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.2.7** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Повышенный |
| Время выполнения | 5 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-6 (ПК-6.1, ПК-6.2, ПК-6.3) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

При интертригинозной форме микоза стоп чаще поражаются складки между _____ пальцами

А) II и III, III и IV

Б) I и II, II и III

В) III и IV, IV и V

Г) I и II, IV и V

Ответ:

Обоснование:

Ключ: В

Ключ обоснования: Интертригинозная (межпальцевая, опреловидная) форма клинически сходна с опрелостью. Поражаются межпальцевые складки, чаще между III и IV, IV и V пальцами стоп

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.2.8** |
| Тип задания | Закрытый. Задание на установление соответствия |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 7 минут |
| Проверяемые компетенции | УК-1 (УК-1.3), ПК-5 (ПК-5.2), ПК-6 (ПК-6.1, ПК-6.2, ПК-6.3) |

*Прочитайте текст и установите соответствие.*

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| Заболевание | | Клиническая картина | |
|---|---|---|---|
| А | Фурункул | 1 | Гнойное воспаление апокриновых желез. Локализуется чаще в подмышечной области, вокруг сосков, пупка, половых органов и заднего прохода |
| Б | Гидраденит | 2 | Гнойно-некротическое воспаление волосяного фолликула и окружающей подкожно-жировой клетчатки |
| В | Фолликулит | 3 | Гнойное воспаление устьев мерокринных потовых желез |
| Г | Карбункул | 4 | Гнойное воспаление всего волосяного фолликула |
| | | 5 | Конгломерат фурункулов, объединенных общим инфильтратом. Представляет собой плотный узел темно-красного или багрового цвета диметром 5–10 см, нечетко отграниченный от окружающей ткани |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В | Г |
|---|---|---|---|
| | | | |

Ключи: А2Б1В4Г5

| **Номер задания** | **2.2.9** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-6 (ПК-6.1, ПК-6.3) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Вторичным морфологическим элементом при карбункуле является

А) Язва
Б) Эрозия
В) Чешуйка
Г) Вегетация

Ответ:

Обоснование:

Ключ: А

Ключ обоснования: После вскрытия пустул формируется глубокий некроз подлежащих тканей с образованием глубокой обширной язвы.

| **Номер задания** | **2.2.10** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2), ПК-6 (ПК-6.3) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

К поверхностным стафилодермиям относят

А) Остиофолликулит
Б) Сикоз
В) Карбункул
Г) Фурункул

Ответ:

Обоснование:

Ключ: АБ

Ключ обоснования: Карбункул и фурункул относят к глубоким стафилодермиям

| **Номер задания** | **2.2.11** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2), ПК-6 (ПК-6.3) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

К глубоком стрептодермиям относят

А) Эктима

Б) Рожа

В) Паронихия

Г) Целлюлит

Ответ:

Обоснование:

Ключ: АГ

Ключ обоснования: Рожа и паронихия относятся к поверхностным стрептодермиям

| **Номер задания** | **2.2.12** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-6 (ПК-6.4), ПК-8 (ПК-8.2) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Больному с импетиго рекомендуется наружная терапия

А) Такролимусом

Б) Мупироцином

В) Алклометазоном

Г) Бензилбензоатом

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Б

Ключ обоснования: Антибактериальный препарат для наружного применения

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.2.13** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 2 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-2 (ПК-2.1, ПК-2.2), ПК-5 (ПК-5.2), ПК-6 (ПК-6.1, ПК-6.2, ПК-6.3) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Для стрептодермии характерно образование

А) Фликтен

Б) Бугорков

В) Гумм

Г) Экхимозов

Ответ:

Обоснование:

Ключ: А

Ключ обоснования: Диссеминированный «вялый» пузырь

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.2.14** |
| Тип задания | Закрытый. Задание на установление соответствия |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 6 минут |
| Проверяемые компетенции | УК-1 (УК-1.2), ПК-5 (ПК-5.1), ПК-6 (ПК-6.2, ПК-6.3) |

*Прочитайте текст и установите соответствие.*

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| Диагностический симптом при чесотке | | Описание | |
|---|---|---|---|
| А | Симптом Арди | 1 | Пустулы и гнойные корочки на локтях и в их окружности |
| Б | Симптом Горчакова | 2 | Обнаружение чесоточного хода пальпаторно в виде легкого полосовидного возвышения |
| В | Симптом Михаэлиса | 3 | Кровянистые корочки в области локтей и в их окружности |
| Г | Симптом Сезари | 4 | Кровянистые корочки и импетигинозные высыпания в межъягодичной складке с переходом на крестец |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В | Г |
|---|---|---|---|
| | | | |

Ключи: А1Б3В4Г2

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.2.15** |
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |

Уровень сложности Базовый
Время выполнения 2 минуты
Проверяемые компетенции ПК-6 (ПК-6.2, ПК-6.3)

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ.*

Возбудителем чесотки является _____.

Ответ:

Ключ: Sarcoptes scabie

**Номер задания 2.2.16**
Тип задания Открытый. Задание с развернутым ответом
Уровень сложности Высокий
Время выполнения 5 минут
Проверяемые компетенции ПК-1 (ПК-1.1), ПК-6 (ПК-6.4, ПК-6.5), ПК-8 (ПК-8.1, ПК-8.2), ПК-9 (ПК-9.1), ПК-10 (ПК-10.1)

*Прочитайте текст и запишите развернутый правильный ответ.*

Назовите цели лечения чесотки.

Ответ:

Ключ:
- уничтожение возбудителя на всех стадиях его развития
- устранение клинических проявления заболевания
- предупреждение развития осложнений
- предупреждение заражения других лиц

**Номер задания 2.2.17**
Тип задания Открытый. Задание с ответом
Уровень сложности Базовый
Время выполнения 3 минуты
Проверяемые компетенции УК-1 (УК-1.1, УК-1.2), ПК-5 (ПК-5.3)

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ.*

Чесотку, выявляющуюся преимущественно при обследовании лиц, бывших в контакте с больными чесоткой, которая возникает при заражении личинками и существует в первоначальном виде не более 2 недель с единичными фолликулярными папулами и невоспалительными везикулами, называют _____.

Ответ:

Ключ: Чесоткой без ходов

**Номер задания 2.2.18**
Тип задания Открытый. Задание с ответом
Уровень сложности Базовый
Время выполнения 2 минуты

| | |
|---|---|
| Проверяемые компетенции | ПК-6 (ПК-6.3) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ.*

Полный цикл развития вируса простого герпеса происходит только в _____.

Ответ:

Ключ: Эпителиальных клетках

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.2.19** |
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-11 (ПК-11.1) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ*

В медицинской карте больного микроспорией записывают сведения о _____.

Ответ:

Ключ: Контактных лицах

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.2.20** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-8 (ПК-8.1) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

К физическим методам деструкции вирусных бородавок относят

А) Электрокоагуляция

Б) Криодеструкция

В) Лазерная деструкция

Г) Радиохирургическая деструкция

Ответ:

Обоснование:

Ключ: АБВГ

Ключ обоснования: Все перечисленные методы относят к физическим методам деструкции вирусных бородавок

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.2.21** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |

| | |
|---|---|
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-8 (ПК-8.1) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

При распространенном поражении кожи при розовом лишае Жибера проводят _____ ультрафиолетовую терапию.

А) Коротковолновую
Б) Длинноволновую
В) Средневолновую
Г) Дальнюю длинноволновую

Ответ:

Обоснование:

Ключ: В

Ключ обоснования: Ультрафиолетовая средневолновая терапия с длиной волны 280-320 нм

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.2.22** |
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-2 (ПК-2.1, ПК-2.2), ПК-5 (ПК-5.1), ПК-6 (ПК-6.1, ПК-6.3) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ.*

Розовый лишай Жибера преимущественно начинается с появления_____.

Ответ:

Ключ: «Материнской бляшки»

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.2.23** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-6 (ПК-6.1, ПК-6.2, ПК-6.3) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Для туберкулезной волчанки характерен симптом

А) «яблочного желе»
Б) «кисета»
В) «медовых сот»

Г) «груши»

Ответ:

Обоснование:

Ключ: А

Ключ обоснования: При надавливании стеклянной пластинкой на бугорки их цвет становится буроватым

| **Номер задания** | **2.2.24** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.1), ПК-6 (ПК-6.3) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Бугорок является типичным морфологическим элементом

А) Эритемы Гаммела

Б) Пузырчатки

В) Туберкулеза кожи

Г) Эритразмы

Ответ:

Обоснование:

Ключ: В

Ключ обоснования: Первичный высыпной элемент – мягкий плоский безболезненный бугорок (липома) буровато-желтого цвета диаметром 2-5 мм

| **Номер задания** | **2.2.25** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-9 (ПК-9.2) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Основным путём передачи лепры является

А) Половой

Б) Воздушно-капельный

В) Гематогенный

Г) Лимфогенный

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Б

Ключ обоснования: Основным источником инфицирования являются выделения из носа и слизистой оболочки полости рта больных

| **Номер задания** | **2.2.26** |
|---|---|
| Тип задания | Открытый. Задание с развернутым ответом |
| Уровень сложности | Повышенный |
| Время выполнения | 5 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.3) |

*Прочитайте текст и запишите развернутый правильный ответ.*

Дайте определение заболеванию боррелиоз.

Ответ:

Ключ: Боррелиоз (болезнь Лайма) – рецидивирующее трансмиссивное природно-очаговое заболевание, вызываемое боррелиями, которых переносят иксодовые клещи, и характеризующееся стадийным течением с ранним поражением кожи, лихорадкой, патологическими изменениями нервной системы, сердца и суставов

| **Номер задания** | **2.2.27** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-2 (ПК-2.1), ПК-5 (ПК-5.1) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Начальным кожным проявлением Лайм-боррелиоза является эритема_____

А) Многоформная экссудативная

Б) Фиксированная

В) Хроническая мигрирующая Афцелиуса-Липшютца

Г) Кольцевидная центробежная Дарье

Ответ:

Обоснование:

Ключ: В

Ключ обоснования: Основным симптомом первой стадии заболевания является хроническая мигрирующая эритема Афцелиуса-Липшютца

| **Номер задания** | **2.2.28** |
|---|---|
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Базовый |

Время выполнения 3 минуты
Проверяемые компетенции ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-9 (ПК-9.1, ПК-9.2)

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ.*

Переносчиками возбудителя лейшманиоза являются_____.

Ответ:

Ключ: Москиты

**Номер задания 2.2.29**
Тип задания Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора
Уровень сложности Повышенный
Время выполнения 5 минут
Проверяемые компетенции ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2), ПК-6 (ПК-6.2, ПК-6.3)

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Эпителиодноклеточные неказеифицирующиеся гранулёмы, выявленные при гистологическом исследовании, являются характерным признаком

А) Кольцевидной гранулемы
Б) Липоидного некробиоза
В) Туберкулеза
Г) Саркоидоза

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Г

Ключ обоснования: Гистологическая картина саркоидоза кожи характеризуется наличием чётко очерченных эпителиоидноклеточных гранулём, без воспалительной реакции вокруг, без казеоза

**Номер задания 2.2.30**
Тип задания Закрытый. Задание на установление соответствия
Уровень сложности Высокий
Время выполнения 6 минут
Проверяемые компетенции ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3)

*Прочитайте текст и установите соответствие.*

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| Заболевание / состояния | | Классификация | |
|---|---|---|---|
| А | Витилиго | 1 | Первичная меланодермия |
| Б | Невус Беккета | 2 | Первичная церулодермия |
| В | Невус Ота | 3 | Первичная эпидермальная депигментация |
| Г | Альбинизм | 4 | |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В | Г |
|---|---|---|---|
| | | | |

Ключи: А3Б1В2Г3

| **Номер задания** | **2.2.31** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.2), ПК-9 (ПК-9.1, ПК-9.2) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

К провоцирующим факторам развития витилиго относят

А) Стресс

Б) Солнечные ожоги

В) Наружные глюкокортикостероиды

Г) Посещение саун

Ответ:

Обоснование:

Ключ: АБ

Ключ обоснования: Для развития заболевания важны наследственная предрасположенность и действие провоцирующих факторов (стрессов, травм, солнечных ожогов)

| **Номер задания** | **2.2.32** |
|---|---|
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | УК-1 (УК-1.1, УК-1.2, УК-1.3), ПК-5 (ПК-5.2, ПК-5.3), ПК-6 (ПК-6.2, ПК-6.3) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ.*

Если при гистологическом исследовании биоптата кожи, взятого из области депигментированного участка на плече, наблюдают обычное строение эпидермиса, отсутствие меланоцитов на всем его протяжении и отсутствие воспалительной реакции, совокупность выявленных признаков указывает на _____.

Ответ:

Ключ: Фокальное витилиго

| **Номер задания** | **2.2.33** |
|---|---|

| | |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3), ПК-6 (ПК-6.2, ПК-6.3) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Пестрая картина поражения кожи с наличием сетчатых пигментаций, депигментированных атрофических пятен, мелких эритематозных и телеангиэктатических пятен, характерна для

А) Псевдолейкодермы

Б) Пойкилодермии

В) Лентиго

Г) Витилиго

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Б

Ключ обоснования: Пятнистая пигментация, телеангиоэктазия, атрофия кожи

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.2.34** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Повышенный |
| Время выполнения | 5 минут |
| Проверяемые компетенции | УК-1 (УК-1.2), ПК-6 (ПК-6.2) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Основой патогенеза пигментной ксеродермы является

А) Повышение активности коллагеназы

Б) Снижение активности тирозиназы

В) Нарушение порфиринового обмена

Г) Нарушение репарации ДНК

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Г

Ключ обоснования: Пигментная ксеродерма связана с мутациями в любом из восьми генов, участвующих в распознавании и репарации вызванного ультрафиолетовым излучением повреждения ДНК

**Номер задания** **2.2.35**

| | |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-2 (ПК-2.1), ПК-5 (ПК-5.1) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Волосяной лишай проявляется

А) Папулами
Б) Пустулами
В) Везикулами
Г) Уртикариями

Ответ:

Обоснование:

Ключ: А

Ключ обоснования: Гиперкератотические папулы, ладонно-подошвенный гиперкератоз, эритематозные бляшки

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.2.36** |
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.1), ПК-6 (ПК-6.2, ПК-6.3) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ.*

Для ладонно-подошвенной кератодермии при болезни Девержи характерен оттенок_____.

Ответ:

Ключ: Желтовато-оранжевый

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.2.37** |
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.3), ПК-6 (ПК-6.1) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ.*

Болезнь Реклингхаузена характеризуется _____.

Ответ:

Ключ: Полинейропатией, пигментным пятном, папулой, фибромой

**Номер задания** **2.2.38**

| | |
|---|---|
| Тип задания | Закрытый. Задание на установление соответствия |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 7 минут |
| Проверяемые компетенции | УК-1 (УК-1.3), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3), ПК-6 (ПК-6.1, ПК-6.2, ПК-6.3) |

*Прочитайте текст и установите соответствие.*

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| Заболевание | | Клинические проявления | |
|---|---|---|---|
| А | Болезнь Бурневилля-Прингла | 1 | Гамартомы в коже, головном мозг, глазах, сердце, почках, легких и костях. Кожные проявления: гипопигментированные пятна, кожные ангиофибромы, фиброзные бляшки и фибромы |
| Б | Синдром Пейтца-Егерса-Турена | 2 | Изменения на коже видны с рождения в виде ангиом, имеющих вид «пылающих» или «винных» пятен в зоне иннервации I ветви троичного нерва |
| В | Синдром Стерджа-Вебера-Краббе | 3 | Диффузное ороговение ладоней и подошв, гипергидроз, появление болезненных трещин |
| Г | Синдром Клиппеля-Треное-Вебера | 4 | Триада симптомов, включающая сосудистые аномалии, варикозное расширение вен и гиперплазию соединительной ткани и костей. Сосудистые нарушения на коже представлены капилярными гемангиомама и «винными» пятнами |
| | | 5 | Коричневые или черные пятна, которые располагаются вокруг рта, на губах, на слизистой оболочке полости рта, в периорбитпльной области, на тыле кистей и в области фаланг пальцев, в перианальной зоне. Пятна имеют неправильную овальную форму, их размеры не превышают 5 мм в диаметре |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В | Г |
|---|---|---|---|
| | | | |

Ключи: А1Б5В2Г4

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.2.39** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Повышенный |
| Время выполнения | 5 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-6 (ПК-6.1), ПК-9 (ПК-9.2) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

К самой распространенной форме ихтиоза относят ихтиоз_____

А) Вульгарный

Б) Х-сцепленный
В) Пластинчатый
Г) Плода

Ответ:

Обоснование:

Ключ: А

Ключ обоснования: Распространенность заболевания в популяции составляет 1:250 (среди подростков) и 1:5300 (среди взрослого населения)

| **Номер задания** | **2.2.40** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-6 (ПК-6.2, ПК-6.3) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Х-сцепленным наследованием характеризуется_____

А) Вульгарный ихтиоз
Б) Болезнь Боровского
В) Нейрофиброматоз I типа
Г) Чернеющий ихтиоз

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Г

Ключ обоснования: Х-сцепленный ихтиоз, синоним – чернеющий ихтиоз

| **Номер задания** | **2.2.41** |
|---|---|
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.3), ПК-6 (ПК-6.2, ПК-6.3) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ.*

Дефект гена филлагрина характерен для _____ ихтиоза.

Ответ:

Ключ: Вульгарного

| **Номер задания** | **2.2.42** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |

| | |
|---|---|
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.2), ПК-6 (ПК-6.2) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

К гистологическому признаку ихтиоза, однозначно отличающему его от кератодермий, относят

А) Образование крупных роговых пробок в устьях фолликулов

Б) Наличие лимфоцитарных инфильтратов в дерме

В) Обильное наслоение паракератоза

Г) Истончение зернистого слоя

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Г

Ключ обоснования: Истончение или отсутствие зернистого слоя

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.2.43** |
| Тип задания | Открытый. Задание с развернутым ответом |
| Уровень сложности | Повышенный |
| Время выполнения | 5 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.3) |

*Прочитайте текст и запишите развернутый правильный ответ.*

Дайте определение болезни Унны-Тоста.

Ответ:

Ключ: Болезнь Унны-Тоста – генодерматоз, наследуемый по аутосомно-доминантному типу и характеризующийся диффузным избыточным ороговением кожи ладоней и подошв, манифестирующий на 1-2 году жизни

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.2.44** |
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-6 (ПК-6.4), ПК-8 (ПК-8.2) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ.*

Наиболее эффективными лекарствами в терапии наследственных ладонно-подошвенных кератодермий являются _____.

Ответ:

Ключ: Ретиноиды

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.2.45** |

| | |
|---|---|
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-6 (ПК-6.4), ПК-8 (ПК-8.1, ПК-8.2) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ.*

Пигментные пятна Пейтца-Егерса _____.

Ответ:

Ключ: Не требуют специального лечения

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.2.46** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.1), ПК-6 (ПК-6.2, ПК-6.3) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Болезнь Реклингхаузена характеризуется

А) Телеангиоэктазией

Б) Веснушчатоподобным пятном в подмышечных складках

В) Узелком Лиша

Г) Пятном красного цвета

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Б

Ключ обоснования: Пигментные пятна по типу «веснушек» в областях кожных складок

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.2.47** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.1), ПК-6 (ПК-6.1, ПК-6.2, ПК-6.3) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Пятна по типу «кофе с молоком» являются типичными клиническими проявлениями

А) Синдром Шницлера

Б) Витилиго

В) Нейрофиброматоза I типа
Г) Синдрома Штурге-Вебера

Ответ:

Обоснование:

Ключ: В

Ключ обоснования: Пятна цвета «кофе с молоком» 6 мм и более

| **Номер задания** | **2.2.48** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3), ПК-6 (ПК-6.2) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Для нейрофиброматоза характерно поражение следующих органов и систем

А) Система органов зрения
Б) Эндокринной системы
В) Центральной нервной системы
Г) Костно-мышечной системы

Ответ:

Обоснование:

Ключ: АБВГ

Ключ обоснования: Все перечисленное верно

| **Номер задания** | **2.2.49** |
|---|---|
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.3) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ.*

Наследственное заболевание кожи, характеризующееся кальцификацией эластических волокон кожи, сетчатки, сердечно-сосудистой системы и сочетающееся с поражением репродуктивной системы, называется _____.

Ответ:

Ключ: Эластическая псевдоксантома

| **Номер задания** | **2.2.50** |
|---|---|
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |

| | |
|---|---|
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-6 (ПК-6.2, ПК-6.3) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ.*

Под синдромом Нетертона понимают сочетание _____.

Ответ:

Ключ: Атопического дерматита с ихтиозом и аномалиями структуры волос

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.2.51** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Повышенный |
| Время выполнения | 5 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-8 (ПК-8.2) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

К возможному лекарственному препарату, применяемому с осторожностью при лечении чесотки у беременных, относят

А) Серную мазь 30%

Б) Мазь бензилбензонат 20%

В) Перметрина концентрат 5% для приготовления эмульсии для наружного применения

Г) Эмульсию бензилбензоната 20%

Ответ:

Обоснование:

Ключ: В

Ключ обоснования: Бензилбензонат противопоказан беременным, а серная мазь – не рекомендуется применять во время беременности

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.2.52** |
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-8 (ПК-8.2) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ.*

Для лечения герпеса в период новорожденности применяют ацикловир в суточной дозе ___ мг/кг массы тела.

Ответ:

Ключ: 20

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.2.53** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Повышенный |
| Время выполнения | 5 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-8 (ПК-8.1) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

В качестве немедикаментозной терапии при глубоких формах пиодермии применяют терапию

А) УВЧ

Б) УФБ

В) ПУВА

Г) УФА-1

Ответ:

Обоснование:

Ключ: А

Ключ обоснования: УВЧ–терапия – применяется при глубоких формах пиодермии. Курс лечения 5–10 процедур

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.2.54** |
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-11 (ПК-11.1) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ.*

Качество медицинской помощи напрямую зависит от выполнения _____.

Ответ:

Ключ: Порядков, стандартов и клинических рекомендаций

**2.3. Тестовые задания по дисциплине (модулю) «Дерматовенерология» (2 курс 3 семестр)**

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.3.1** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Повышенный |
| Время выполнения | 5 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-6 (ПК-6.2, ПК-6.3) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Возбудителем сифилиса является

А) T.pallidum ssp.pallidum

Б) T.pallidum ssp.endemicum

В) T.pallidum ssp.pertenue

Г) T.carateum

Ответ:

Обоснование:

Ключ: А

Ключ обоснования: Возбудитель сифилиса относится к порядку Spirochaetales, семейству Spirochaetaeceae, роду Treponema, виду Treponema pallidum, подвиду pallidum

| **Номер задания** | **2.3.2** |
|---|---|
| Тип задания | Закрытый. Задание на установление последовательности |
| Уровень сложности | Повышенный |
| Время выполнения | 5 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-6 (ПК-6.1, ПК-6.2) |

*Прочитайте текст и установите последовательность.*

Установите последовательность стадий процесса фагоцитоза трепонемы:

1. Адгезия
2. Поглощение
3. Презентация антигена
4. Хемотаксис

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | |

Ключ: 4123

| **Номер задания** | **2.3.3** |
|---|---|
| Тип задания | Закрытый. Задание на установление соответствия |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 7 минут |
| Проверяемые компетенции | УК-1 (УК-1.3), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3), ПК-6 (ПК-6.2) |

*Прочитайте текст и установите соответствие.*

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| Приобретенный сифилис | | Классификация заболевания | |
|---|---|---|---|
| А | Сифилис первичный серонегативный | 1 | Диагностируют у пациентов, перенесших активные проявления третичного периода сифилиса и имеющих |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | не момент обследования следы в виде патогномоничных рубцов |
| Б | Сифилис вторичный свежий | 2 | Диагностируют при наличии первичного аффекта и отрицательных неспецифических серологических реакций |
| В | Сифилис третичный скрытый | 3 | Диагностируют у ранее не получавших противосифилитической терапии пациентов при отсутствии клинических проявлений заболевания, положительных результатах неспецифических и специфических (или только специфических) серологических реакций и неустановленной продолжительности заболевания |
| Г | Сифилис скрытый неуточненный | 4 | Диагностируют у пациентов с подтвержденным диагнозом сифилиса при наличии неврологической/психиатрической симптоматики, соответствующей экссудативно- воспалительным и пролиферативным процессам в мозговых оболочках и сосудах, и патологических изменений цереброспинальной жидкости или при наличии только патологии ликвора и продолжительности заболевания до 5 лет |
| | | 5 | Диагностируют при наличии обильных, мелких, симметричных вторичных сифилидов и остатков первичного аффекта |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В | Г |
|---|---|---|---|
| | | | |

Ключи: А2Б5В1Г3

**Номер задания** **2.3.4**

Тип задания Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора

Уровень сложности Базовый

Время выполнения 3 минуты

Проверяемые компетенции ПК-1 (ПК-1.2), ПК-6 (ПК-6.1, ПК-6.2), ПК-9 (ПК-9.2)

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Основным путём передачи сифилиса является

А) Бытовой

Б) Половой

В) Трансплацентарный

Г) Трансфузионный

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Б

Ключ обоснования: Заражение в результате полового контакта имеет место в 95-98% случаев

| **Номер задания** | **2.3.5** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Повышенный |
| Время выполнения | 5 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.2), ПК-5 (ПК-5.2), ПК-9 (ПК-9.2) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

После инфицирования вторичный период сифилиса наступает в среднем через (в месяцах)

А) 3-4

Б) 4-5

В) 1-2

Г) 2-3

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Г

Ключ обоснования: Вторичный период сифилиса наступает в среднем через 2-3 месяца после инфицирования, обусловлен гематогенной диссеминацией инфекции на фоне развития инфекционного иммунитета и проявляется высыпаниями на любых участках кожного покрова и/или слизистых оболочках.

| **Номер задания** | **2.3.6** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3), ПК-6 (ПК-6.2) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

К характерным признакам позднего врожденного сифилиса относятся

А) Паренхиматозный кератит

Б) Лабиринтная глухота

В) Папулезная сыпь на конечностях

Г) Зубы Четчинсона

Ответ:

Обоснование:

Ключ: АБГ

Ключ обоснования: Признаки АБГ составляют триады Гетчинсона

| **Номер задания** | **2.3.7** |
|---|---|
| Тип задания | Открытый. Задание с развернутым ответом |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 7 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-2 (ПК-2.1), ПК-5 (ПК-5.1), ПК-6 (ПК-6.1) |

*Прочитайте текст и запишите развернутый правильный ответ.*

Опишите реакцию обострения (Яриша-Герксгейма) у больных ранним сифилисом.

Ответ:

Ключ: У большинства пациентов клинические проявления реакции обострения начинаются через 2-4 часа после первого введения антибактериального препарата системного действия, достигают максимальной выраженности через 5-7 часов, в течение 12-24 часов состояние нормализуется. Основными клиническими симптомами являются озноб и резкое повышение температуры тела (до 39°С, иногда выше).

| **Номер задания** | **2.3.8** |
|---|---|
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 2 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ.*

Симптом «воротничок Биетта» наблюдают при сифилисе _____.

Ответ:

Ключ: Вторичном

| **Номер задания** | **2.3.9** |
|---|---|
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 2 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-6 (ПК-6.4), ПК-8 (ПК-8.2) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ.*

Препаратом первого выбора для лечения сифилиса является _____.

Ответ:

Ключ: Бензилпенициллин

| **Номер задания** | **2.3.10** |
|---|---|

| | |
|---|---|
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Повышенный |
| Время выполнения | 5 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-6 (ПК-6.4), ПК-8 (ПК-8.2) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ.*

При лечении взрослых, больных первичным сифилисом, суточная доза бензилпенициллина новокаиновой соли составляет _____ млн.ЕД. Препарат вводят _____ по ____ тыс.ЕД ____ раз в сутки в течение ___ суток

Ответ:

Ключ: 1,2; внутримышечно; 600; 2; 14

| **Номер задания** | **2.3.11** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Повышенный |
| Время выполнения | 4 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-2 (ПК-2.1), ПК-5 (ПК-5.1), ПК-6 (ПК-6.2, ПК-6.3) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Для обследования пациентов с подозрением на сифилис рекомендовано использовать следующие нетрепонемные исследования:

А) Определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) в реакции пассивной гемагглютинации (РПГА) (качественное и полуколичественное исследование) в сыворотке крови

Б) Определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) в нетрепонемных тестах (RPR, РМП) (качественное и полуколичественное исследование) в сыворотке крови /ликворе

В) Иммунохроматографическое исследовани

Г) тест Исследовательской лаборатории венерических заболеваний (Venereal Disease Research Laboratory test, VDRL)

Ответ:

Обоснование:

Ключ: БГ

Ключ обоснования: Исследования А и В относят к трепонемным исследованиям

| **Номер задания** | **2.3.12** |
|---|---|
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |

| | |
|---|---|
| Проверяемые компетенции | ПК-6 (ПК-6.4), ПК-8 (ПК-8.2) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ.*

Для лечения взрослых, больных вторичным сифилисом, при непереносимости препаратов пенициллина рекомендуется назначение _____.

Ответ:

Ключ: Доксициклина или Эритромицина

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.3.13** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-6 (ПК-6.2) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Изменение плаценты при врожденном сифилисе характеризуется

А) Увеличением

Б) Лимфоплазией

В) Хориоамнионитом

Г) Уменьшением

Ответ:

Обоснование:

Ключ: А

Ключ обоснования: Плацента при сифилисе увеличена, гипертрофирована; ее масса составляет 1/4–1/3 (в норме 1/6–1/5) от массы плода.

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.3.14** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.2), ПК-6 (ПК-6.2), ПК-9 (ПК-9.2) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Наиболее заразным высыпанием вторичного периода сифилиса является

А) Сифилитическая алопеция

Б) Сифилитическая розеола

В) Эрозивная и гипертрофическая папула

Г) Сифилитическая лейкодерма

Ответ:

Обоснование:

Ключ: В

Ключ обоснования: Папулы, особенно расположенные на слизистой оболочке рта, на половых органах, а также в складках кожи

| **Номер задания** | **2.3.15** |
|---|---|
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ.*

Появление безболезненной язвы на головке полового члена и регионарный склераденит, появившийся у пациента через 1 месяц после незащищенного полового контакта, позволяет предположить заражение _____.

Ответ:

Ключ: Сифилисом

| **Номер задания** | **2.3.16** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.1), ПК-6 (ПК-6.1, ПК-6.2) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Типичная сифилитическая розеола характеризуется

А) Зудом и жжением

Б) Отсутствием шелушения

В) Периферическим ростом и склонностью к слиянию

Г) Отсутствием периферического роста

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Г

Ключ обоснования: Гиперемические воспалительные пятна не обладают периферическим ростом, не сливаются, не сопровождаются субъективными ощущениями

**Номер задания** **2.3.17**

| | |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.2) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Сифилитическая алопеция возникает

А) При реинфекции

Б) Через 1 месяц после заражения

В) Во вторичном периоде

Г) В третичном периоде

Ответ:

Обоснование:

Ключ: В

Ключ обоснования: Диффузная алопеция возникает в результате интоксикации организма, особенно выраженной при вторичном свежем сифилисе

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.3.18** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Повышенный |
| Время выполнения | 5 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.2) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Симптом «ожерелье Венеры» характеризуется

А) Розеолёзной сыпью в области верхней части груди и спины

Б) Расположением высыпаний вторичного сифилиса на лбу, по краю волосистой части головы

В) Расположением лейкодермы на задних и боковых поверхностях шеи

Г) Наличием первичной сифиломы в области груди, между молочными железами

Ответ:

Обоснование:

Ключ: В

Ключ обоснования: Типичной локализацией лейкодермы является кожа задней и боковых поверхностей шеи

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.3.19** |

| | |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Повышенный |
| Время выполнения | 5 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Симптом «воротничок Биетта» характеризуется

А) Пигментными пятнами после отхождения массивных корок с везикулёзных высыпаний при вторичном свежем сифилисе, на пятнах мельчайшие рубцы

Б) Характерными рубцами при инволюции бугорков третичного сифилиса: рубцы круглые, вдавленные, фокусные, сгруппированные мозаично, неравномерной глубины, пестрой окраски

В) Отслойкой рогового слоя эпидермиса в виде периферического венчика, появляющегося при разрешении папулезного сифилида

Г) Болезненностью при надавливании тупым зондом в центре папулы вторичного сифилиса

Ответ:

Обоснование:

Ключ: В

Ключ обоснования: Шелушение в центре папулы заканчивается раньше, чем на периферии, в результате чего после отхождения центральных чешуек по краю элемента остается шелушение, окружающее папулу в виде венчика

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.3.20** |
| Тип задания | Закрытый. Задание на установление соответствия |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 7 минут |
| Проверяемые компетенции | УК-1 (УК-1.2, УК-1.3), ПК-6 (ПК-6.2, ПК-6.3) |

*Прочитайте текст и установите соответствие.*

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| Материал исследования | | Метод исследования (метод обнаружения бледной трепонемы в очагах поражения) | |
|---|---|---|---|
| А | Биоптат | 1 | Импрегнация серебром |
| Б | Отделяемое мокнущих сифилидов | 2 | Полимеразная цепная реакция |
| В | Фиксированный мазок или биоптат | 3 | Прямая иммунофлюоресценция с моноклональными антителами |
| Г | Отделяемое мокнущих сифилидов, ЦСЖ, кровь, амниотическая жидкость, биотпат | 4 | Темнопольная микроскопия нативного препарата «раздавленная капля» |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | 5 | Иммуногистохимическое исследование с моноклональными или поликлональными антителами |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В | Г |
|---|---|---|---|
| | | | |

Ключи: А15Б4В3Г2

**Номер задания** **2.3.21**
Тип задания Открытый. Задание с ответом
Уровень сложности Базовый
Время выполнения 3 минуты
Проверяемые компетенции ПК-6 (ПК-6.2)

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ.*

Возбудителем гонореи является _____.

Ответ:

Ключ: Грамотрицательный диплококк бобовидной формы относится к виду Neisseria gonorrhoeae

**Номер задания** **2.3.22**
Тип задания Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора
Уровень сложности Базовый
Время выполнения 3 минуты
Проверяемые компетенции ПК-5 (ПК-5.2), ПК-9 (ПК-9.2)

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Наиболее частым вариантом гонореи у мужчин является
А) Острый переуретрит
Б) Подострый уретрит
В) Острый уретрит
Г) Острый баланопостит

Ответ:

Обоснование:

Ключ: С

Ключ обоснования: У мужчин гонорея выражается преимущественно в виде поражения мочеиспускательного канала - уретрита

**Номер задания** **2.3.23**
Тип задания Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора
Уровень сложности Базовый

| | |
|---|---|
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-6 (ПК-6.1), ПК-9 (ПК-9.2) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

К субъективным симптомам гонококковой инфекции глаз у лиц обоего пола относятся:

А) Резкая болезненность пораженного глаза

Б) Слезотечение

В) Светобоязнь

Г) Обильное гнойное отделяемое в углах поражённого глаза

Ответ:

Обоснование:

Ключ: АБВ

Ключ обоснования: Обильное гнойное отделяемое в углах поражённого глаза относят к объективным симптомам

| **Номер задания** | **2.3.24** |
|---|---|
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 2 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-6 (ПК-6.5), ПК-11 (ПК-11.1) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ.*

Установление излеченности гонококковой инфекции на основании культурального метода рекомендуется проводить через ____ дней после окончания лечения.

Ответ:

Ключ: 14

| **Номер задания** | **2.3.25** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1), ПК-10 (ПК-10.1), ПК-11 (ПК-11.1) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Врач-дерматовенеролог составляет извещение по форме №089/У-КВ при выявлении случая заболевания с вновь установленным диагнозом

А) Урогенитальная микоплазменная инфекция

Б) Гонококковая инфекция

В) Бактериальный вагиноз
Г) Урогенитальная уреплазменная инфекция

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Б

Ключ обоснования: Форма N 089-у/кв «Извещение о больном с вновь установленным диагнозом: сифилиса, гонококковой инфекции, хламидийных инфекций, трихомоноза, аногенитальной герпетической вирусной инфекции, аногенитальных (венерических) бородавок, микоза, чесотки»

| **Номер задания** | **2.3.26** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-6 (ПК-6.2), ПК-10 (ПК-10.1) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Рекомендуется проводить лабораторную диагностику гонококковой инфекции следующим лицам:
А) Лицам с клиническими и/или лабораторными признаками воспалительного процесса органов урогенитального тракта и репродуктивной системы
Б) При предгравидарном обследовании половых партнеров
В) При обследовании женщин после родов
Г) Лицам, перенесшим сексуальное насилие

Ответ:

Обоснование:

Ключ: АБГ

Ключ обоснования: Рекомендуется проводить лабораторную диагностику женщинам во время беременности

| **Номер задания** | **2.3.27** |
|---|---|
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 2 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-6 (ПК-6.2) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ.*

Гонококки поражают слизистые оболочки, выстланные _____ эпителием.

Ответ:

Ключ: Цилиндрическим

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.3.28** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Повышенный |
| Время выполнения | 5 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-6 (ПК-6.2, ПК-6.3, ПК-6.4) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Провокации для диагностики гонореи

А) Применяются у беременных

Б) Применяются у половых партнеров больных гонореей

В) Применяются при отсутствии клинических проявлений инфекции

Г) Не применяются

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Г

Ключ обоснования: Не рекомендуется применение биологических, химических и алиментарных провокаций с целью повышения эффективности диагностики и лечения гонококковой инфекции

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.3.29** |
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 2 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-6 (ПК-6.4), ПК-8 (ПК-8.2) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ.*

При лечении взрослых, больных вторичным сифилисом, суточная доза цефтриаксона внутримышечно составляет (в граммах).

Ответ:

Ключ: 1,0

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.3.30** |
| Тип задания | Закрытый. Задание на установление соответствия |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 7 минут |
| Проверяемые компетенции | УК-1 (УК-1.3), ПК-6 (ПК-6.4, ПК-6.5) |

*Прочитайте текст и установите соответствие.*

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| Осложнения гонореи | | Характеристика | |
|---|---|---|---|
| А | Эпидидимит | 1 | Воспаление семенных пузырьков |
| Б | Везикулит | 2 | Воспаление лакун Морганьи |
| В | Куперит | 3 | Воспаление придатка яичника |
| Г | Папаутретрит | 4 | Воспаление парауретральных каналов |
| | | 5 | Воспаление бульбоуретральных желез |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В | Г |
|---|---|---|---|
| | | | |

Ключи: А3Б1В5Г4

**Номер задания** **2.3.31**

Тип задания Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора

Уровень сложности Базовый

Время выполнения 3 минуты

Проверяемые компетенции ПК-6 (ПК-6.2, ПК-6.3)

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Этиологическим фактором хламидийной инфекции мочеполового тракта является

А) Gardnerella vaginalis

Б) Trichomonas vaginalis

В) Candida glabrata

Г) Chlamidia trachomatis

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Г

Ключ обоснования: Chlamidia trachomatis – грамотрицательная внутриклеточная бактерия

**Номер задания** **2.3.32**

Тип задания Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора

Уровень сложности Базовый

Время выполнения 3 минуты

Проверяемые компетенции ПК-5 (ПК-5.1), ПК-6 (ПК-6.2)

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Клиническая картина хламидийной инфекции нижних отделов урогенетального тракта у женщин характеризуется выделением

А) Слизистыми из цервикального канала

Б) Слизисто-гнойными из цервикального канала
В) Гнойными в заднем своде влагалища
Г) Слмзисто-гнойными в заднем своде влагалища

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Б

Ключ обоснования: Слизисто-гнойные выделения из уретры и/или половых путей

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.3.33** |
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Повышенный |
| Время выполнения | 4 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-6 (ПК-6.4), ПК-8 (ПК-8.2) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ.*

При урогенитальном хламидиозе доксициклин моногидрат применяют в форме _____. Препарат назначают по ____ мг ____ раз в сутки в течение ___ дней.

Ответ:

Ключ: Диспергируемых таблеток; 100; 2; 7

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.3.34** |
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-6 (ПК-6.4), ПК-8 (ПК-8.2) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ.*

Хламидии наиболее чувствительны к антибактериальным препаратам _____ ряда и _____.

Ответ:

Ключ: Тетрациклинового; макролидам

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.3.35** |
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.2), ПК-6 (ПК-6.2) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ.*

Для лабораторной диагностики урогенительного хламидиоза рекомендованы ПЦР и _____.

Ответ:
Ключ: NASBA

| **Номер задания** | **2.3.36** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-6 (ПК-6.1, ПК-6.2) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Этиологическим фактором трихомониаза является
А) Gardnerella vaginalis
Б) Trichomonas vaginalis
В) Candida glabrata
Г) Chlamidia trachomatis

Ответ:
Обоснование:
Ключ: В
Ключ обоснования: Trichomonas vaginalis – простейший одноклеточный организм

| **Номер задания** | **2.3.37** |
|---|---|
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 2 минуты |
| Проверяемые компетенции | УК-1 (УК-1.2), ПК-6 (ПК-6.2) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ.*

Движением трихомонады происходит за счет _____.

Ответ:
Ключ: Жгутиков

| **Номер задания** | **2.3.38** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Повышенный |
| Время выполнения | 5 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-2 (ПК-2.1, ПК-2.2), ПК-5 (ПК-5.2) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Петехиальные кровоизлияния на слизистой оболочке видимой части шейки матки являются характерным клиническим признаком

А) Гонококковой инфекции

Б) Уроненитального герпеса

В) Хламидийной инфекции нижних отделов урогенитального тракта

Г) Урогенитального трихомониаза

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Г

Ключ обоснования: Один из объективных симптомов заболевания у женщин трихомониаза нижних отделов мочеполового тракта

| **Номер задания** | **2.3.39** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.2), ПК-9 (ПК-9.2) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Основным путём передачи микоплазменной инфекции является

А) Пищевой

Б) Половой

В) Воздушно-капельный

Г) Бытовой

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Б

Ключ обоснования: Путь инфицирования у мужчин и женщин – половой.

| **Номер задания** | **2.3.40** |
|---|---|
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-6 (ПК-6.2) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ.*

Mycoplasma genitalium обладает тропизмом к _____ эпителию и способна поражать слизистую оболочку уретры, цервикального канала, маточных труб.

Ответ:

Ключ: Цилиндрическому

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.3.41** |
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-6 (ПК-6.2) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ.*

При необходимости исключения воспалительных заболеваний органов малого таза, вызванных Mycoplasma genitalium, рекомендовано инструментальное диагностическое исследование _____.

Ответ:

Ключ: Ультразвуковое исследование органов малого таза (комплексное)

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.3.42** |
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 2 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.1), ПК-6 (ПК-6.2) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ.*

Рецидивирующий урогенитальный кандидоз сопровождается выраженными объективными симптомами вульвагинита и развивается _____ в год.

Ответ:

Ключ: 4 раза и более

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.3.43** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.1), ПК-6 (ПК-6.2) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Бактериальный вагиноз клинически характеризуется:

А) Отсутствием выделений

Б) Отсутствием воспалительной реакции слизистых оболочек половых путей

В) «Клубничной» шейной матки

Г) Гомогенные беловато-серые выделения из половых путей, часто с неприятным «рыбным» запахом

Ответ:
Обоснование:
Ключ: БГ
Ключ обоснования: Соответствуют клинической картине заболевания

| **Номер задания** | **2.3.44** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.3) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

К клиническим разновидностям аногенительных бородавок относят
А) Кератому
Б) Гигантскую кондилому Бушке-Левенштайна
В) Остроконечные кондиломы
Г) Бородавки в виде папул
Ответ:
Обоснование:
Ключ: БВГ
Ключ обоснования: Кератома – заболевание, не относящееся к герпетической вирусной инфекции

| **Номер задания** | **2.3.45** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-6 (ПК-6.4), ПК-8 (ПК-8.1, ПК-8.2) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Основным направлением в лечении аногенитальных бородавок является
А) Лечение сопутствующих инфекций, передающихся половым путем
Б) Медикаментозная терапия
В) Деструкция клинических проявлений
Г) Применение вакцины
Ответ:
Обоснование:
Ключ: В

Ключ обоснования: Рекомендованы физические методы деструктивной терапии

| **Номер задания** | **2.3.46** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.1), ПК-6 (ПК-6.2) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Диагностика аногенительных (венерических) бородавок основывается на

А) Клинический картине

Б) Данных анамнеза

В) Обнаружения методом ПЦР на ВПЧ

Г) Типирования ВПЧ

Ответ:

Обоснование:

Ключ: А

Ключ обоснования: Диагноз аногенитальных (венерических) бородавок устанавливается на основании клинических проявлений

| **Номер задания** | **2.3.47** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-9 (ПК-9.2) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Для профилактики инфекций, передаваемых половым путём, может использоваться

А) Хлоргексидин

Б) Хлорамин

В) Йодинол

Г) Фузафунгин

Ответ:

Обоснование:

Ключ: А

Ключ обоснования: Аутопрофилактика производится с помощью антисептических и дезинфицирующих средств. К числу таких средств относятся раствор хлоргексидина биглюконата 0,05%, мирамистин и др.

| **Номер задания** | **2.3.48** |
|---|---|
| Тип задания | Открытый. Задание с развернутым ответом |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.2), ПК-9 (ПК-9.2) |

*Прочитайте текст и запишите развернутый правильный ответ.*

Инфекции, передаваемые половым путем (ИППП), преимущественно распространяются в специфических демографических граппах (социальное «ядро» и/или в определенных географических регионах (географическое «ядро»).

Перечислите особенности, присущие лицам, составляющим «ядерную» группу эпидемии ИППП.

Ответ:

Ключ: Лицам, составляющим «ядерную» группы эпидемии ИППП, характерны следующие особенности:

- имеют большое количество половых партнеров (≥5 в год);
- часто меняют половых партнеров;
- практикуют незащищенные сексуальные контакты, рискованные инъекционные практики;
- часто заражаются ИППП (более 1 года в год);
- передают инфекцию более чем одному сексуальному партнеру;
- остаются заразными длительное время из-за нежелания или невозможности получить качественное обследование и лечение;
- являются работниками коммерческого секса или их клиентами;
- проживают в эндемичных регионах и т.п.

| **Номер задания** | **2.3.49** |
|---|---|
| Тип задания | Открытый. Задание с развернутым ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-11 (ПК-11.1) |

*Прочитайте текст и запишите развернутый правильный ответ.*

Назовите показатель, характеризующий скорость распространения ИППП в популяции, а также меру риска (вероятности) заражения.

Ответ:

Ключ: Заболеваемость, или инциденс-показатель – число новых случаев заболевания, регистрируемых за определенный период времени.

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.3.50** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 10 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-9 (ПК-9.1, ПК-9.2), ПК-10 (ПК-10.1) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

К базовым принципам общественной профилактики ИППП относят:

А) Обязательный учет больных сифилисом, гонореей, хламидиозом, трихомонозом, аногенитальной герпетической инфекцией, аногенитальными бородавками

Б) Обязательное привлечение больных ИППП к лечению в кожно-венерологических учреждениях

В) Обследование лиц, находившихся в контакте с заболевшими ИППП

Г) Информирование общественности о лицах с ИППП

Д) Применение единых методов диагностики и схем терапии больных ИППП

Е) Научно-исследовательские разработки новых, более совершенных методов диагностики, лечения и предупреждения ИППП и оперативное внедрение их в практическое здравоохранение

Ответ:

Обоснование:

Ключ: АБВ

Ключ обоснования: Вариант Г противоречит одному из принципов общественной безопасности, согласно которому необходимо сохранение врачебной тайны

## 2.4. Тестовые задания по дисциплине (модулю) «Общественное здоровье и здравоохранение» (1 курс 2 семестр)

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.4.1** |
| Тип задания | Закрытый. Задание на установление соответствия |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 7 минут |
| Проверяемые компетенции | УК-1 (УК-1.1, УК-1.2, УК-1.3), ПК-10 (ПК-10.1) |

*Прочитайте текст и установите соответствие.*

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| Определение | | Понятие | |
|---|---|---|---|
| А | Состояние физического, психического и социального благополучия человека, при котором отсутствуют | 1 | Общественное здоровье |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | заболевания, а также расстройства функций органов и систем организма | | |
| Б | Важнейший экономический и социальный потенциал страны, обусловленный воздействием комплекса факторов окружающей среды и образа жизни населения | 2 | Охрана здоровья граждан |
| В | Система мер политического, экономического, правового, социального, научного, медицинского, в том числе санитарно-противоэпидемического характера, осуществляемых органами государственной власти Российской Федерации, органами государственной власти субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления, организациями, их должностными лицами и иными лицами, гражданами в целях профилактики заболеваний, сохранения и укрепления физического и психического здоровья каждого человека, поддержания его долголетней активной жизни, предоставления ему медицинской помощи | 3 | Здоровье |
| Г | Комплекс медицинских вмешательств, выполняемых по назначению медицинского работника, целью которых является устранение или облегчение проявлений заболевания или заболеваний либо состояний пациента, восстановление или улучшение его здоровья, трудоспособности и качества жизни | 4 | Лечение |
| | | 5 | Мониторинг здоровья |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В | Г |
|---|---|---|---|
| | | | |

Ключи: А3Б1В2Г4

**Номер задания** **2.4.2**
Тип задания Закрытый. Задание на установление соответствия
Уровень сложности Высокий
Время выполнения 7 минут
Проверяемые компетенции УК-1 (УК-1.1, УК-1.2, УК-1.3), ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-10 (ПК-10.1)

*Прочитайте текст и установите соответствие.*

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| Определение | | Понятие | |
|---|---|---|---|
| А | Профессиональная деятельность по оказанию медицинской помощи, проведению медицинских экспертиз, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований, санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий и профессиональная деятельность, связанная с трансплантацией (пересадкой) органов и (или) тканей, обращением донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях | 1 | Профилактика |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Б | Комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннее выявление, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания | 2 | Диагностика |
| В | Выполняемые медицинским работником и иным работником, имеющим право на осуществление медицинской деятельности, по отношению к пациенту, затрагивающие физическое или психическое состояние человека и имеющие профилактическую, исследовательскую, диагностическую, лечебную, реабилитационную направленность виды медицинских обследований и (или) медицинских манипуляций, а также искусственное прерывание беременности | 3 | Лечение |
| Г | Комплекс медицинских вмешательств, направленных на распознавание состояний или установление факта наличия либо отсутствия заболеваний, осуществляемых посредством сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза и осмотра, проведения лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях определения диагноза, выбора мероприятий по лечению пациента и (или) контроля за осуществлением этих мероприятий | 4 | Медицинское вмешательство |
| | | 5 | Медицинская деятельность |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В | Г |
|---|---|---|---|
| | | | |

Ключи: А5Б1В4Г2

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.4.3** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | УК-2 (УК-2.1, УК-2.2), ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-10 (ПК-10.1) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Охрана здоровья граждан – первостепенное дело государства и общества в целом. Назовите основные принципы отечественного здравоохранения:

А) Приоритет интересов государства при оказании медицинской помощи

Б) Социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья

В) Доступность и качество медицинской помощи

Г) Приоритет профилактики в сфере охраны здоровья

Д) Соблюдение врачебной тайны

Ответ:

Обоснование:

Ключ: БВГД

Ключ обоснования: Одним из основных принципов является приоритет интересов пациента, а не государства.

| **Номер задания** | **2.4.4** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-10 (ПК-10.1), ПК-11 (ПК-11.2) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство – необходимое предварительное условие медицинского вмешательства. Назовите случаи, при которых допускается медицинское вмешательство без согласия гражданина или его законного представителя:

А) В случае, если медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни человека и если его состояние на позволяет выразить свою волю или отсутствуют законные представители

Б) В отношении лиц, страдающих заболеваниями

В) В отношении лиц, страдающих тяжелыми психическими расстройствами

Г) В отношении лиц, совершивших общественно опасные деяния

Д) при проведении судебно-медицинской экспертизы и(или) судебно-психиатрической экспертизы

Ответ:

Обоснование:

Ключ: АВГД

Ключ обоснования: Без согласия гражданина или его законного представителя допускается медицинское вмешательство в отношении лиц, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих

| **Номер задания** | **2.4.5** |
|---|---|
| Тип задания | Закрытый. Задание на установление соответствия |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 7 минут |
| Проверяемые компетенции | УК-2 (УК-2.1, УК-2.2), ПК-10 (ПК-10.1) |

*Прочитайте текст и установите соответствие.*

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| Характеристика | | Вид медицинской помощи | |
|---|---|---|---|
| А | Оказывается гражданам при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства | 1 | Специализированная |
| Б | Профилактика, диагностика и лечение заболеваний и состояний (в том числе в период беременности, родов и послеродовой период), требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию | 2 | Высокотехнологичная |
| В | Часть специализированной медицинской помощи, включающая в себя применение новых сложных и/или уникальных методов лечения, а также ресурсоемких методов лечения с научно доказанной эффективностью, в том числе клеточных технологий, роботизированной техники, информационных технологий и методов генной инженерии, разработанных на основе достижений медицинской науки и смежных отраслей науки и техники | 3 | Скорая, в том числе специализированная |
| Г | Комплекс мероприятий, включающих медицинские вмешательства, мероприятия психологического характера и уход, осуществляемые в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан и направленные на облегчение боли, других тяжелых проявлений заболевания | 4 | Паллиативная |
| | | 5 | Первичная медико-санитарная помощь |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В | Г |
|---|---|---|---|
| | | | |

Ключи: А3Б1В2Г4

**Номер задания** **2.4.6**

Тип задания — Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора

Уровень сложности — Базовый

Время выполнения — 3 минуты

Проверяемые компетенции — УК-2 (УК-2.1, УК-2.2), ПК-4 (ПК-4.1, ПК-4.2), ПК-10 (ПК-10.1), ПК-11 (ПК-11.1)

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Финансовые и материальные ресурсы являются основными видами ресурсов, используемыми медицинскими организациями в процессе экономической деятельности. Назовите показатели стоимости и состояния основных средств:

А) Среднегодовая балансовая стоимость
Б) Коэффициент физического износа объекта основных средств
В) Коэффициент обновления основных средств
Г) Коэффициент выбытия основных средств

Ответ:

Обоснование:

Ключ: АБ

Ключ обоснования: Коэффициенты обновления и выбытия основных средств относятся к показателям движения основных средств

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.4.7** |
| Тип задания | Закрытый. Задание на установление соответствия |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 7 минут |
| Проверяемые компетенции | УК-1 (УК-1.1, УК-1.2 УК-1.3), ПК-2 (ПК-2.1), ПК-4 (ПК-4.2), ПК-11 (ПК-11.2) |

*Прочитайте текст и установите соответствие.*

Эффективность системы здравоохранения, отдельных медицинских организаций измеряется совокупностью статистических показателей, каждый из которых характеризует какую-либо сторону медицинской деятельности.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию (одну или несколько) из правого столбца:

| Эффективность | | Показатель | |
|---|---|---|---|
| А | Медицинская | 1 | Индекс информированности населения о заболеваниях |
| Б | Социальная | 2 | Эффективность использования различных видов ресурсов в системе здравоохранения |
| В | Экономическая | 3 | Удельный вес больных алкоголизмом (наркоманией) с ремиссией более 1 года |
| | | 4 | Эффективность вакцинации детского населения против гриппа |
| | | 5 | Индекс удовлетворенности населения деятельностью местной системы здравоохранения |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В | Г |
|---|---|---|---|
| | | | |

Ключи: А34Б15В2

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.4.8** |
| Тип задания | Открытый. Задание с развернутым ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | УК-2 (УК-2.1, УК-2.2), ПК-10 (ПК-10.1, ПК-10.2) |

*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.*

Управление организацией здравоохранения – это сложный процесс, основанный на выборе оптимальных решений, с постоянным учетом как внутренних проблем организации, так и меняющейся внешней ситуации. Опишите принцип правовой защищенности управленческого решения.

Ответ:

Ключ: Управленческая деятельность сопряжена с определенным риском. От руководителя требуется знание и соблюдение законодательства при разработке и реализации управленческих решений.

| **Номер задания** | **2.4.9** |
|---|---|
| Тип задания | Открытый. Задание с развернутым ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | УК-2 (УК-2.1, УК-2.2), ПК-10 (ПК-10.1, ПК-10.2) |

*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.*

Управление организацией здравоохранения – это сложный процесс, основанный на выборе оптимальных решений, с постоянным учетом как внутренних проблем организации, так и меняющейся внешней ситуации. Опишите принцип единоначалия.

Ответ:

Ключ: Этот принцип означает предоставление руководителю органа управления или организации здравоохранения широких полномочий для выполнения его функций с установлением персональной ответственности за результаты работы.

| **Номер задания** | **2.4.10** |
|---|---|
| Тип задания | Закрытый. Задание на установление последовательности |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | УК-2 (УК-2.1, УК-2.2), ПК-10 (ПК-10.1, ПК-10.2) |

*Прочитайте текст и установите последовательность.*

Управленческое решение – директивный акт целенаправленного воздействия на объект управления.

Установите последовательность этапов принятия управленческого решения:

1. Сбор и анализ необходимой информации
2. Разработка альтернативных вариантов решения проблемы
3. Предварительная постановка цели
4. Организация выполнения решения

5. Выбор окончательного варианта решения проблемы и его экономическое обоснование

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

Ключ: 31254

| **Номер задания** | **2.4.11** |
|---|---|
| Тип задания | Закрытый. Задание на установление последовательности |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-10 (ПК-10.1), ПК-11 (ПК-11.2) |

*Прочитайте текст и установите последовательность.*

ОМС – вид обязательного социального страхования.

Установите последовательность движения финансовых средств в системе ОМС:

1. Федеральный фонд ОМС
2. Территориальные фонды ОМС
3. Медицинские организации
4. Страховые медицинские организации
5. Страхователи

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

Ключ: 51243

| **Номер задания** | **2.4.12** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | УК-2 (УК-2.1, УК-2.2), ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-10 (ПК-10.1, ПК-10.2), ПК-11 (ПК-11.1, ПК-11.2) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Право пациента либо его законного представителя непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, регламентирует

А) Федеральный закон от 29.11.2010 №326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»

Б) Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

В) приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.05.2017 №203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи»
Г) приказ Минздравсоцразвития России от 05.05.2012 №502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации»

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Б

Ключ обоснования: Право пациента определено федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.4.13** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 2 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-10 (ПК-10.1) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается в экстренной и _____ формах

А) Стационарной
Б) Амбулаторной
В) Неотложной
Г) Плановой

Ответ:

Обоснование:

Ключ: В

Ключ обоснования: Указанная помощь оказывается в следующих формах: экстренной и неотложной.

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.4.14** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-4 (ПК-4.2), ПК-11 (ПК-11.2) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Врачу-статистику организационно-методического отдела станции скорой медицинской помощи Т-ской области следует руководствоваться тем, что время доезда до пациента бригады скорой медицинской помощи при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме не должно превышать _____ минут с момента _____

А) 35; передачи вызова выездной бригады

Б) 20; вызова

В) 30; выезда бригады на место вызова

Г) 25; прибытия бригады к месту вызова

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Б

Ключ обоснования: При оказании скорой медицинской помощи время доезда не должно превышать 20 минут с момента ее вызова.

| **Номер задания** | **2.4.15** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 2 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-2 (ПК-2.1), ПК-10 (ПК-10.1) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Врачебная комиссия медицинской организации создается на основании приказа

А) территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития

Б) вышестоящего органа здравоохранения

В) руководителя медицинской организации

Г) территориального фонда обязательного медицинского страхования

Ответ:

Обоснование:

Ключ: В

Ключ обоснования: Создание врачебной комиссии относится к компетенции руководителя медицинской организации.

| **Номер задания** | **2.4.16** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 2 минуты |

| | |
|---|---|
| Проверяемые компетенции | УК-2 (УК-2.1, УК-2.2), ПК-11 (ПК-11.1, ПК-11.2) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Во всех случаях внутрибольничного инфицирования и осложнений, вызванных медицинским вмешательством, в медицинской организации проводится _____ проверка

А) одномоментная (внезапная)

Б) персональная

В) целевая (внеплановая)

Г) плановая

Ответ:

Обоснование:

Ключ: В

Ключ обоснования: В соответствии с приказом Минздрава России в указанных случаях проводятся целевые (внеплановые) проверки.

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.4.17** |
| Тип задания | Открытый. Задание с развернутым ответом |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 6 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-4 (ПК-4.1, ПК-4.2), ПК-11 (ПК-11.1, ПК-11.2) |

*Прочитайте текст, рассчитайте показатель.*

В отчетном году в N-ой области среднегодовая численность населения составила 4 202 320 чел.

В течение года в регионе родилось живыми 41 052 чел.;

умерло детей в возрасте до одного года жизни- 212 чел.,

умерло детей от 0 до 6 дней жизни (в течение 168 часов жизни) - 60 чел.,

число родившихся мертвыми составило – 236 чел.

Значение коэффициента рождаемости в N-ой области в отчетном году составило ___ ‰

Ответ:

Ключ: 9,7. Общий коэф-т рождаемости населения = Число родившихся живыми за год * 1000 / Среднегодовая численность населения = 41 052*1 000/4 202 320=9,77‰

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.4.18** |
| Тип задания | Открытый. Задание с развернутым ответом |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 6 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-4 (ПК-4.1, ПК-4.2), ПК-11 (ПК-11.1, ПК-11.2) |

*Прочитайте текст, рассчитайте показатель.*

В отчетном году в N-ой области среднегодовая численность населения составила 4 202 320 чел.

В течение года в регионе родилось живыми 41 052 чел.;

умерло детей в возрасте до одного года жизни- 212 чел.,

умерло детей от 0 до 6 дней жизни (в течение 168 часов жизни) - 60 чел.,

число родившихся мертвыми составило – 236 чел.

Значение показателя ранней неонатальной смертности в N-ой области в отчетном году составило ___ ‰

Ответ:

Ключ: 1,46 ‰. Коэф-т ранней неонатальной смертности = Числе детей, умерших в возрасте 0-6 дней * 1000 / Число родившихся живыми = 60*1 000/41 052=1,46‰

| **Номер задания** | **2.4.19** |
|---|---|
| Тип задания | Открытый. Задание с развернутым ответом |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 6 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-4 (ПК-4.1, ПК-4.2), ПК-11 (ПК-11.1, ПК-11.2) |

*Прочитайте текст, рассчитайте показатель.*

В отчетном году в N-ой области среднегодовая численность населения составила 4 202 320 чел.

В течение года в регионе родилось живыми 41 052 чел.;

умерло детей в возрасте до одного года жизни- 212 чел.,

умерло детей от 0 до 6 дней жизни (в течение 168 часов жизни) - 60 чел.,

число родившихся мертвыми составило – 236 чел.

Значение показателя младенческой смертности в N-ой области в отчетном году составило ___ ‰

Ответ:

Ключ: 5,1. Коэф-т показателя младенческой смертности = Число детей, умерших в возрасте до 1 года в данном году * 1 000 / Число родившихся живыми в данном календарном году = 212*1 000/41 052=5,16‰

| **Номер задания** | **2.4.20** |
|---|---|
| Тип задания | Открытый. Задание с развернутым ответом |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 6 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-4 (ПК-4.1, ПК-4.2), ПК-11 (ПК-11.1, ПК-11.2) |

*Прочитайте текст, рассчитайте показатель.*

В отчетном году в N-ой области среднегодовая численность населения составила 4 202 320 чел.

В течение года в регионе родилось живыми 41 052 чел.;
умерло детей в возрасте до одного года жизни- 212 чел.,
умерло детей от 0 до 6 дней жизни (в течение 168 часов жизни) - 60 чел.,
число родившихся мертвыми составило – 236 чел.

Значение коэффициента перинатальной смертности в N-ой области в отчетном году составило ___ ‰

Ответ:

Ключ: 7,17. Коэф-т перинатальной смертности = Число родившихся мертвыми + Число умерших в первые 168 часов жизни * 1 000 / Число родившихся живыми и мертвыми в данном календарном году = (60+236)*1 000/(41 052+236)=7,17‰

| **Номер задания** | **2.4.21** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | УК-2 (УК-2.1, УК-2.2), ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-10 (ПК-10.1) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Выдача листков нетрудоспособности осуществляется медицинскими организациями, имеющими _____ на медицинскую деятельность, включая работы (услуги) по экспертизе _____ нетрудоспособности

А) Аккредитацию; стойкой
Б) Лицензию; временной
В) Сертификацию; полной
Г) Аттестацию; постоянной

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Б

Ключ обоснования: Медицинская организация должна иметь лицензию по экспертизе временной нетрудоспособности.

| **Номер задания** | **2.4.22** |
|---|---|
| Тип задания | Открытый. Задание с развернутым ответом |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 7 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-4 (ПК-4.2), ПК-11 (ПК-11.1, ПК-11.2) |

*Прочитайте текст, рассчитайте показатель.*

Среднегодовая численность населения С.-ской области в отчетном году составила 2 345 800 чел. (в т.ч. 1 137 000 мужчин и 1 208 800 женщин). В

отчетном году зарегистрировано 1480 пациентов с диагнозом ВИЧ-инфекции, установленным впервые в жизни, их них 990 – мужчины, 490 - женщины. На конец отчетного года в С.-ской области 21 900 пациентов состояли под диспансерным наблюдением по поводу ВИЧ/СПИД.

Значение коэффициента первичной заболеваемости мужского населения С.-кой области болезнью, вызванной ВИЧ-инфекцией, в отчетном году на 100 тыс. мужского населения. Сравнить с аналогичным показателем для женского населения.

Ответ:

Ключ: 87,1.

Заболеваемость мужчин: 990 (впервые выявленные случаи ВИЧ-инфекции среди мужчин) * 100 000 / 1 137 000 (мужское население) = 87,1

Заболеваемость женщин: 490 (впервые выявленные случаи ВИЧ-инфекции среди женщин) * 100 000 / 1 208 800 (мужское население) = 40,5

Заболеваемость среди мужчин выше, чем у женщин

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.4.23** |
| Тип задания | Открытый. Задание с развернутым ответом |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 6 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-4 (ПК-4.2), ПК-11 (ПК-11.1, ПК-11.2) |

*Прочитайте текст, рассчитайте показатель.*

Среднегодовая численность населения С.-ской области в отчетном году составила 2 345 800 чел. (в т.ч. 1 137 000 мужчин и 1 208 800 женщин). В отчетном году зарегистрировано 1480 пациентов с диагнозом ВИЧ-инфекции, установленным впервые в жизни, их них 990 – мужчины, 490 - женщины. На конец отчетного года в С.-ской области 21 900 пациентов состояли под диспансерным наблюдением по поводу ВИЧ/СПИД.

Значение показателя контингента лиц, больных ВИЧ/СПИД, характеризующего распространённость заболеваний, вызванных ВИЧ-инфекцией, в С.-ской области в отчётном году на 100 тыс. населения.

Ответ:

Ключ: 933,6. Распространенность ВИЧ/СПИД = Число пациентов с ВИЧ/СПИД, находящихся под диспансерным наблюдением на конец периода * 100 000 / Среднегодовая численность населения = 21 900 * 100 000 / 2 345 800 = 933,6 на 100 тыс. населения.

**2.5. Тестовые задания по дисциплине (модулю) «Педагогика» (2 курс 4 семестр)**

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.5.1** |
| Тип задания | Закрытый. Задание на установление соответствия |
| Уровень сложности | Высокий |

| | |
|---|---|
| Время выполнения | 6 минут |
| Проверяемые компетенции | УК-1 (УК-1.1, УК-1.2, УК-1.3), УК-3 (УК-3.1, УК-3.2) |

*Прочитайте текст и установите соответствие.*

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| Определение | | Понятие | |
|---|---|---|---|
| А | Процесс и результат количественных и качественных изменений в организме, психике, интеллектуальной и духовной сфере человека | 1 | Образование |
| Б | Усвоение человеком ценностей, норм, установок, образцов поведения, присущих в данное время обществу, социальной общности, группе и воспроизводство им социальных связей и социального опыта | 2 | Социализация |
| В | Целенаправленный процесс и результат овладения человеком системой научных знаний, познавательных умений и навыков и формирование на этой основе индивидуальной культуры различных видов деятельности, общения и мировоззрения личности | 3 | Развитие |
| Г | Процесс целенаправленного формирования личности в условиях специально организованной воспитательной системы | 4 | Обучение |
| | | 5 | Воспитание |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В | Г |
|---|---|---|---|
| | | | |

Ключи: А3Б2В1Г5

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.5.2** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 2 минуты |
| Проверяемые компетенции | УК-3 (УК-3.1, УК-3.2) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Социализация личности учащегося – это

А) Оптимизация условий воспитания

Б) Процесс и результат овладения индивидуумом социального опыта

В) Процесс взаимодействия учащегося с социальной средой

Г) Выявление социально значимых качеств личности учащегося

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Б

Ключ обоснования: Включает в себя как педагогические, так и социальные воздействия

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.5.3** |
| Тип задания | Открытый. Задание с развернутым ответом |
| Уровень сложности | Повышенный |
| Время выполнения | 5 минут |
| Проверяемые компетенции | УК-3 (УК-3.1, УК-3.2) |

*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.*

Система образования в России создает условия для непрерывного образования посредством реализации основных и различных дополнительных образовательных программ, предоставления возможности одновременного освоения нескольких образовательных программ.

Назовите образовательные программы высшего образования и дополнительные профессиональные программы.

Ответ:

Ключ: В Российской Федерации предусмотрены следующие образовательные программы высшего образования: программы бакалавриата, программы специалитета, программы магистратуры, программы аспирантуры, программа ординатуры, программы ассистентуры-стажировки. К дополнительным профессиональным программам относят программы повышения квалификации и программы профессиональной переподготовки.

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.5.4** |
| Тип задания | Закрытый. Задание на установление последовательности |
| Уровень сложности | Повышенный |
| Время выполнения | 5 минут |
| Проверяемые компетенции | УК-3 (УК-3.1) |

*Прочитайте текст и установите последовательность.*

Установите последовательность этапов тематического планирования учебных занятий:

1. Определение основных блоков тематического плана
2. Планирование учебных занятий внутри каждого блока учебного курса
3. Распределение общего количества годовых учебных часов по разделам и темам курса
4. Окончательная компоновка и оформление годового тематического плана
5. Изучение образовательной программы учебного курса

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

Ключ: 51324

**Номер задания** **2.5.5**
Тип задания Закрытый. Задание на установление соответствия
Уровень сложности Повышенный
Время выполнения 5 минут
Проверяемые компетенции УК-1 (УК-1.1, УК-1.2, УК-1.3), УК-3 (УК-3.1, УК-3.2)

*Прочитайте текст и установите соответствие.*

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| Определение | | Понятие | |
|---|---|---|---|
| А | Усвоение содержания образования и опыта учебно-познавательной деятельности | 1 | Преподавание |
| Б | Упорядоченная деятельность педагога по реализации образовательных | 2 | Учение |
| В | Обеспечение информирования, воспитания, осознания и практического применения знаний | 3 | Самообразование |
| Г | Активная целенаправленная познавательная деятельность человека, связанная с поиском и усвоением знаний в интересующей его области | 4 | Обучение |
| | | 5 | Компетенция |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В | Г |
|---|---|---|---|
| | | | |

Ключи: А2Б1В4Г3

**Номер задания** **2.5.6**
Тип задания Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора
Уровень сложности Базовый
Время выполнения 3 минуты
Проверяемые компетенции УК-1 (УК-1.1, УК-1.2, УК-1.3), УК-3 (УК-3.1, УК-3.2)

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Личность в больше степени проявляет себя через
А) Особенности темперамента
Б) Правила и нормы поведения
В) Особенности поведения в типичных ситуациях
Г) Психические состояния личности

Ответ:
Обоснование:
Ключ: В

Ключ обоснования: Человек, действуя в обществе, проявляет себя в самых разных обстоятельствах в зависимости и от индивидуальных черт, и от общественных условий.

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.5.7** |
| Тип задания | Открытый. Задание с развернутым ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | УК-3 (УК-3.1, УК-3.2) |

*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ*

Подготовка медицинских работников и фармацевтических работников осуществляется путем реализации профессиональных образовательных программ медицинского и фармацевтического образования.

Назовите эти образовательные программы.

Ответ:

Ключ: В Российской Федерации с целью подготовки медицинских и фармацевтических работников предусмотрены образовательные программы среднего профессионального образования, образовательные программы высшего образования, дополнительные профессиональные программы.

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.5.8** |
| Тип задания | Закрытый. Задание на установление последовательности |
| Уровень сложности | Повышенный |
| Время выполнения | 5 минут |
| Проверяемые компетенции | УК-1 (УК-1.1, УК-1.2), УК-3 (УК-3.1, УК-3.2) |

*Прочитайте текст и установите последовательность.*

Установите последовательность методов обучения в логике возрастания самостоятельности обучающихся:

1. Репродуктивный метод
2. Информационно-рецептивный метод
3. Частично-поисковый метод
4. Метод проблемного изложения
5. Исследовательский метод

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

Ключ: 21435

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.5.9** |
| Тип задания | Закрытый. Задание на установление соответствия |
| Уровень сложности | Высокий |

Время выполнения 5 минут
Проверяемые компетенции УК-3 (УК-3.1, УК-3.2)

*Прочитайте текст и установите соответствие.*

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| Определение | | Понятие | |
|---|---|---|---|
| А | Освоенный человеком способ выполнения действий | 1 | Способности |
| Б | Индивидуально-психологические свойства личности, являющиеся условиями успешного выполнения определенной деятельности | 2 | Знание |
| В | Способ выполнения действий и операций, ставший в результате многократных упражнений автоматизированным | 3 | Рассуждение |
| Г | Отражение действительности в сознании человека в виде представлений, понятий, суждений, теорий | 4 | Навык |
| | | 5 | Умение |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В | Г |
|---|---|---|---|
| | | | |

Ключи: А5Б1В4Г2

**Номер задания 2.5.10**
Тип задания Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора
Уровень сложности Базовый
Время выполнения 2 минуты
Проверяемые компетенции УК-3 (УК-3.2), ПК-9 (ПК-9.1)

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Методом научно-педагогического исследования можно назвать беседу
А) Беседа врача с родителями о профилактике стоматологических заболеваний у детей
Б) Беседа с опоздавшими на лекцию ординаторами
В) Беседа со студентами о правилах поведения в общественных местах
Г) Беседа с коллегой, в процессе которой выявляются эффективные приемы стимулирования интереса обучающихся к изучаемому материалу

Ответ:
Обоснование:
Ключ: Г
Ключ обоснования: Метод изучения педагогического опыта.

**Номер задания 2.5.11**
Тип задания Открытый. Задание с развернутым ответом

| | |
|---|---|
| Уровень сложности | Повышенный |
| Время выполнения | 5 минут |
| Проверяемые компетенции | УК-3 (УК-3.1, УК-3.2) |

*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.*

Практическая подготовка лиц, получающих медицинское или фармацевтическое образование, а также дополнительное профессиональное образование, обеспечивается путем их участия в осуществлении медицинской или фармацевтической деятельности.

Назовите организации, в которых может быть организована практическая подготовка для лиц, получающих медицинское образование.

Ответ:

Ключ: Практическая подготовка при реализации таких образовательных программ может быть организована в клиниках и на клинических базах. Клиники организуются в образовательных и научных организациях. Клиническими базами являются медицинские организации. Также практическая подготовка может быть организована в организациях, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья граждан.

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.5.12** |
| Тип задания | Закрытый. Задание на установление последовательности |
| Уровень сложности | Повышенный |
| Время выполнения | 5 минут |
| Проверяемые компетенции | УК-1 (УК-1.1, УК-1.2), УК-3 (УК-3.1, УК-3.2) |

*Прочитайте текст и установите последовательность.*

Установите последовательность этапов обобщения передового педагогического опыта:

1. Накопление и обработка фактического материала
2. Пропаганда, распространение, внедрение опыта
3. Организационный этап
4. Теоретический поиск
5. Оценка фактического материала и принятие решений

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

Ключ: 34135

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.5.13** |
| Тип задания | Закрытый. Задание на установление соответствия |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 7 минут |

Проверяемые компетенции: УК-1 (УК-1.1, УК-1.2, УК-1.3), УК-3 (УК-3.1, УК-3.2)

*Прочитайте текст и установите соответствие.*

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| Педагогическая категория | | Определение | |
|---|---|---|---|
| А | Педагогическая проблема | 1 | Организация педагогического процесса в соответствии с конкретной педагогической концепцией |
| Б | Педагогическая технология | 2 | Специально организованное, развивающееся во времени и в рамках определенной воспитательной системы взаимодействие воспитателей и воспитанников, направленное на достижение педагогической цели |
| В | Педагогический процесс | 3 | Формулировка педагогом противоречия, возникшего в конкретной педагогической ситуации, решение которого требует дополнительного знания, умений или накопления опыта |
| Г | Педагогический фактор | 4 | Становление человека как социального существа под воздействием факторов |
| | | 5 | Педагогическое явление, выступающее в качестве движущей силы, источника или механизма развития другого педагогического явления |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В | Г |
|---|---|---|---|
| | | | |

Ключи: А3Б1В2Г5

**Номер задания** **2.5.14**

Тип задания: Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора

Уровень сложности: Базовый

Время выполнения: 3 минуты

Проверяемые компетенции: УК-3 (УК-3.1, УК-3.2)

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Система основных параметров, принимаемых в качестве государственной нормы образованности, называется

А) Стандартом образования

Б) Качеством образования

В) Обученностью

Г) Воспитанностью

Ответ:

Обоснование:

Ключ: А

Ключ обоснования: Стандарт образования отражает общественный идеал и учитывает возможности реальной личности и системы образования по достижению этого идеала

| **Номер задания** | **2.5.15** |
|---|---|
| Тип задания | Открытый. Задание с развернутым ответом |
| Уровень сложности | Повышенный |
| Время выполнения | 5 минут |
| Проверяемые компетенции | УК-3 (УК-3.1, УК-3.2) |

*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.*

Образовательная программа представлена в виде в виде учебного плана, календарного учебного графика, рабочих программ учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей), иных компонентов, оценочных и методических материалов, а в виде рабочей программы воспитания, календарного плана воспитательной работы, форм аттестации.

Назовите что определяется учебным планом образовательной программы.

Ответ:

Ключ: Учебным планом определяется перечень, трудоемкость, последовательность и распределение по периодам обучения учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей), практики, иных видов учебной деятельности, а также формы промежуточной аттестации обучающихся.

| **Номер задания** | **2.5.16** |
|---|---|
| Тип задания | Закрытый. Задание на установление последовательности |
| Уровень сложности | Повышенный |
| Время выполнения | 5 минут |
| Проверяемые компетенции | УК-3 (УК-3.1, УК-3.2) |

*Прочитайте текст и установите последовательность.*

Установите правильную последовательность этапов работы с информацией в ходе анализа образовательного процесса:

1. Формулирование запроса на необходимую информацию
2. Самоанализ и самооценка результатов и хода аналитического обследования
3. Обобщение и резюмирование полученных результатов, их самооценка, подготовка выводов для принятия решений об изменениях в образовательном процессе
4. Выработка, формулирование и принятие общих, согласованных норм и критериев оценки образовательного процесса в целом и его анализируемых элементов
5. Организация сбора и обработки информации

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

Ключ: 14532

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.5.17** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-9 (ПК-9.1) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Врач как педагог наиболее полно реализует принцип «исцеление через осознание».

Назовите возможные педагогические ситуации в профессиональной деятельности врача:

А) С пациентом
Б) С родственником пациента
В) С коллегой
Г) С медицинским персоналом
Д) С руководителем

Ответ:

Обоснование:

Ключ: АБВГ

Ключ обоснования: Профессиональное общение врача с руководителем не предусматривает педагогические ситуации.

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.5.18** |
| Тип задания | Закрытый. Задание на установление соответствия |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 6 минут |
| Проверяемые компетенции | УК-1 (УК-1.1, УК-1.2, УК-1.3), ПК-9 (ПК-9.1) |

*Прочитайте текст и установите соответствие.*

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| Фазы общения врача и пациента | | Описание взаимодействия врача и пациента | |
|---|---|---|---|
| А | Контактная фаза | 1 | Врач приступает к работе с больным: проводит осмотр, диагностирует заболевание, постоянно общается с больным в форме монолога, описывает свои действия |
| Б | Фаза ориентации | 2 | Врач создает у пациента ощущение безопасности и доверия, использует невербальные средства общения |

| | | | |
|---|---|---|---|
| В | Фаза аргументации | 3 | Врач подводит итоги, делает необходимые назначения, дает рекомендации |
| Г | Фаза корректировки | 4 | Врач предоставляет пациенту возможность рассказать о том, что его беспокоит в соматическом и психологическом плане, снимает эмоциональное напряжение |
| | | 5 | Врач молча заполняет медицинскую документацию |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В | Г |
|---|---|---|---|
| | | | |

Ключи: А2Б4В1Г3

**2.6. Тестовые задания по дисциплине (модулю) «Медицина чрезвычайных ситуаций» (2 курс 4 семестр)**

**Номер задания** **2.6.1**

Тип задания Закрытый. Задание на установление соответствия

Уровень сложности Повышенный

Время выполнения 5 минут

Проверяемые компетенции ПК-3 (ПК-3.1, ПК-3.2)

*Прочитайте текст и установите соответствие.*

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| Классификация чрезвычайных ситуаций (ЧС) по этиологическому фактору | | Характеристика | |
|---|---|---|---|
| А | ЧС техногенного характера | 1 | Топологические опасные явления;<br>Теллурические и тектонические опасные явления;<br>Метеорологические опасные явления |
| Б | ЧС природного характера | 2 | Межнациональные конфликты;<br>Войны и военные конфликты;<br>Общественные беспорядки |
| В | ЧС экологического характера | 3 | Состояния суши;<br>Состояния гидросферы;<br>Состав и свойства атмосферы |
| Г | ЧС социального характера | 4 | На транспортных и дорожно-транспортных объектах;<br>Пожары, взрывы;<br>Внезапное обрушение зданий |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В | Г |
|---|---|---|---|
| | | | |

Ключи: А4Б1В3Г2

**Номер задания** **2.6.2**

| | |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-3 (ПК-3.1, ПК-3.2) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Землетрясения являются грозными природными катастрофами по числу жертв, размерам ущерба, величине охваченных ими территорий и трудодней защиты от них.

Количество санитарных и безвозвратных потерь зависит от следующих причин:

А) Сейсмическая и геологическая активность региона
Б) Конструктивные особенности застройки
В) Время суток при возникновении землетрясения
Г) Обученность населения действиям в условиях ЧС

Ответ:

Обоснование:

Ключ: АБВГ

Ключ обоснования: Все перечисленные причины влияют на количество потерь. Кроме этого, например, в качестве причины можно назвать плотность населения и его половозрастной состав

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.6.3** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-3 (ПК-3.1, ПК-3.2) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Первая помощь пораженным в очаге землетрясения оказывается:

А) В порядке само- и взаимопомощи
Б) Личным составом спасательных формирования
В) Медицинскими отрядами
Г) Не оказывается

Ответ:

Обоснование:

Ключ: АБВ

Ключ обоснования: Санитарные потери при землетрясениях формируются практически одномоментно. В начальный период оказание

первой помощи пораженным осуществляется в порядке само- и взаимопомощи

| **Номер задания** | **2.6.4** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-3 (ПК-3.1, ПК-3.2) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

За медицинской помощью могут обратиться примерно 1,5% жителей населенного пункта при землетрясении _____ баллов

А) 5 баллов

Б) 6 баллов

В) 9 баллов

Г) 10 баллов

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Б

Ключ обоснования: Это один из принципов планирования и выполнения лечебно-эвакуационных мероприятий при ликвидации медико-санитарных последствий землетрясения

| **Номер задания** | **2.6.5** |
|---|---|
| Тип задания | Закрытый. Задание на установление последовательности |
| Уровень сложности | Повышенный |
| Время выполнения | 5 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-3 (ПК-3.1, ПК-3.2), ПК-7 (ПК-7.1, ПК-7.2), ПК-12 (ПК-12.1, ПК-12.2) |

*Прочитайте текст и установите последовательность.*

При ликвидации последствий природных катастроф первая помощь оказывается на месте поражения.

Установите последовательность действий лиц, оказывающих первую помощь:

1) Прекратить действие поражающего фактора

2) Убедиться в сохранении дыханий, пульса на сонных артериях. Если имеются признаки клинической смерти, то следует немедленно начать реанимационные мероприятия

3) Придать пострадавшему горизонтальное положение, по возможности, не перемещая его до иммобилизации

4) Защитить пораженного от перегревания или переохлаждения
5) При наличии травмы следует остановить кровотечение

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

Ключ: 13254

| **Номер задания** | **2.6.6** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-3 (ПК-3.1, ПК-3.2) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Силы, привлекаемые для ликвидации медико-санитарных последствий объектовых (локальных) или муниципальных ЧС химического характера (аварий), решают следующие задачи:

А) Участвуют в оказании первой помощи персоналу и спасателям и их эвакуации из очага ЧС химического характера

Б) Организуют оказание первичной медико-санитарной доврачебной и первичной медико-санитарной врачебной помощи на своей базе или развертывают для этой цели вне очага ЧС пункт сбора пораженных

В) Налаживают связь с ТЦМК, местными больницами и станциями скорой медицинской помощи

Г) Устанавливают стандарты оказания медицинской помощи

Ответ:

Обоснование:

Ключ: АБВ

Ключ обоснования: Решаются задачи по обеспечению оказания медицинской помощи. Стандартизация медицинской помощи осуществляется Минздравом России

| **Номер задания** | **2.6.7** |
|---|---|
| Тип задания | Открытый. Задание с развернутым ответом |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 6 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-3 (ПК-3.1, ПК-3.2), ПК-7 (ПК-7.1, ПК-7.2), ПК-12 (ПК-12.1, ПК-12.2) |

*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.*

Дорожно-транспортный травматизм, занимающий первое место в мире по числе погибших и второе – по числе травмируемых, является серьезной социальной, экономической и медицинской проблемой.

Назовите четыре основных механизма возникновения повреждений при ДТП.

Ответ:

Ключ: Выделяют четыре основных механизма возникновения повреждений:
- от прямого удара транспортным средством;
- от общего сотрясения тела человека вследствие удара;
- от прижатия тела к дорожному покрытию или неподвижному предмету;
- от трения различных поверхностей тела человека о части автомобиля или покрытия

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.6.8** |
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-7 (ПК-7.1, ПК-7.2), ПК-12 (ПК-12.1, ПК-12.2) |

*Прочитайте текст, запишите ответ.*

Один из основополагающих принципов оказания медицинской помощи пострадавшим в ДТП – госпитализация пострадавших с политравмой - _____.

Ответ:

Ключ: Травмоцентры 1-го, 2-го и 3-го уровней

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.6.9** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-3 (ПК-3.1) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

В большинстве случаев железнодорожные катастрофы происходят (время суток):

А) Ночью или рано утром

Б) Утром или днем

В) Вечером или ночью

Г) Не зависит от времени суток

Ответ:

Обоснование:

Ключ: А

Ключ обоснования: Во время наивысшей степени утомления машинистов на фоне монотонности их деятельности

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.6.10** |
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Повышенный |
| Время выполнения | 5 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-7 (ПК-7.1, ПК-7.2), ПК-12 (ПК-12.1, ПК-12.2) |

*Прочитайте текст, запишите ответ.*

Как показывает опыт ликвидации последствий железнодорожных аварий, с больше вероятностью можно считать, что число легкопораженных составит ____%; лиц с повреждениями средней и тяжелой степени - ____%; с крайне тяжелыми поражениями - ____% и с терминальными - ____%.

Ответ:

Ключ: 40;20;20;20

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.6.11** |
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 5 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-3 (ПК-3.1, ПК-3.2) |

*Прочитайте текст, запишите ответ.*

Причинами авиационных аварий (катастроф) чаще всего являются:
- ошибка экипажа и/или неправильные действия диспетчерской службы
- техническая неисправность
- пожары на борту самолетов, двигателей самолетов
- метеорологические условия (явления).

Назовите факторы, вследствие которых могут происходить авиационные аварии.

Ответ:

Ключ: Причинами аварии могут служить не выявленные врачами изменения психического здоровья членов летного экипажа

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.6.12** |
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-3 (ПК-3.1, ПК-3.2), ПК-7 (ПК-7.1, ПК-7.2), ПК-12 (ПК-12.1, ПК-12.2) |

*Прочитайте текст, запишите ответ.*

Особую опасность представляют собой авиационные ЧП, сопровождающиеся пожаром.

Назовите одну из основных причин поражения людей внутри салонов самолетов.

Ответ:

Ключ: Отравление продуктами горения. Через 2-3 минуты после распространения огня двуокись углерода в салонах достигает смертельной концентрации.

| **Номер задания** | **2.6.13** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-3 (ПК-3.1, ПК-3.2), ПК-7 (ПК-7.1, ПК-7.2), ПК-12 (ПК-12.1, ПК-12.2) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Медицинское обеспечение при авариях судов в море во много зависит от:

А) Степени подготовленности к ЧС пассажиров судов

Б) Организации поисково-спасательных работ

В) Степени специальной подготовки врачебно-сестринского состава

Г) Медицинской подготовки команды судов

Ответ:

Обоснование:

Ключ: БВГ

Ключ обоснования: В первые часы медицинская помощь оказывается штатной медицинской службой судна

| **Номер задания** | **2.6.14** |
|---|---|
| Тип задания | Закрытый. Задание на установление соответствия |
| Уровень сложности | Повышенный |
| Время выполнения | 4 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-3 (ПК-3.1, ПК-3.2) |

*Прочитайте текст и установите соответствие.*

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| Вид взрыва | | Основные поражающие факторы | |
|---|---|---|---|
| А | Взрыв традиционных взрывчатых веществ | 1 | Продукты неполного сгорания и прежде всего окись углерода Термический агент<br>Непосредственное и косвенное действие ударной волны |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Б | Взрыв воздушно-газовой смеси | 2 | Непосредственное и косвенное действие ударной волны |
| В | Взрыв пылегазовой смеси | 3 | Термический агент<br>Непосредственное и косвенное действие ударной волны |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В |
|---|---|---|
| | | |

Ключи: А2Б3В1

**Номер задания** **2.6.15**
Тип задания Открытый. Задание с развернутым ответом
Уровень сложности Повышенный
Время выполнения 4 минуты
Проверяемые компетенции ПК-3 (ПК-3.1, ПК-3.2), ПК-7 (ПК-7.1, ПК-7.2), ПК-12 (ПК-12.1, ПК-12.2)

*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.*

Назовите особенности организации и оказания медицинской помощи при взрывах и пожарах.

Ответ:

Ключ: При взрывах и пожарах необходимо оказывать помощь большому числу обожженных, а также отравленных угарным газом. Кроме того, требуется тщательный розыск пострадавших на задымленной территории и внутри горящих помещений.

**Номер задания** **2.6.16**
Тип задания Открытый. Задание с ответом
Уровень сложности Базовый
Время выполнения 2 минуты
Проверяемые компетенции ПК-3 (ПК-3.1, ПК-3.2)

*Прочитайте текст, запишите ответ.*

В Российской Федерации установлены следующие уровни террористической опасности:

Ответ:

Ключ: Синий, желтый, красный

**Номер задания** **2.6.17**
Тип задания Открытый. Задание с ответом
Уровень сложности Базовый
Время выполнения 2 минуты
Проверяемые компетенции ПК-7 (ПК-7.1, ПК-7.2), ПК-12 (ПК-12.2)

*Прочитайте текст, запишите ответ.*

Сколько санитарных автомобилей требуется на 100 пострадавших, нуждающихся в стационарном лечении:

Ответ:

Ключ: 50-60

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.6.18** |
| Тип задания | Закрытый. Задание на установление соответствия |
| Уровень сложности | Повышенный |
| Время выполнения | 4 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-3 (ПК-3.1, ПК-3.2) |

*Прочитайте текст и установите соответствие.*

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| Класс медицинских отходов | | Степень эпидемиологической, токсикологической, радиационной опасности медицинских отходов | |
|---|---|---|---|
| А | класс А | 1 | Отсутствие в составе медицинских отходов возбудителей инфекционных заболеваний |
| Б | класс Б | 2 | Инфицирование (возможность инфицирования) отходов микроорганизмами 1-2-й групп патогенности |
| В | класс В | 3 | Содержание в составе медицинских отходов радионуклидов с превышением установленных уровней |
| Г | класс Г | 4 | Инфицирование (возможность инфицирования) отходов микроорганизмами 3-4-й групп патогенности, а также контакт с биологическими жидкостями |
| | | 5 | Наличие в составе медицинских отходов токсичных веществ |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В | Г |
|---|---|---|---|
| | | | |

Ключи: А1Б4В2Г5

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.6.19** |
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-12 (ПК-12.1, ПК-12.2) |

*Прочитайте текст, запишите ответ.*

Дайте определение межучережденческого комплекса медицинских средств для оказания экстренной помощи (IEHK).

Ответ:

Ключ: Это комплект медицинского оснащения для оказания медицинской помощи в ЧС, состоящий из основного и дополнительного наборов

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.6.20** |
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-3 (ПК-3.1, ПК-3.2), ПК-12 (ПК-12.2) |

*Прочитайте текст, запишите ответ.*

Комплекс мероприятий по разработке, утверждению и применению норм снабжения (отпуска, расхода, запаса) в интересах удовлетворения потребности медицинских организаций и формирования ВСМК в медицинском имуществе для оказания медицинской помощи пострадавшим, их лечения и эвакуации из зоны ЧС называется_____.

Ответ:

Ключ: Нормирование медицинского имущества

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.6.21** |
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-12 (ПК-12.2) |

*Прочитайте текст, запишите ответ.*

Нормы снабжения медицинским имуществом медо (СпН) рассчитаны на выполнение поставленных задач в течение ____ суток.

Ответ:

Ключ: 30

**2.7. Тестовые задания по дисциплине (модулю) «Патология» (1 курс 1 семестр)**

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.7.1** |
| Тип задания | Закрытый. Задание на установление соответствия |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 6 минут |
| Проверяемые компетенции | УК-1 (УК-1.1, УК-1.2, УК-1.3), ПК-5 (ПК-5.1) |

*Прочитайте текст и установите соответствие.*

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| Понятие | | Определение | |
|---|---|---|---|
| А | Атеросклероз | 1 | Группа заболеваний, вызванных абсолютной или относительной недостаточностью коронарного кровообращения, что проявляется несоответствием |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | между потребностью миокарда в кислороде и его доставкой |
| Б | Ишемическая болезнь сердца | 2 | Заболевания сердца некоронарогенной природы, характеризующиеся в первую очередь дистрофией миокарда |
| В | Инфаркт миокарда | 3 | Воспаление внутренней оболочки сердца различной этиологии |
| Г | Кардиомипатии | 4 | Некроз сердечной мышцы вследствие остро возникающей абсолютной или относительной недостаточности коронарного кровотока |
| | | 5 | Хроническое заболевание артерий эластического и мышечно-эластического типа, вызванное нарушением жирового и белкового обмена |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В | Г |
|---|---|---|---|
| | | | |

Ключи: А5Б1В4Г2

**Номер задания** **2.7.2**
Тип задания Закрытый. Задание на установление соответствия
Уровень сложности Высокий
Время выполнения 7 минут
Проверяемые компетенции УК-1 (УК-1.1, УК-1.2, УК-1.3), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2)

*Прочитайте текст и установите соответствие.*

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| Заболевание | | Патогенез | |
|---|---|---|---|
| А | Бронхопневмония | 1 | Воздушно-капельное распространение возбудителя, его аспирация из верхних дыхательных путей, а также распространение гематогенным и реже контактным путями |
| Б | Хронический обструктивный бронхит | 2 | Развитие реакции ГНТ на территории респираторных отделов легкого, включающих альвеолы и альвеолярные ходы |
| В | Крупорозная пневмония | 3 | Нарушение дренажной функции прежде всего мелких бронхов в результате длительного воздействия различных этиологических факторов |
| Г | Рак легкого | 4 | Первичное поражение возбудителями элементов альвеолярной стенки – пневмоцитов I порядка, пневмоцитов II порядка и эндотелия капилляров, что сопровождается развитием на этой теорритории острого воспаления |
| | | 5 | Многостадийный процесс, ему предшествует интраэпителиальная неоплазия разных степеней бронхогенного эпителия и аденоматозная атипическая гиперплазия, часто развивающаяся на фоне пневмосклероза |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В | Г |
|---|---|---|---|
| | | | |

Ключи: А1Б3В2Г5

**Номер задания** **2.7.3**
Тип задания Закрытый. Задание на установление соответствия
Уровень сложности Высокий
Время выполнения 7 минут
Проверяемые компетенции УК-1 (УК-1.1, УК-1.2, УК-1.3), ПК-5 (ПК-5.1)

*Прочитайте текст и установите соответствие.*

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| Понятие | | Определение | |
|---|---|---|---|
| А | Гломерулонефрит | 1 | Воспалительное поражение структур почечного тубуло-интерстиция, обусловленное воздействием инфекционных, метаболических, иммунных, токсических факторов; всегда характеризующееся клиническим нарушением концентрационной и нередко фильтрационной функции почек |
| Б | Пиелонефрит | 2 | Заболевание, сопровождающееся поражением канальцев, интерстиция и почечных лоханок |
| В | Нефросклероз | 3 | Патологическое состояние, при котором ткань почки заменяется соединительной тканью, а сама почка уменьшается в размерах, при этом нарушаются её функции вплоть до полного прекращения работы почки |
| Г | Тубулоинтерстициальный нефрит | 4 | Двустороннее диффузное воспаление почек с преимущественным поражением клубочков |
| | | 5 | Расширение почечной лоханки и чашечки на почве нарушения оттока мочи в пиелоуретеральном сегменте, которое может приводить к постепенной атрофии почечной паренхимы |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В | Г |
|---|---|---|---|
| | | | |

Ключи: А4Б2В3Г1

**Номер задания** **2.7.4**
Тип задания Закрытый. Задание на установление соответствия
Уровень сложности Высокий
Время выполнения 6 минут
Проверяемые компетенции УК-1 (УК-1.1, УК-1.2, УК-1.3), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2)

*Прочитайте текст и установите соответствие.*

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| Понятие | | Определение | |
|---|---|---|---|
| А | Эзофагит | 1 | Воспаление слизистой оболочки пищевода различной этиологии |
| Б | Хронический гастрит | 2 | групповое понятие, морфологическим выражением которого является дефект слизистой оболочки и подслизистой основы, дном которого является мышечный слой |
| В | Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки | 3 | Острое экссудативное воспаление червеобразного отростка |
| Г | Острый аппендицит | 4 | Множественные дивертикулы в любых отделах пищеварительного тракта |
| | | 5 | Заболевание, морфологическим субстратом которого является хроническое воспаление слизистой оболочки желудка в сочетании с нарушением клеточного обновления и исходом в атрофию желез, что проявляется секреторной недостаточностью |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В | Г |
|---|---|---|---|
| | | | |

Ключи: А1Б5В2Г3

**Номер задания** **2.7.5**
Тип задания Закрытый. Задание на установление соответствия
Уровень сложности Повышенный
Время выполнения 5 минут
Проверяемые компетенции ПК-1 (ПК-1.1)

*Прочитайте текст и установите соответствие.*

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| Понятие | | Эпителий | |
|---|---|---|---|
| А | Слизистая оболочка трахеи и крупных бронхов | 1 | Переходно-клеточный |
| Б | Оболочка пищевода в норме | 2 | Железистый |
| В | Слизистая оболочка мочевого пузыря | 3 | Уротелий |
| Г | Влагалищная часть шейки матки | 4 | Многослойный плоский неороговевающий |
| | | 5 | Многорядный реснитчатый |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В | Г |
|---|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | |

Ключи: А5Б4В3Г4

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.7.6** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1), ПК-5 (ПК-5.1) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Аномалия развития, при которой орган располагается в необычном для него месте, называется

А) Эктопия

Б) Дистопия

В) Персистирование

Г) Аплазия

Ответ:

Обоснование:

Ключ: А

Ключ обоснования: Эктопией называют смещение органа или ткани в необычное место.

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.7.7** |
| Тип задания | Закрытый. Задание на установление последовательности |
| Уровень сложности | Повышенный |
| Время выполнения | 5 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1), ПК-5 (ПК-5.1) |

*Прочитайте текст и установите последовательность.*

Для ревматоидного артрита характерна следующая последовательность изменений:

1. Деформация суставов
2. Переход / распространение воспалительного процесса на прилежащий гиалиновый хрящ и подлежащую костную ткань
3. Инфильтрация синовиальной оболочки воспалительным полиморфноклеточным инфильтратом
4. Формирование грануляционной ткани пануса
5. Развитие анкилоза

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

Ключ: 32451

| **Номер задания** | **2.7.8** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.1) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Самым частым путем заражения при гонорее является

А) Фекально-оральный
Б) Ректальный
В) Половой
Г) Имплантационный

Ответ:

Обоснование:

Ключ: В

Ключ обоснования: Путь заражения при гонорее – половой, а механизм передачи – контактный.

| **Номер задания** | **2.7.9** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Внелегочным осложнением крупозной пневмонии является

А) Гнойный менингит
Б) Карнификация
В) Гангрена легкого
Г) Абсцесс

Ответ:

Обоснование:

Ключ: А

Ключ обоснования: Гангрена легкого, карнификация и абсцесс развиваются в легочной паренхиме.

| **Номер задания** | **2.7.10** |
|---|---|

| | |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

При отёке легких наблюдается

А) скопление отёчной жидкости в просвете альвеол

Б) расширение просвета альвеол

В) склероз межальвеолярных перегородок

Г) отложение гемосидерина

Ответ:

Обоснование:

Ключ: А

Ключ обоснования: В первую очередь отечная жидкость накапливается в интерстициальной ткани, во вторую – в просвете альвеол, которые сообщаются с внешней средой

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.7.11** |
| Тип задания | Закрытый. Задание на установление последовательности |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1) |

*Прочитайте текст и установите последовательность.*

Для классической картины холеры характерна триада основных симптомов, хотя и не исчерпывающих все проявления заболевания: понос, рвота, судороги. Установите правильную последовательность периодов этого заболевания:

1. Холерный энтерит
2. Алгидный период
3. Холерный гастроэнтерит

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

| | | |
|---|---|---|
| | | |

Ключ: 132

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.7.12** |
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 2 минуты |

Проверяемые компетенции УК-1 (УК-1.2), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2)

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ.*

Основной причиной венозного полнокровия является _____ крови.

Ответ:

Ключ: Затруднение оттока

**Номер задания 2.7.13**

Тип задания Открытый. Задание с ответом

Уровень сложности Базовый

Время выполнения 2 минуты

Проверяемые компетенции ПК-5 (ПК-5.1)

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ.*

Формой сифилиса, проявлением которого служит триада Гетчинсона, является _____ сифилис.

Ответ:

Ключ: Врожденный

**Номер задания 2.7.14**

Тип задания Открытый. Задание с ответом

Уровень сложности Базовый

Время выполнения 2 минуты

Проверяемые компетенции ПК-1 (ПК-1.1)

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ.*

Наиболее часто поражается при ревматизме _____ клапан.

Ответ:

Ключ: Митральный

**Номер задания 2.7.15**

Тип задания Открытый. Задание с ответом

Уровень сложности Базовый

Время выполнения 2 минуты

Проверяемые компетенции ПК-5 (ПК-5.1)

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ.*

Международная TNM классификация характеризует степень _____ и _____ злокачественных новообразований.

Ответ:

Ключ: Распространенности и наличие метастазов

**Номер задания 2.7.16**

| | |
|---|---|
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 2 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ.*

При дизентерии поражается _____ кишка.

Ответ:

Ключ: Прямая и сигмовидная.

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.7.17** |
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 2 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.1) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ.*

При ревматизме наиболее сильно поражается _____ ткань.

Ответ:

Ключ: Соединительная.

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.7.18** |
| Тип задания | Открытый. Задание с развернутым ответом |
| Уровень сложности | Повышенный |
| Время выполнения | 4 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ.*

В соответствии с классификацией ВОЗ выделяют несколько типов сахарного диабета. Назовите их.

Ответ:

Ключ: Сахарный диабет 1-го типа; сахарный диабет 2-го типа; диабет типа MODY; гестационный сахарный диабет.

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.7.19** |
| Тип задания | Открытый. Задание с развернутым ответом |
| Уровень сложности | Повышенный |
| Время выполнения | 4 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.3) |

*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.*

Международная классификация болезней 10 пересмотра – система рубрик, отражающих заболеваемость и причины смерти населения. Назовите из какие томов состоит МКБ.

Ответ:

Ключ: МКБ-10 состоит из трех томов: том 1 – специальный перечень для статистической разработки; том 2 – сборник инструкций по пользованию МКБ-10; том 3 – алфавитный указатель болезней и травм по их характеру.

| **Номер задания** | **2.7.20** |
|---|---|
| Тип задания | Открытый. Задание с развернутым ответом |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 6 минут |
| Проверяемые компетенции | УК-1 (УК-1.3), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3) |

*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.*

Патологически-анатомический диагноз обязательно сравнивают с заключительным клиническим. На сколько категорий делят расхождения диагнозов в зависимости от характера, причин и последствий ошибок? Дайте их краткую характеристику

Ответ:

Ключ: Три категории.

Первая категория – расхождение диагнозов по объективным причинам (краткость пребывания пациента в стационаре, его тяжелое состояние);

вторая категория – расхождение диагнозов по объективным или субъективным причинам при условии, что диагностическая ошибка не привела к фатальному для больного исходу;

третья категория – диагностическая ошибка привела в неправильной врачебной тактике, имевшей фатальные последствия для больного.

## 2.8. Тестовые задания по дисциплине (модулю) «Неотложная помощь» (2 курс 3 семестр)

| **Номер задания** | **2.8.1** |
|---|---|
| Тип задания | Закрытый. Задание на установление соответствия |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 6 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-7 (ПК-7.1, ПК-7.2), ПК-12 (ПК-12.1) |

*Прочитайте текст и установите соответствие.*

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| Заболевание или состояние | Характеристика |
|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| А | Внезапная смерть | 1 | Внезапная смерть возникла у субъекта с известным при жизни врожденным или приобретенным потенциально фатальным заболеванием сердца, или патология сердечно-сосудистой системы была выявлена на аутопсии и могла быть причиной смерти, или если очевидные экстракардиальные причины смерти по данным аутопсии не выявлены, и нарушение ритма служит наиболее вероятной причиной смерти |
| Б | Внезапная сердечная смерть | 2 | Непредвиденная остановка кровообращения, возникающая в течение 1 ч с момента появления острых симптомов, которая была устранена с помощью успешных реанимационных мероприятий (например, дефибрилляции) |
| В | Внезапная остановка сердца | 3 | Ритмичные, высокоамплитудные, уширенные электрические отклонения желудочков с частотой более 250 в мин., волны Т не определяются |
| | | 4 | Непредвиденное смертельное событие, не связанное с травмой и возникающее в течение 1 ч с момента появления симптомов у практически здорового человека |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В |
|---|---|---|
| | | |

Ключи: А4Б1В2

**Номер задания** **2.8.2**

Тип задания Закрытый. Задание на установление последовательности

Уровень сложности Базовый

Время выполнения 3 минуты

Проверяемые компетенции ПК-7 (ПК-7.1, ПК-7.2), ПК-12 (ПК-12.1)

*Прочитайте текст и установите последовательность.*

Установите последовательность выполнения реанимационных действий у взрослых:

1. Оценить обстановку и обеспечить безопасные условия для оказания первой помощи
2. Определить наличие сознания у пострадавшего
3. Выполнить сердечно-легочную реанимацию
4. Восстановить проходимость дыхательных путей и определить признаки жизни у пострадавшего

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | |

Ключ: 1243

**Номер задания** **2.8.3**

| | |
|---|---|
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 2 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-7 (ПК-7.2), ПК-12 (ПК-12.1) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ*.

Во время надавливаний на грудину пострадавшего взрослого при проведении сердечно-легочной реанимации необходимо продавливать её на глубину не менее ___ см и не более ___ см.

Ответ:

Ключ: 5;6

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.8.4** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Повышенный |
| Время выполнения | 5 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-7 (ПК-7.2), ПК-12 (ПК-12.1) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Выберете все правильные утверждения

А) При проведении компрессии грудной клетки вручную прикладывать руки следует «к центру грудной клетки»

Б) Частота компрессий грудной клетки должна быть 100-120 мин$^{-1}$, с перерывами как можно более короткими

В) После каждой компрессии грудная клетка не должна растравляться; нужно опираться на грудную клетку

Г) Всегда, когда это возможно, сердечно-легочную реанимацию следует выполнять на твердой поверхности

Ответ:

Обоснование:

Ключ: АБГ

Ключ обоснования: После каждой компрессии грудная клетка наоборот должна расправляться и поэтому нельзя на нее опираться между компрессиями

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.8.5** |
| Тип задания | Закрытый. Задание на установление последовательности |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-7 (ПК-7.2), ПК-12 (ПК-12.1) |

*Прочитайте текст и установите последовательность.*

Установите последовательность действий у взрослых с обструкцией дыхательных путей инородным телом:

1. Нанесите 5 ударов по спине
2. Инструктируйте пострадавшего кашлять
3. Примените абдоминальные толчки
4. Если пострадавший теряет сознаний, начинайте сердечно-легочную реанимацию

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | |

Ключ: 2134

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.8.6** |
| Тип задания | Закрытый. Задание на установление соответствия |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 7 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-7 (ПК-7.1), ПК-12 (ПК-12.1) |

*Прочитайте текст и установите соответствие.*

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| Заболевание или состояние | | Характеристика | |
|---|---|---|---|
| А | Острый коронарный синдром | 1 | Повышение и/или снижение концентрации сердечного тропонина в крови, которая как минимум однократно превышает 99-й перцентиль верхней референсной границы у пациентов без исходного повышения уровня сердечного тропонина в крови, либо его увеличение > 20% при исходно повышенном уровне сердечного тропонина, если до этого он оставался стабильным (вариация £ 20%) или снижался |
| Б | Острое повреждение миокарда | 2 | Любая группа клинических признаков или симптомов, позволяющих подозревать острый инфаркт миокарда или нестабильную стенокардию |
| В | Острый инфаркт миокарда | 3 | Недавно возникшая или утяжелившаяся стенокардия, когда тяжесть и продолжительность ишемии недостаточны для развития некроза кардиомиоцитов |
| Г | Нестабильная стенокардия | 4 | Острое повреждение миокарда вследствие его ишемии |
| | | 5 | Диагностическая коронарография для решения вопроса о целесообразности немедленной реваскуляризации миокарда до 72 часов после госпитализации |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В | Г |
|---|---|---|---|
| | | | |

Ключи: А2Б1В4Г3

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.8.7** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-7 (ПК-7.1), ПК-12 (ПК-12.1) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Кардиогенный шок – острое нарушение перфузий тканей организма, вызванного значительным повреждением миокарда и нарушением его сократительной функции.

Назовите формы кардиогенного шока.

А) Рефлекторный
Б) Истинный
В) Аритмический
Г) Аллергический

Ответ:

Обоснование:

Ключ: АБВ

Ключ обоснования: Аллергического кардиогенного шока нет

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.8.8** |
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-7 (ПК-7.1, ПК-7.2), ПК-12 (ПК-12.1) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ*.

Основной задачей при лечении отека легких является_____.

Ответ:

Ключ: Улучшение оксигенации крови и снижение давления в капиллярах легких.

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.8.9** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-7 (ПК-7.1, ПК-7.2), ПК-12 (ПК-12.1) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Анафилактический шок – это проявление аллергических реакций

А) Немедленного типа

Б) Замедленного типа

В) Цитотоксических

Г) Иммунокомпетентных

Ответ:

Обоснование:

Ключ: А

Ключ обоснования: Реакция гиперчувствительности немедленного типа.

| **Номер задания** | **2.8.10** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-7 (ПК-7.1), ПК-12 (ПК-12.1) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Назовите основные клинические признаки кровотечения из верхних отделов желудочно-кишечного тракта.

А) Поражение кожи и/или слизистых в виде генерализованной крапивницы

Б) Рвота с кровью

В) Респираторные проявления

Г) Черный дегтеобразный стул

Ответ:

Обоснование:

Ключ: ВГ

Ключ обоснования: Рвота с кровью и черный стул – прямые симптомы.

| **Номер задания** | **2.8.11** |
|---|---|
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-7 (ПК-7.2), ПК-12 (ПК-12.1) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ*.

Лекарственные средства разных фармакологических классов, объединяемые в одну группу по общей для них способности устранять бронхоспазм, называются _____.

Ответ:

Ключ: Бронхорасширяющие средства.

| **Номер задания** | **2.8.12** |
|---|---|
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-7 (ПК-7.2), ПК-12 (ПК-12.1) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ*.

У пациентов с высокой и средней вероятностью тромбоэмболии легочной артерии лечение _____ (при отсутствии противопоказаний) следует назначать незамедлительно, не дожидаясь результатов подтверждения диагноза с помощью диагностических тестов.

Ответ:

Ключ: Антикоагулянтами.

| **Номер задания** | **2.8.13** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Повышенный |
| Время выполнения | 4 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-7 (ПК-7.1, ПК-7.2), ПК-12 (ПК-12.1) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Спонтанный пневмоторакс – синдром, характеризующийся скоплением воздуха в плевральной полости, не связанный с травмой легкого и врачебными манипуляциями.

Назовите цели лечения спонтанного пневмоторакса

А) Расправление легкого

Б) Прекращение поступления воздуха в плевральную полость

В) Предотвращение рецидивов заболевания

Г) Усиление поступления воздуха в плевральную полость

Ответ:

Обоснование:

Ключ: ВГ

Ключ обоснования: Воздух в плевральной полости это патологическое состояние.

| **Номер задания** | **2.8.14** |
|---|---|
| Тип задания | Открытый. Задание с развернутым ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |

| | |
|---|---|
| Проверяемые компетенции | ПК-7 (ПК-7.1, ПК-7.2), ПК-12 (ПК-12.1) |

*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.*

Опишите тактику лечения развившейся гипогликемии пациента при сохраненном сознании.

Ответ:

Ключ: При сохраненном сознании необходимо быстрое введение чрез рот легко усваиваемых простых углеводов в количестве 2.0 хлебных единиц (например, 4 чайные ложки сахара)

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.8.15** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-7 (ПК-7.1, ПК-7.2), ПК-12 (ПК-12.1) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Моментом смерти человека является момент

А) Трупного окоченения

Б) Остановки дыхания в течение 20 минут

В) Смерти его мозга или его биологической смерти

Г) Остановки сердцебиения в течение 20 минут

Ответ:

Обоснование:

Ключ: В

Ключ обоснования: Необратимая гибель человека

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.8.16** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Повышенный |
| Время выполнения | 5 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-7 (ПК-7.1), ПК-12 (ПК-12.1) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Перечислите диагностические задачи в случае применения бесконтрастной КТ головного мозга или МРТ головного мозга при диагностике инсультов

А) Выявление томографических признаков, указывающих на ранние признаки ишемического поражения

Б) Выявление томографических признаков, указывающих на косвенные признаки поражения миокарда
В) Выявление томографических признаков, исключающих ишемический характер очагового поражения вещества головного мозга (контузия, новообразование, абсцесс и пр.)
Г) Выявление внутричерепных кровоизлияний и связанных с ними осложнений

Ответ:

Обоснование:

Ключ: АВГ

Ключ обоснования: Поражение миокарда не диагностируется при инсультах

**2.9. Тестовые задания по дисциплине (модулю) «Гинекология» (2 курс 3 семестр)**

| **Номер задания** | **2.9.1** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-5 (ПК-5.1) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Основными симптомами в гинекологии являются
А) Боли
Б) Бели
В) Кровотечения
Г) Бесплодие

Ответ:

Обоснование:

Ключ: АБВГ

Ключ обоснования: все перечисленные симптомы

| **Номер задания** | **2.9.2** |
|---|---|
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.1) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ*.

Процессы, обеспечивающие нормальное течение менструального цикла, регулируются единой функционально-связанной _____ системой.

Ответ:

Ключ: Нейроэндокринной

**Номер задания** **2.9.3**

Тип задания Закрытый. Задание на установление соответствия

Уровень сложности Высокий

Время выполнения 6 минут

Проверяемые компетенции ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-5 (ПК-5.1)

*Прочитайте текст и установите соответствие.*

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| Нарушение менструальной функции | | Характеристика | |
|---|---|---|---|
| А | Аменорея | 1 | Кровотечения, связанной с менструальным циклом |
| Б | Меноррагия | 2 | Ациклической маточное кровотечение, не связанное с менструальным циклом |
| В | Метроооагия | 3 | Укорочение и урежение менструаций |
| Г | Менометроррагия | 4 | Кровотечение в виде обильной менструации, продолжающееся в межменструальный период |
| | | 5 | Отсутствие менструации |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В | Г |
|---|---|---|---|
| | | | |

Ключи: А5Б1В2Г4

**Номер задания** **2.9.4**

Тип задания Открытый. Задание с ответом

Уровень сложности Базовый

Время выполнения 2 минуты

Проверяемые компетенции ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-5 (ПК-5.1)

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ*.

Общее количество теряемой крови во время менструации в среднем составляет ____-____ мл.

Ответ:

Ключ: 50; 80

**Номер задания** **2.9.5**

Тип задания Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора

Уровень сложности Повышенный

Время выполнения 5 минут

| | |
|---|---|
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-5 (ПК-5.1) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

К общим методам исследования гинекологических пациентов относят:

А) Наружное гинекологическое исследование

Б) Кольпоцитологическое исследование клеточного состава

В) Исследование с помощью гинекологических зеркал

Г) Двуручное (влагалищно-брюшностеночное) исследование

Ответ:

Обоснование:

Ключ: АВГ

Ключ обоснования: Кольпоцитологическое исследование клеточного состава относят к специальным методам

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.9.6** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

В передней доле гипофиза вырабатываются гормоны:

А) ФСГ

Б) ЛГ

В) Люлиберин

Г) Пролактин

Ответ:

Обоснование:

Ключ: АБГ

Ключ обоснования: Люлиберин вырабатывается в гипоталамусе

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.9.7** |
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 2 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ*.

Циклические изменения в эндометрии касаются его функционального (поверхностного) слоя.

Фаза пролиферации происходит под преимущественным действием ___.

Ответ:

Ключ: Эстрогенов.

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.9.8** |
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ*.

Циклические изменения в эндометрии касаются его функционального (поверхностного) слоя.

Фаза секреции происходит под влиянием _____ и _____.

Ответ:

Ключ: Прогестерона; Эстрогенов.

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.9.9** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Повышенный |
| Время выполнения | 5 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-5 (ПК-5.1) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

К тестам функциональной диагностики, характеризующим эстрогенную насыщенность организма, относят:

А) Гормонально-функциональные пробы

Б) Симптом «зрачка»

В) Симптом «папоротника»

Г) Симптом натяжения «шеечной слизи»

Ответ:

Обоснование:

Ключ: БВГ

Ключ обоснования: Гормонально-функциональные пробы применяются для топической и дифференциальной диагностики эндокринных заболеваний

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.9.10** |
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |

| | |
|---|---|
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-5 (ПК-5.1) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ.*

Ановуляторные кровотечения на фоне персистенции фолликула или овуляторные с недостаточностью лютеиновой фазы цикла называют _____.

Ответ:

Ключ: Дисфункциональное маточное кровотечение

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.9.11** |
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-5 (ПК-5.1) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ*

Предменструальный синдром классифицируется на компенсированный, субкомпенсированный и декомпенсированный по _____.

Ответ:

Ключ: Стадии процесса

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.9.12** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-5 (ПК-5.1) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Для оценки полового развития используются следующие критерии:

А) Степень развития молочных желез

Б) Начало половой жизни

В) Степень оволосения на лобке

Г) Степень оволосения подмышечных впадин

Д) Характеристика менструальных функций

Ответ:

Обоснование:

Ключ: АВГД

Ключ обоснования: Начало половой жизни не характеризует половое развитие

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.9.13** |

Тип задания Открытый. Задание с ответом
Уровень сложности Базовый
Время выполнения 2 минуты
Проверяемые компетенции ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-5 (ПК-5.1)

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ*.

Климактерический синдром – изменения, развивающиеся в организме женщины на фоне прогрессирующего _____ эстрогенов.

Ответ:

Ключ: Дефицита

**Номер задания 2.9.14**
Тип задания Закрытый. Задание на установление соответствия
Уровень сложности Высокий
Время выполнения 5 минут
Проверяемые компетенции ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-5 (ПК-5.1)

*Прочитайте текст и установите соответствие.*

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| Вид цитологического исследования по способу получения материала | | Характеристика | |
|---|---|---|---|
| А | Пункционный | 1 | Изучение пунктатов |
| Б | Эксфолиативный | 2 | Изучение аспиратов |
| В | Экскохлеационный | 3 | Исследование секрета и экскрета |
| Г | Аспирационный | 4 | Изучение соскобов, снятых тампонами, острыми предметами с очагов поражения |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В | Г |
|---|---|---|---|
| | | | |

Ключи: А1Б3В4Г2

**Номер задания 2.9.15**
Тип задания Открытый. Задание с ответом
Уровень сложности Базовый
Время выполнения 3 минуты
Проверяемые компетенции ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-5 (ПК-5.1)

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ*

В желтом теле синтезируется гормон _____. Уровень гормона достигает максимума на _____ - _____-й день менструального цикла.

Ответ:

Ключ: Прогестерон; 20-22

**Номер задания** **2.9.16**
Тип задания Открытый. Задание с ответом
Уровень сложности Базовый
Время выполнения 2 минуты
Проверяемые компетенции ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-5 (ПК-5.1)

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ*.

Для реализации механизмов контроля нормального менструального цикла необходимо наличие и участие _____ уровней регуляции.

Ответ:

Ключ: Пяти

**2.10. Тестовые задания по дисциплине (модулю) «Урология» (2 курс 4 семестр)**

**Номер задания** **2.10.1**
Тип задания Закрытый. Задание на установление соответствия
Уровень сложности Высокий
Время выполнения 6 минут
Проверяемые компетенции ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-5 (ПК-5.1)

*Прочитайте текст и установите соответствие.*

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| Методы обследования урологических заболеваний | | Обследование | |
|---|---|---|---|
| А | Общеклинические методы | 1 | Исследование крови<br>Исследование мочи |
| Б | Лабораторные методы | 2 | Экскреторная урография<br>Ретроградная уретеропиелография |
| В | Ультразвуковые методы | 3 | Пальпация<br>Симптом Паспетрацкого |
| Г | Рентгенологические методы | 4 | Трансабдоминальная сонограмма<br>Трансректальное сонограмма |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В | Г |
|---|---|---|---|
| | | | |

Ключи: А3Б1В4Г2

**Номер задания** **2.10.2**
Тип задания Открытый. Задание с ответом
Уровень сложности Базовый
Время выполнения 2 минуты
Проверяемые компетенции ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2)

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ*

Основной метод диагностики проникающих разрывов мочевого пузыря, позволяющий определить затеки рентгеноконтрастного вещества за пределы органа, называется _____.

Ответ:

Ключ: Цистография

| **Номер задания** | **2.10.3** |
|---|---|
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 2 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ*.

Метод прямой графической регистрации динамики объемной скорости потока мочи при свободном мочеиспускании называется _____.

Ответ:

Ключ: Урофлоуметрия

| **Номер задания** | **2.10.4** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Повышенный |
| Время выполнения | 5 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

К качественным характеристикам мочи относят:

А) Относительная плотность мочи

Б) Реакция (pH) мочи

В) Прозрачность мочи

Г) Цвет мочи

Д) Суточный диурез

Ответ:

Обоснование:

Ключ: АБВГ

Ключ обоснования: Суточный диурез относят к количественным изменениям мочи

| **Номер задания** | **2.10.5** |
|---|---|
| Тип задания | Открытый. Задание с развернутым ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |

| | |
|---|---|
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2) |

*Прочитайте текст и запишите развернутый правильный ответ*

Дайте определение лейкоцитурии.

Ответ:

Ключ: Это выявление лейкоцитов в моче при ее микроскопическом исследовании.

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.10.6** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Повышенный |
| Время выполнения | 5 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-5 (ПК-5.1) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

К аномалиям структуры почек относят:

А) Дисплазия почки
Б) Мультикистоз почки
В) Дистопия почек
Г) Дивертикул чашечки или лоханки
Д) Сращение почек

Ответ:

Обоснование:

Ключ: АБГ

Ключ обоснования: Дистопия почек и сращение почек относят к аномалиям расположения и формы почек

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.10.7** |
| Тип задания | Открытый. Задание с развернутым ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-5 (ПК-5.1) |

*Прочитайте текст и запишите развернутый правильный ответ*

Назовите аномалии количества мочеточников.

Ответ:

Ключ: Агенезия, удвоение, утроение.

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.10.8** |
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Базовый |

Время выполнения 2 минуты
Проверяемые компетенции ПК-5 (ПК-5.1)

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ*.

Врожденное отсутствие участка переднего отдела мочеиспускательного канала с замещением недостающей части плотным соединительным тяжом и искривлением полового члена назад в сторону мошонки называется _____.

Ответ:

Ключ: Гипоспадия

**Номер задания 2.10.9**
Тип задания Закрытый. Задание на установление соответствия
Уровень сложности Высокий
Время выполнения 6 минут
Проверяемые компетенции ПК-5 (ПК-5.1)

*Прочитайте текст и установите соответствие.*

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| Аномалия мужских половых органов | | Определение | |
|---|---|---|---|
| А | Анорхизм | 1 | Врожденное отсутствие обоих яичек |
| Б | Монорхизм | 2 | Наличие добавочного яичка |
| В | Полиорхизм | 3 | Неопущение в мошонку одного или обоих яичек |
| Г | Крипторхизм | 4 | Врожденное недоразвитие яичка |
| | | 5 | Врожденное отсутствие одного яичка, придатка и семявыносящего протока |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В | Г |
|---|---|---|---|
| | | | |

Ключи: А1Б5В2Г3

**Номер задания 2.10.10**
Тип задания Открытый. Задание с развернутым ответом
Уровень сложности Базовый
Время выполнения 3 минуты
Проверяемые компетенции ПК-5 (ПК-5.1)

*Прочитайте текст и запишите развернутый правильный ответ*

Дайте определение врожденному фимозу.

Ответ:

Ключ: Врожденное сужение отверстия крайней плоти, не позволяющее обнажить головку полового члена

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.10.11** |
| Тип задания | Открытый. Задание с развернутым ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-5 (ПК-5.1) |

*Прочитайте текст и запишите развернутый правильный ответ*.

Опишите отличия первичного уретрита от вторичного.

Ответ:

Ключ: При первичном уретрите воспалительный процесс начинается непосредственно со слизистой оболочки уретры, а при вторичном инфекция попадает в уретру из воспаленного очага, имеющегося в другом органе

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.10.12** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Повышенный |
| Время выполнения | 5 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-5 (ПК-5.1) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Различают следующие формы острого простатита:

А) Катаральный

Б) Фолликулярный

В) Гранулематозный

Г) Паренхиматозный

Ответ:

Обоснование:

Ключ: АБГ

Ключ обоснования: Гранулематозный простатит не относится к острым простатитам

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.10.13** |
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-5 (ПК-5.1) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ*.

При пальцевом ректальном исследовании предстательной железы выявлено ее увеличение, пастозность, болезненность и участок флюктуации. Такая картина характерна для _____.

Ответ:

Ключ: Абсцесса предстательной железы

| **Номер задания** | **2.10.14** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Повышенный |
| Время выполнения | 5 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-5 (ПК-5.1) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

К гонококковым инфекциям нижних отделов мочеполового тракта без абсцедирования парауретральных и придаточных желез относят:

А) Парауретрит

Б) Уретрит

В) Цервицит

Г) Цистит

Д) Вульвовагинит

Ответ:

Обоснование:

Ключ: БВГД

Ключ обоснования: Парауретрит – инфекция с абсцедированием парауретральных и придаточных желез

| **Номер задания** | **2.10.15** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Возбудитель гонореи гонококк относят к грам-

А) Вариабельным диплококкам

Б) Отрицательным коккобациллам

В) Положительным диплококкам

Г) Отрицательным диплококкам

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Г

Ключ обоснования: Грамотрицательный диплококк семейства Neisseria

| **Номер задания** | **2.10.16** |
|---|---|
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 2 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ.*

Возбудитель урогенитального кандидоза – дрожжеподобные грибы рода Candida образуют _____.

Ответ:

Ключ: Псевдомицелий

| **Номер задания** | **2.10.17** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Диагностику уронегитального трихомониаза рекомендовано проводить методом микроскопического исследования мазка

А) Открашенного по Граму

Б) Нативного

В) Окрашенного методом серебрения

Г) Окрашенного по Морозову

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Б

Ключ обоснования: Не рекомендуется диагностика на основании результатов исследования окрашенных препаратов ввиду субъективной оценки результатов исследования

| **Номер задания** | **2.10.18** |
|---|---|
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 2 минуты |

| | |
|---|---|
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.1) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ.*

Наиболее распространенным эрозивно-язвенным заболеванием половых органов является _____.

Ответ:

Ключ: Аногенитальный герпес

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.10.19** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-5 (ПК-5.1) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

При бактериальном вагинозе во влагалище

А) Отсутствуют признаки воспаления

Б) Выражена воспалительная реакция

В) Наблюдают гиперемию слизистой оболочки

Г) Наблюдают петехиальные кровоизлияния слизистой оболочки

Ответ:

Обоснование:

Ключ: А

Ключ обоснования: У пациенток симптом воспалительной реакции со стороны половых органов отсутствует

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.10.20** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Укажите анатомические образования, которые могут поражать гонококки:

А) Уретра

Б) Шейка матки

В) Прямая кишка

Г) Коньюктивы

Ответ:
Обоснование:
Ключ: АБВГ
Ключ обоснования: Все ответы верные

**2.11. Тестовые задания по дисциплине (модулю) «Дерматоонкология» (2 курс 4 семестр)**

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.11.1** |
| Тип задания | Закрытый. Задание на установление соответствия |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 6 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1), ПК-2 (ПК-2.1), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2) |

*Прочитайте текст и установите соответствие.*

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| Новообразования кожи | | Характеристика | |
|---|---|---|---|
| А | Роговые кисты | 1 | Узелковое или узловатое плотное образование кожи, возникающее в местах ее повреждения в результате доброкачественной пролиферации незрелой соединительной ткани |
| Б | Дермоидная киста | 2 | Множественные, белого цвета шарообразные плотные узелки величиной с булавочную головку |
| В | Гемангиома | 3 | Опухолеподобное безболезненное образование округлой или овальной формы диаметром 2-4 см |
| Г | Ангиофиброма | 4 | Опухоль из расширенных капилляров с пролиферацией эндотелия |
| | | 5 | Телесные или красноватого цвета полушаровидные невоспалительные папулы величиной 1-3 мм разной плотности с четкими границами |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В | Г |
|---|---|---|---|
| | | | |

Ключи: А2Б3В4Г5

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.11.2** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Повышенный |
| Время выполнения | 5 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

К предраковым заболеваниям неопухолевой природы, обусловленным врожденной или приобретенной повышенной чувствительностью к ультрафиолетовым лучам, относят:
А) Пигментная ксеродерма
Б) Термальный кератоз
В) Актинический кератоз
Г) Мышьяковый кератоз

Ответ:

Обоснование:

Ключ: АВ

Ключ обоснования: Термальный и мышьяковый кератозы - это заболевания, вызванные действием физических или химических факторов

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.11.3** |
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1), ПК-2 (ПК-2.1) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ.*

В случае подозрения на злокачественное новообразование кожи врач-дерматовенеролог направляет больного в _____.

Ответ:

Ключ: Первичный онкологический кабинет

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.11.4** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

К наиболее распространенным клиническим формам меланомы относят:
А) Поверхностно-распространяющуюся
Б) Узловую (нодулярную)
В) Лентиго-меланому
Г) Акрально-лентигинозную

Ответ:

Обоснование:

Ключ: АБВГ

Ключ обоснования: Все ответы правильные

**Номер задания** **2.11.5**
Тип задания Открытый. Задание с развернутым ответом
Уровень сложности Базовый
Время выполнения 3 минуты
Проверяемые компетенции ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2)

*Прочитайте текст и запишите развернутый правильный ответ.*

Дайте определение базальноклеточного рака кожи.

Ответ:

Ключ: Это злокачественная опухоль кожи, исходящая из клеток базального слоя эпидермиса кожи и/или эпидермиса волосяных фолликулов

**Номер задания** **2.11.6**
Тип задания Закрытый. Задание на установление соответствия
Уровень сложности Повышенный
Время выполнения 5 минут
Проверяемые компетенции ПК-1 (ПК-1.1), ПК-2 (ПК-2.1), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2)

*Прочитайте текст и установите соответствие.*

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| Заболевание | | Дерматоскопический признак сосудистых поражений | |
|---|---|---|---|
| А | Гемангиома | 1 | «Шпильки» |
| Б | Кератоакантома | 2 | «Запятые» |
| В | Дермальный невус | 3 | Древовидные сосуды |
| Г | Меланома | 4 | Молочно-красные зоны |
| | | 5 | Лакуны |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В | Г |
|---|---|---|---|
| | | | |

Ключи: А5Б1В2Г4

**Номер задания** **2.11.7**
Тип задания Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора
Уровень сложности Повышенный
Время выполнения 4 минут
Проверяемые компетенции ПК-2 (ПК-2.1)

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

К малигнизации меланоцитарных невусов кожи относят:

А) Горизонтальный рост
Б) Изменение формы: появление асимметрии
В) Появление «жемчужных» папул
Г) Исчезновение кожного рисунка на поверхности

Ответ:

Обоснование:

Ключ: АВГ

Ключ обоснования: Признак «жемчужных» папул характерен для базалиомы

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.11.8** |
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2), ПК-6 (ПК-6.1, ПК-6.4) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ.*

При наличии у клинициста каких-либо сомнений в доброкачественном характере меланоцитарного образования на коже назначение диагностической биопсии такого образования без консультации онколога _____.

Ответ:

Ключ: Недопустимо

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.11.9** |
| Тип задания | Открытый. Задание с развернутым ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2) |

*Прочитайте текст и запишите развернутый правильный ответ.*

Дифференциальную диагностику вульгарных бородавок проводят с _____.

Ответ:

Ключ: Контагиозным моллюском, эпидермальным бородавчатым невусом, а в случае единичного образования на тыле конечностей – с базальноклеточным раком кожи

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.11.10** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |

| | |
|---|---|
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1), ПК-2 (ПК-2.1), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

При классический саркоме Капоши первичным морфологическим элементом является

А) Пустула
Б) Бугорок
В) Пузырек
Г) Пятно

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Г

Ключ обоснования: Пятна красно-фиолетового или красно-коричневого цвета

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.11.11** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Повышенный |
| Время выполнения | 4 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1), ПК-2 (ПК-2.1), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

К дерматоскопическим признакам пигментных поражения кожи меланоцитарной природы относят:

А) Структуры в виде «кленового листа»
Б) Пигментная сеть
В) Бело-голубые структуры
Г) Точки/глобулы

Ответ:

Обоснование:

Ключ: БВГ

Ключ обоснования: Структуры в виде «кленового листа» это признак поражений кожи немеланоцитарной природы

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.11.12** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Повышенный |
| Время выполнения | 4 минут |

| | |
|---|---|
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1), ПК-2 (ПК-2.1), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

К дерматоскопическим признакам пигментных поражения кожи немеланоцитарной природы относят:

А) Пятна в виде велосипедных колес

Б) Сине-серый шарообразные пятна

В) Структуры «по типу отпечатка пальцев»

Г) Комедоноподобные структуры

Ответ:

Обоснование:

Ключ: АБ

Ключ обоснования: Комендоноподобные структуры и «по типу отпечатка пальцев» являются признаками дискератотических изменений кожи

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.11.13** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1), ПК-2 (ПК-2.1), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

К диагностическому признаку бакальноклеточного рака кожи при дерматоскопии относят

А) Сине-серые кляксы

Б) Центральное белое пятно

В) Типичную пигментную сеть

Г) Комедоноподобные отверстия

Ответ:

Обоснование:

Ключ: А

Ключ обоснования: Кроме сине-серых пятен критериями базальноклеточного рака являются полиморфные крупные пятна, структуры в виде «кленового листа», в виде «велосипедных колес»

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.11.14** |
| Тип задания | Открытый. Задание с развернутым ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |

Проверяемые компетенции: ПК-1 (ПК-1.1), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2), ПК-6 (ПК-6.1, ПК-6.4)

*Прочитайте текст и запишите развернутый правильный ответ.*

При подозрении наличия плоскоклеточного рака кожи у больных врожденным буллезным эпидермолизом показанием для проведении биопсии является _____.

Ответ:

Ключ: Длительное существование эрозивно-язвенного дефекта кожи

**Номер задания** **2.11.15**

Тип задания: Открытый. Задание с ответом

Уровень сложности: Базовый

Время выполнения: 3 минуты

Проверяемые компетенции: ПК-1 (ПК-1.1)

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ.*

Наиболее часто плоскоклеточный рак кожи вызывает _____ излучение.

Ответ:

Ключ: УФ-Б

**Номер задания** **2.11.16**

Тип задания: Открытый. Задание с ответом

Уровень сложности: Базовый

Время выполнения: 2 минуты

Проверяемые компетенции: ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2)

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ.*

Первичные признаки на лице характерны для _____ Саркомы Капоши.

Ответ:

Ключ: Эпидемической

**Номер задания** **2.11.17**

Тип задания: Открытый. Задание с ответом

Уровень сложности: Базовый

Время выполнения: 2 минуты

Проверяемые компетенции: ПК-1 (ПК-1.1), ПК-2 (ПК-2.1), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2), ПК-6 (ПК-6.1, ПК-6.4)

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ.*

Под грибовидным микозом понимают _____ лимфому.

Ответ:

Ключ: Т-клеточную

**Номер задания** **2.11.18**

| | |
|---|---|
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 2 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1), ПК-2 (ПК-2.1), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ.*

Чаще всего эпитроплазия Кейра локализуется в области _____.

Ответ:

Ключ: Головки полового члена

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.11.19** |
| Тип задания | Закрытый. Задание на установление последовательности |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2), ПК-6 (ПК-6.1, ПК-6.4) |

*Прочитайте текст и установите последовательность.*

Эпидермис – наружный слой кожи, обладающий выраженными барьерными функциями.

Установите последовательность эволюции невусов.

1. Смешанный невус
2. Инволюция
3. Дермальный (внутридермальный) невус
4. Пограничный невус

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | |

Ключ: 4132

**2.12. Тестовые задания по дисциплине (модулю) «Косметология» (2 курс 4 семестр)**

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.12.1** |
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 2 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ.*

В дерме выделяют сосочковый и _____ слои.

Ответ:

Ключ: Сетчатый

**Номер задания** **2.12.2**

| | |
|---|---|
| Тип задания | Закрытый. Задание на установление последовательности |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 2 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2) |

*Прочитайте текст и установите последовательность.*

Эпидермис – наружный слой кожи, обладающий выраженными барьерными функциями.

Установите последовательность слоев эпидермиса начиная с самого глубокого.

1. Блестящий
2. Зернистый
3. Шиповидный
4. Роговой
5. Основной

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

Ключ: 53214

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.12.3** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Гиподерма образована

А) Пластом жировой ткани

Б) Дольками жировой ткани в сетчатом каркасе из соединительной ткани

В) Соединительнотканными клетками

Г) Разрозненными группами адипоцитов

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Б

Ключ обоснования: Соединительнотканные фиброзные тяжи, которые образуют ячейки, наполняющиеся жировой тканью

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.12.4** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |

| | |
|---|---|
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-8 (ПК-8.1) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Коллагеновые пучки кожи образуют наиболее плотную сеть в

А) Сосочковом слое дермы

Б) Сетчатом слое дермы

В) Эпидермисе

Г) Гиподерме

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Б

Ключ обоснования: Сетчатый слой состоит из плотной соединительной ткани с пучками коллагеновых волокон и сетью эластических волокон

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.12.5** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-2 (ПК-2.1), ПК-5 (ПК-5.1) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

К придаткам кожи относят:

А) Волосы

Б) Слизистые оболочки

В) Сальные железы

Г) Ногти

Ответ:

Обоснование:

Ключ: АВГ

Ключ обоснования: Кроме волос, ногтей к придаткам кожи относят сальные и потовые железы

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.12.6** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |

Проверяемые компетенции ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2), ПК-8 (ПК-8.1, ПК-8.2)

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Апокринные потовые железы локализуются

А) На лбу

Б) По всей поверхности тела

В) В промежности

Г) Только на стопах

Ответ:

Обоснование:

Ключ: В

Ключ обоснования: Локализуются в области кожи гениталий, анальной области, подмышечных впадин, сосков груди, век и наружного слухового прохода

**Номер задания** **2.12.7**

Тип задания Закрытый. Задание на установление соответствия

Уровень сложности Высокий

Время выполнения 6 минут

Проверяемые компетенции ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2), ПК-8 (ПК-8.1, ПК-8.2)

*Прочитайте текст и установите соответствие.*

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| Фототип кожи по Фитцпатрику | | Характеристика | |
|---|---|---|---|
| А | I (Кельтский) | 1 | Цвет кожи – светлый<br>Цвет глаз – оттенки серого, голубого, зеленого<br>Цвет волос – от блондина до каштанового<br>Чувствительность к ультрафиолету – очень высокая |
| Б | II (Европейский, нордический) | 2 | Цвет кожи – смуглый, оливковый<br>Цвет глаз – карий<br>Цвет волос – каштановый<br>Чувствительность к ультрафиолету – средняя |
| В | III (Среднеевропейский) | 3 | Цвет кожи – цвет топленого молока<br>Цвет глаз – серый, карий<br>Цвет волос – темно-русый, оттенки каштанового<br>Чувствительность к ультрафиолету – высокая |
| Г | V (Индонезийский) | 4 | Цвет кожи – очень светлый<br>Цвет глаз – светлый, прозрачный<br>Цвет волос – рыжий, блондин<br>Чувствительность к ультрафиолету – очень высокая |
| | | 5 | Цвет кожи – смуглый<br>Цвет глаз – карий<br>Цвет волос – черный |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | Чувствительность к ультрафиолету – слабая |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В | Г |
|---|---|---|---|
| | | | |

Ключи: А4Б1В3Г5

**Номер задания** **2.12.8**
Тип задания Закрытый. Задание на установление последовательности
Уровень сложности Базовый
Время выполнения 3 минуты
Проверяемые компетенции ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-2 (ПК-2.1), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2), ПК-8 (ПК-8.1, ПК-8.2)

*Прочитайте текст и установите последовательность.*

Для систематизации трактовки результатов исследования и определения тактики наблюдения и лечения разработан алгоритм комплексного обследования пациентов, имеющих пигментные образования кожи.

Установите последовательность этапов проведения дерматоскопического обследования.

1. Рекомендации
2. Осмотр пациента (выбор участка кожи для дерматоскопии)
3. Оценка результатов дерматоскопии
4. Дерматоскопия
5. Стандартизированное заключение

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

Ключ: 24351

**Номер задания** **2.12.9**
Тип задания Открытый. Задание с ответом
Уровень сложности Базовый
Время выполнения 2 минуты
Проверяемые компетенции ПК-2 (ПК-2.1, ПК-2.2), ПК-8 (ПК-8.1)

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ.*

Прибором для определения жирности кожи является _____.

Ответ:

Ключ: Себуметр

**Номер задания** **2.12.10**
Тип задания Закрытый. Задание на установление соответствия
Уровень сложности Высокий
Время выполнения 6 минут

Проверяемые компетенции: ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-2 (ПК-2.1), ПК-8 (ПК-8.1, ПК-8.2)

*Прочитайте текст и установите соответствие.*

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| Метод исследования кожи | | Метод позволяет | |
|---|---|---|---|
| А | Мексаметрия | 1 | Измерить количество меланина в коже и степень эритемы |
| Б | Ультразвуковая микроскопия | 2 | Оценить состояние жидкости в эпидермисе |
| В | Корнеометрия | 3 | Измерить трансэпидермальную потерю воды |
| Г | Хромаметрия | 4 | Оценить толщину различных слоев кожи, структуру и степень их гидратации |
| | | 5 | Определить активность свободнорадикальных процессов, а также оценить антиоксидантный эффект косметических средств |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В | Г |
|---|---|---|---|
| | | | |

Ключи: А1Б4В2Г5

**Номер задания** **2.12.11**

Тип задания: Открытый. Задание с ответом

Уровень сложности: Базовый

Время выполнения: 2 минуты

Проверяемые компетенции: ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2)

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ.*

Особенностью мимических мышц является группирование _____ лица.

Ответ:

Ключ: Вокруг естественных отверстий

**Номер задания** **2.12.12**

Тип задания: Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора

Уровень сложности: Базовый

Время выполнения: 2 минуты

Проверяемые компетенции: ПК-8 (ПК-8.2)

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Концентрация этилового спирта в лосьонах для сухой кожи составляет (в процентах)

А) 15-20

Б) 8-15

В) 0-6
Г) 30 и более

Ответ:

Обоснование:

Ключ: В

Ключ обоснования: При сухой коже использовать спиртовые лосьоны без консультации врача нежелательно

| **Номер задания** | **2.12.13** |
|---|---|
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 2 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-8 (ПК-8.2) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ.*

Мягкую или жидкую косметическую и лекарственную форму, в основе которой лежит двухфазная система, состоящая из двух несмешиваемых компонентов: жира и воды, называют _____.

Ответ:

Ключ: Кремом

| **Номер задания** | **2.12.14** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-8 (ПК-8.1) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Электромиостимуляция – физиотерапевтическое воздействие с помощью

А) Переменного импульсного тока
Б) Ультразвука
В) Гальванического тока
Г) Постоянного импульсного тока

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Г

Ключ обоснования: Главный действующий фактор – постоянный импульсный электрический ток с определенными параметрами (частота и сила импульсов)

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.12.15** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 2 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-8 (ПК-8.1) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

В физиотерапии используют лазеры

А) Низковольтные
Б) Высоковольтные
В) Высокоинтенсивные
Г) Низкоинтенсивные

Ответ:
Обоснование:
Ключ: Г
Ключ обоснования: Низкоинтенсивное лазерное излучение

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.12.16** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 2 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-8 (ПК-8.1) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

К приспособлениям, используемым для подведения тока при гальванизации, относят

А) Электроды
Б) Излучатели
В) Индукторы
Г) Соленоиды

Ответ:
Обоснование:
Ключ: А
Ключ обоснования: Анод, катод

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.12.17** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Повышенный |

| | |
|---|---|
| Время выполнения | 5 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-8 (ПК-8.1) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Показанием к проведению электрофореза является

А) Период лактации

Б) Наличие системных заболеваний кожи

В) Симптокомплекс постакне

Г) Нарушение целостности кожи в месте воздействия

Ответ:

Обоснование:

Ключ: А

Ключ обоснования: Показания определяются с учетом косметологических и фармакологических свойств вводимого вещества. Б и Г являются противопоказаниями

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.12.18** |
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-8 (ПК-8.1, ПК-8.2) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ.*

Основной причиной сосудистых осложнений при выполнении инъекционной контурной пластики является _____.

Ответ:

Ключ: Работа иглой в проекции крупных сосудов

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.12.19** |
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 2 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-8 (ПК-8.1, ПК-8.2) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ.*

Для криотерапии используют _____.

Ответ:

Ключ: Жидкий азот

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.12.20** |
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |

Уровень сложности Базовый
Время выполнения 2 минуты
Проверяемые компетенции ПК-8 (ПК-8.1, ПК-8.2)

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ.*

Абсолютным противопоказанием к криовоздействию является _____.

Ответ:

Ключ: Криоглобулинемия

**2.13. Тестовые задания по дисциплине (модулю) «Социальная адаптация (адаптационный модуль)» (2 курс 4 семестр)**

**Номер задания 2.13.1**
Тип задания Закрытый. Задание на установление соответствия
Уровень сложности Высокий
Время выполнения 6 минут
Проверяемые компетенции УК-2 (УК-2.1, УК-2.2), ПК-9 (ПК-9.1)

*Прочитайте текст и установите соответствие.*

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| Жанр деловой речи | | Характеристика | |
|---|---|---|---|
| А | Деловая беседа | 1 | Деятельность, связанная с принятием решений группой заинтересованных лиц |
| Б | Деловое совещание | 2 | Вид спора, проблемное совещание, которое предполагает общение на основе доводов, аргументов с целью найти истину путем сопоставления различных мнений |
| В | Спор | 3 | Разговор между двумя (или более) собеседниками на значимую для партнеров тему |
| Г | Дискуссия | 4 | Коммуникативный процесс, в рамках которого происходит сопоставление точек зрения, позиций участвующих в нем сторон, при этом каждая из них стремится аргументированно утвердить свое понимание обсуждаемых вопросов и опровергнуть доводы другой стороны |
| | | 5 | Проблемное совещание, на котором ищут новые альтернативные варианты решения неоднозначного вопроса |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В | Г |
|---|---|---|---|
| | | | |

Ключи: А5Б1В4Г2

**Номер задания 2.13.2**
Тип задания Открытый. Задание с развернутым ответом
Уровень сложности Базовый

| | |
|---|---|
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | УК-2 (УК-2.1, УК-2.2), ПК-9 (ПК-9.1) |

*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.*

Дайте определение термина «полемика».

Ответ:

Ключ: Это вид спора, в рамках которого основные усилия сторон направлены на утверждение своей позиции относительно обсуждаемого предмета.

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.13.3** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Повышенный |
| Время выполнения | 5 минут |
| Проверяемые компетенции | УК-2 (УК-2.1, УК-2.2), ПК-9 (ПК-9.1) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Мозговой штурм – проблемное совещание, на котором ищут новые альтернативные варианты решения неоднозначного вопроса.

Для успешного проведения мозгового штурма необходимо:

А) Временно отказаться от оценки и критики идей и принимать все взгляды

Б) Отговаривать участников от новых идей

В) Работать, смешивая идеи, достраивая их, до тех пор, пока не возникнет интересная комбинация

Г) Записывать все идеи

Ответ:

Обоснование:

Ключ: АВГ

Ключ обоснования: Необходимо поощрять широкий круг предлагаемых идей

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.13.4** |
| Тип задания | Закрытый. Задание на установление последовательности |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | УК-2 (УК-2.1, УК-2.2), ПК-9 (ПК-9.1) |

*Прочитайте текст и установите последовательность.*

Композиция речи – закономерное, мотивированное содержанием и замыслом расположение всех частей выступления.

Установите последовательность целевых установок частей публичной речи, начиная со вступления.

1. Вызвать интерес, овладеть вниманием
2. Сделать выводы
3. Подготовить аудиторию к восприятию
4. Сообщить информацию. Обосновать свою точку зрения
5. Убедить аудиторию

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

Ключ: 13452

| **Номер задания** | **2.13.5** |
|---|---|
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 2 минуты |
| Проверяемые компетенции | УК-2 (УК-2.1, УК-2.2), ПК-9 (ПК-9.1) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ*.

Искусство построение речи и публичного говорения с целью оказать определенное воздействие на слушателей, умение доказывать и опровергать, умение подбирать материал и располагать его в речи, чтобы убедить аудитория называется _____.

Ответ:

Ключ: Ораторское искусство

| **Номер задания** | **2.13.6** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | УК-2 (УК-2.1, УК-2.2), ПК-9 (ПК-9.1) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Определите виды академической речи

А) Лекция
Б) Научный доклад
В) Доклад на собрании
Г) Научное сообщение

Ответ:

Обоснование:

Ключ: АВГ

Ключ обоснования: Доклад на собрании относится к социально-политическому роду речи

| **Номер задания** | **2.13.7** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Повышенный |
| Время выполнения | 5 минут |
| Проверяемые компетенции | УК-2 (УК-2.1, УК-2.2), ПК-9 (ПК-9.1) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

К невербальным компонентам активного слушания относятся

А) Восклицание по ходу беседы с пациентом

Б) Поза тела, сигнализирующая внимание и готовность слушать

В) Кивки головой

Г) Выражение лица

Ответ:

Обоснование:

Ключ: БВГ

Ключ обоснования: Восклицание по ходу беседы с пациентом это вербальный компонент

| **Номер задания** | **2.13.8** |
|---|---|
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 2 минуты |
| Проверяемые компетенции | УК-2 (УК-2.1, УК-2.2), ПК-9 (ПК-9.1) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ.*

Способность чувствовать эмоциональное состояние другого человека, точно воспринимать смысловые оттенки его внутреннего мира, способность взглянуть на обстоятельства глазами собеседника называется _____.

Ответ:

Ключ: Эмпатия

| **Номер задания** | **2.13.9** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | УК-2 (УК-2.1, УК-2.2), ПК-9 (ПК-9.1) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Профессиональная реабилитация инвалидов является одним из важнейших элементом их комплексной реабилитации.

Профессиональная реабилитация включает в себя следующие элементы:

А) Определение профессиональных потенциальных возможностей инвалидов

Б) Проведение профессиональной ориентации инвалидов

В) Осуществление профессиональной подготовки

Г) Осуществление профессиональной переподготовки

Ответ:

Обоснование:

Ключ: АБВГ

Ключ обоснования: Все перечисленные элементы включены в понятие профессиональной реабилитации

| **Номер задания** | **2.13.10** |
|---|---|
| Тип задания | Открытый. Задание с развернутым ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | УК-2 (УК-2.1, УК-2.2), ПК-9 (ПК-9.1) |

*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.*

Дайте определение адаптированной образовательной программы.

Ответ:

Ключ: Это образовательная программа, адаптированная для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и при необходимости обеспечивающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию указанных лиц

| **Номер задания** | **2.13.11** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Повышенный |
| Время выполнения | 5 минут |
| Проверяемые компетенции | УК-2 (УК-2.1, УК-2.2), ПК-9 (ПК-9.1) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Психолого-педагогическое просвещение обучающихся с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья предполагает решение следующих задач:

А) Самоопределение и самоорганизация

Б) Обучение способам снятия психологических стрессов
В) Развитие навыков общения, тренировка умений вести переговоры
Г) Консультирование родителей (законных представителей)

Ответ:

Обоснование:

Ключ: АБВ

Ключ обоснования: Консультирование относится к консультационной деятельности

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.13.12** |
| Тип задания | Открытый. Задание с развернутым ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | УК-2 (УК-2.1, УК-2.2), ПК-9 (ПК-9.1) |

*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ*

Назовите основную цель деятельности тьютора.

Ответ:

Ключ: Цель деятельности тьютора заключается в успешном включении обучающегося с инвалидностью и ОВЗ в образовательную среду.

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.13.13** |
| Тип задания | Закрытый. Задание на установление последовательности |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | УК-2 (УК-2.1, УК-2.2), ПК-9 (ПК-9.1) |

*Прочитайте текст и установите последовательность.*

Установите последовательность этапов индивидуального сопровождения инвалида тьютором.

1. Анализ ситуации развития обучающегося, корректировка стратегии
2. Сбор информации об обучающемся
3. Анализ полученной информации и индивидуальные наблюдения
4. Совместная с другими специалистами выработка рекомендаций и составление индивидуального образовательного плана работы с обучающимся
5. Решение поставленных задач

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

Ключ: 23451

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.13.14** |
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |

| | |
|---|---|
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 2 минуты |
| Проверяемые компетенции | УК-2 (УК-2.1, УК-2.2), ПК-9 (ПК-9.1) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ.*

Успешность действий молодых людей с ОВЗ во многом будет зависеть от их готовности к активной деятельности, способности инициировать собственное развитие, выступать источником и причиной собственного поведения, преодолевая негативное влияние ситуаций неопределенности, т.е. от способности к_____.

Ответ:

Ключ: Самодетерминации

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.13.15** |
| Тип задания | Закрытый. Задание на установление последовательности |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | УК-2 (УК-2.1, УК-2.2), ПК-9 (ПК-9.1) |

*Прочитайте текст и установите последовательность.*

Риторический канон – схема перевода речи мыслимой (внутренней) в речь высказанную (внешнюю)

Установите последовательность этапов риторического канона от возникновения темы и осмысления цели, до его выступления перед слушателями.

1. Меморио (запоминание)
2. Диспозиция (расположение)
3. Акцио (исполнение)
4. Элокуция (оформление)
5. Инвенция (изобретение)

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

Ключ: 52413

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.13.16** |
| Тип задания | Закрытый. Задание на установление соответствия |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 7 минут |
| Проверяемые компетенции | УК-2 (УК-2.1, УК-2.2), ПК-9 (ПК-9.1) |

*Прочитайте текст и установите соответствие.*

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| Компоненты адаптации | | Показатели | |
|---|---|---|---|
| А | Социально-коммуникативный | 1 | Успешные взаимоотношения с другими обучающимися и преподавателями; отсутствие нарушений дисциплины и требований образовательной среды; отсутствие противопоставления себя другим обучающимся |
| Б | Эмоционально-волевой | 2 | Успешность в обучении по учебным программам, включая такие формальные признаки, как академическая успеваемость, участие в научно-исследовательской работе и качественные признаки в виде достаточности общеобразовательных сведений, системных знаний и учебных навыков; достаточный уровень познавательных способностей |
| В | Когнитивный | 3 | Хроническая усталость, большое количество пропусков учебных занятий по болезни |
| Г | Психофизиологический | 4 | Позитивное эмоционально-личностное отношение к отдельным предметам и обучению в целом, к преподавателям, жизненной перспективе, связанной с обучением, низкий уровень тревожности |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В | Г |
|---|---|---|---|
| | | | |

Ключи: А1Б4В2Г3

**2.14. Тестовые задания по дисциплине (модулю) «Психология общения (адаптационный модуль)» (2 курс 4 семестр)**

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.14.1** |
| Тип задания | Закрытый. Задание на установление соответствия |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 5 минут |
| Проверяемые компетенции | УК-2 (УК-2.1, УК-2.2), ПК-9 (ПК-9.1) |

*Прочитайте текст и установите соответствие.*

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите одну или несколько соответствующую(ие) позицию(ии) из правого столбца:

| Стороны общения | | Показатели | |
|---|---|---|---|
| А | Интерактивная | 1 | Обмен информацией |
| Б | Перпептивная | 2 | Обмен действиями |
| В | Коммуникативная | 3 | Восприятие друг друга |
| | | 4 | Познание друг друга |
| | | 5 | Организация взаимодействия |
| | | 6 | Установление взаимопонимания |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В |
|---|---|---|
| | | |

| | | |
|---|---|---|
| | | |

Ключи: А25Б34В1

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.14.2** |
| Тип задания | Закрытый. Задание на установление последовательности |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | УК-2 (УК-2.1, УК-2.2), ПК-9 (ПК-9.1) |

*Прочитайте текст и установите последовательность.*

Расположите в иерархическом порядке уровни делового общения (от наивысшего уровня к наименьшему):

1. Внутриличностное
2. Межличностное
3. Участие работника в деятельности законодательных органов
4. Групповое
5. Связь с общественностью
6. Общение со структурно-функциональными единицами различных организаций

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

Ключ: 356421

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.14.3** |
| Тип задания | Открытый. Задание с развернутым ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | УК-2 (УК-2.1, УК-2.2), ПК-9 (ПК-9.1) |

*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ*.

Дайте определение термину «общение».

Ответ:

Ключ: Общение – это процесс установления и развития контактов между людьми, порождаемый потребностями в совместной деятельности и включающий обмен информацией, восприятие и понимание другим человеком, выработку единой стратегии взаимопонимания.

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.14.4** |
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 2 минуты |

| | |
|---|---|
| Проверяемые компетенции | УК-2 (УК-2.1, УК-2.2), ПК-9 (ПК-9.1) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ.*

Психологическое препятствие на пути адекватной передачи информации между партнерами по общению это _____.

Ответ:

Ключ: Коммуникативный барьер

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.14.5** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | УК-2 (УК-2.1, УК-2.2), ПК-9 (ПК-9.1) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Интенсивность жестикуляций повышается, если человек:

А) Волнуется

Б) Занимает оборонительную позицию

В) Веселится

Г) Грустит

Ответ:

Обоснование:

Ключ: А

Ключ обоснования: Интенсивность жестикуляции повышается если говорящий волнуется или испытывает затруднения в выражении мыслей

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.14.6** |
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 2 минуты |
| Проверяемые компетенции | УК-2 (УК-2.1, УК-2.2), ПК-9 (ПК-9.1) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ.*

Восприятие внешних признаков человека, соотнесение их с его личностными характеристиками, интерпретация и прогнозирование на этой основе его поступков называют _____.

Ответ:

Ключ: Социальной перцепцией

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.14.7** |
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |

| | |
|---|---|
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | УК-2 (УК-2.1, УК-2.2), ПК-9 (ПК-9.1) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ*

Среди характеристик наблюдаемой личности основополагающая – облик познаваемого, который рассматривается в _____ и _____ аспектах.

Ответ:

Ключ: Физическом; социальном

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.14.8** |
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | УК-2 (УК-2.1, УК-2.2), ПК-9 (ПК-9.1) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ*.

Наиболее эффективны ___-минутные выступления, которые включают общее вступление (___ минуты), основную часть (___ минут) и заключение (___ минуты).

Ответ:

Ключ: 20;2;15;3

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.14.9** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 2 минуты |
| Проверяемые компетенции | УК-2 (УК-2.1, УК-2.2), ПК-9 (ПК-9.1) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Перед небольшой аудиторией лучше выступать:

А) Сидя

Б) Стоя

В) Не имеет значение

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Б

Ключ обоснования: Выступать рекомендуется по возможности стоя

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.14.10** |

| | |
|---|---|
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | УК-2 (УК-2.1, УК-2.2), ПК-9 (ПК-9.1) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ*.

Способность устанавливать и поддерживать необходимые контакты с людьми, которая может рассматриваться как система внутренних ресурсов, необходимых для построения эффективного общения в определенном разрезе межличностного взаимодействия, называется _____.

Ответ:

Ключ: Коммуникативной компетентностью

| **Номер задания** | **2.14.11** |
|---|---|
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | УК-2 (УК-2.1, УК-2.2), ПК-9 (ПК-9.1) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ*.

«Золотой стандарт» профессиональной этики декларирует, что в рамках служебного положения человек никогда не должен допускать по отношению к своим подчиненным, руководству, коллегам своего служебного уровня, клиентам и т.п. поступков, которых _____.

Ответ:

Ключ: Не желал бы применительно к себе

| **Номер задания** | **2.14.12** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Повышенный |
| Время выполнения | 5 минут |
| Проверяемые компетенции | УК-2 (УК-2.1, УК-2.2), ПК-9 (ПК-9.1) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

К невербальным компонентам активного слушания относятся

А) Восклицание по ходу беседы с пациентом

Б) Поза тела, сигнализирующая внимание и готовность слушать

В) Кивки головой

Г) Выражение лица

Ответ:

Обоснование:

Ключ: БВГ

Ключ обоснования: Восклицание по ходу беседы с пациентом это вербальный компонент

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.14.13** |
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 2 минуты |
| Проверяемые компетенции | УК-2 (УК-2.1, УК-2.2), ПК-9 (ПК-9.1) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ.*

Способность чувствовать эмоциональное состояние другого человека, точно воспринимать смысловые оттенки его внутреннего мира, способность взглянуть на обстоятельства глазами собеседника называется _____.

Ответ:

Ключ: Эмпатия

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.14.14** |
| Тип задания | Закрытый. Задание на установление соответствия |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 6 минут |
| Проверяемые компетенции | УК-2 (УК-2.1, УК-2.2), ПК-9 (ПК-9.1) |

*Прочитайте текст и установите соответствие.*

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите одну или несколько соответствующую(ие) позицию(ии) из правого столбца:

| Барьеры коммуникации | | Характеристика | |
|---|---|---|---|
| А | Семантический барьер | 1 | Вы и Ваш собеседник под одними и теми же понятиями подразумевает совершенно разные вещи |
| Б | Логический барьер | 2 | Плохая техника речи. Непонятно что говорит собеседник, и это мешает воспринимать информацию |
| В | Фонетический барьер | 3 | Неумение выражать свои мысли. В речи человека путаются причинно-следственные связи, происходит подмена понятий |
| Г | Этический барьер | 4 | Чрезмерная медлительность, или наоборот суетливость |
| | | 5 | Несовместимость нравственных позиций партнеров по общения |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В | Г |
|---|---|---|---|
| | | | |

Ключи: А1Б3В2Г5

**Номер задания** **2.14.15**

| | |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | УК-2 (УК-2.1, УК-2.2), ПК-9 (ПК-9.1) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

К характеристикам делового общения относятся

А) Регламентированность

Б) Строгое соблюдение участниками общения ролевого амплуа

В) Отсутствие ответственности участников делового общения за его результат

Г) Строгое отношение к использованию языковых средств

Ответ:

Обоснование:

Ключ: АБГ

Ключ обоснования: Повышенная ответственность участников делового общения за его результат

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.14.16** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Повышенный |
| Время выполнения | 5 минут |
| Проверяемые компетенции | УК-2 (УК-2.1, УК-2.2), ПК-9 (ПК-9.1) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Фразы, которые нецелесообразно использовать в начале деловой беседы

А) «Ваша проблема заключается в том...

Б) «Я вас умоляю выслушать меня...»

В) «Давайте с вами быстренько рассмотрим этот вопросик...»

Г) «Вам будет интересно узнать...»

Ответ:

Обоснование:

Ключ: БВ

Ключ обоснования: Фраза Б это признак неуверенности, а фраза В – неуважение и пренебрежение к собеседнику.

### 2.15. Тестовые задания по дисциплине (модулю) «Информационные технологии в профессиональной деятельности врача» (2 курс 3 семестр)

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.15.1** |
| Тип задания | Закрытый. Задание на установление соответствия |

Уровень сложности Высокий
Время выполнения 6 минут
Проверяемые компетенции ПК-10 (ПК-10.1)

*Прочитайте текст и установите соответствие.*

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите одну или несколько соответствующую(ие) позицию(ии) из правого столбца:

| Разделы телемедицины | | Характеристика | |
|---|---|---|---|
| А | Телехирургия и дистанционное обследование | 1 | Телемедицинское сопровождение полетов к Международной космической станции |
| Б | Ургентная телемедицина | 2 | Оборудование, позволяющее специалистам из профильных медицинских учреждений консультировать своих коллег при выполнении боевых задач |
| В | Телемедицинские системы динамического наблюдения | 3 | Активное воздействие на организм пациента специалиста, находящегося на расстоянии |
| Г | Военная телемедицина | 4 | Наблюдение за пациентами, страдающими хроническими заболеваниями, а также в условиях стационара на дому |
| | | 5 | Оказание неотложной медицинской помощи и обеспечение выживания в экстремальных условиях |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В | Г |
|---|---|---|---|
| | | | |

Ключи: А3Б5В4Г2

**Номер задания 2.15.2**
Тип задания Открытый. Задание с ответом
Уровень сложности Базовый
Время выполнения 2 минуты
Проверяемые компетенции ПК-10 (ПК-10.1)

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ*.

Концепция получения в ходе корректно проведенных исследований достоверной научной информации о методах и средствах диагностики, профилактики и лечения заболеваний и последовательного применения этой информации в процессе принятия клинических (врачебных) решений называется _____.

Ответ:

Ключ: Доказательная медицина

**Номер задания 2.15.3**

| | |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-10 (ПК-10.1) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения представляет собой

А) Совокупность информационно-технологических средств, обеспечивающих информационную поддержку системы здравоохранения

Б) Совокупность технических средств, обеспечивающих информационную поддержку организационного обеспечения деятельности участников системы здравоохранения

В) Совокупность информационно-технологических и технических средств, обеспечивающих информационную поддержку методического и организационного обеспечения деятельности участников системы здравоохранения

Г) Совокупность информационно-технологических и технических средств

Ответ:

Обоснование:

Ключ: В

Ключ обоснования: Ответ наиболее полный

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.15.4** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Повышенный |
| Время выполнения | 5 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-10 (ПК-10.1) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения позволила обеспечить решение задач по следующим направлениям:

А) Снижение эффективности управления в сфере здравоохранения

Б) Повышение качества оказания медицинской помощи

В) Повышение информированности населения по вопросам ведения здорового образа жизни, профилактики заболеваний, получения медицинской помощи, качества обслуживания в медицинских организациях, а также осуществления деятельности в сфере здравоохранения

Ответ:

Обоснование:

Ключ: БВ

Ключ обоснования: Повышение эффективности управления в сфере здравоохранения

| **Номер задания** | **2.15.5** |
|---|---|
| Тип задания | Открытый. Задание с развернутым ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-10 (ПК-10.1) |

*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.*

Дайте определение автоматизированной информационной системы.

Ответ:

Ключ: Это совокупность программно-технических средств, баз данных и знаний, предназначенных для автоматизации различных процессов, протекающих в лечебно-профилактическом учреждении

| **Номер задания** | **2.15.6** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Повышенный |
| Время выполнения | 5 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-10 (ПК-10.1) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Телемедицинские технологии применяются при организации и оказании медицинской помощи при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой с целью:

А) Получения заключения медицинского работника сторонней медицинской организации, привлекаемого для проведения консультаций и (или) участия в консилиуме врачей

Б) Получения протокола консилиума врачей по вопросам оценки состояния здоровья пациента, уточнения диагноза

В) Профилактики, сбора, анализа жалоб пациента и данных анамнеза

Г) Принятия решения о необходимости проведения очного приема врача

Ответ:

Обоснование:

Ключ: АБ

Ключ обоснования: Цели В и Г реализуются при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами

**Номер задания** **2.15.7**
Тип задания Открытый. Задание с ответом
Уровень сложности Базовый
Время выполнения 3 минуты
Проверяемые компетенции ПК-10 (ПК-10.1)

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ*.

Защита информации, содержащейся в информационных системах, должна обеспечиваться посредством применения _____ и _____ мер защиты информации.

Ответ:

Ключ: Организационных; технических

**Номер задания** **2.15.8**
Тип задания Открытый. Задание с ответом
Уровень сложности Базовый
Время выполнения 3 минуты
Проверяемые компетенции ПК-10 (ПК-10.1)

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ*.

Информационные системы, предназначенные для сбора, хранения, обработки и представления информации, необходимой для автоматизации процессов оказания и учета медицинской помощи и информационной поддержки медицинских работников, включая информацию о пациентах, об оказываемой им медицинской помощи и о медицинской деятельности медицинских организаций, называют

Ответ:

Ключ: Медицинские информационные системы медицинских организаций

**Номер задания** **2.15.9**
Тип задания Закрытый. Задание на установление соответствия
Уровень сложности Высокий
Время выполнения 6 минут
Проверяемые компетенции ПК-10 (ПК-10.1)

*Прочитайте текст и установите соответствие.*

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите одну или несколько соответствующую(ие) позицию(ии) из правого столбца:

| Технологии, применяемые в рамках стратегического направления в области цифровой трансформации здравоохранения | Цели использования технологий |
|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| А | Нейротехнологии и технологии искусственного интеллекта | 1 | Для автоматизации процессов, оптимизации ресурсов, обнаружения аномалий и предоставления аналитической информации для поддержки принятия управленческих и иных решений в сфере здравоохранении |
| Б | Технологии работы с большими данными | 2 | Применением в рамках домена «Здравоохранение» во всех необходимых в соответствии с законодательством Российской Федерации объектах и процессах |
| В | Технологии беспроводной связи | 3 | Возможность использования предиктивного моделирования при разработке лекарственных препаратов и совершенствовании методов лечения пациентов |
| Г | Отраслевые технологии | 4 | Для автоматизации рабочего места врача |
| | | 5 | Для связи между различными устройствами и системами |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В | Г |
|---|---|---|---|
| | | | |

Ключи: А1Б3В5Г2

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.15.10** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Повышенный |
| Время выполнения | 4 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-10 (ПК-10.1) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Информационно-справочная поддержка на автоматизированном рабочем месте врача предполагает:

А) Осуществление поиска записи пациента на прием, назначения диагностических исследований и консультаций, переноса и отмены записей

Б) Предоставление на автоматизированном рабочем месте врача средств доступа к популярным информационно-поисковым системам интернета

В) Осуществление содержательного (интеллектуального) анализа данных и предоставление врачу объяснения предложенного решения

Г) Удобный поиск, быстрый доступ, надежное хранение проблемно-ориентированной медицинской информации

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Г

Ключ обоснования: Обеспечение врача структурированной проблемно-ориентированной информацией с удобным и быстрым поиском

| **Номер задания** | **2.15.11** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-10 (ПК-10.1) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Усиленная квалифицированная подпись делится на:

А) Цифровую и на бумажном носителе

Б) Простую и сложную

В) Квалифицированную и неквалифицированную

Г) Защищенную и незащищенную

Ответ:

Обоснование:

Ключ: В

Ключ обоснования: Виды электронных подписей установлены федеральным законом

| **Номер задания** | **2.15.12** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Повышенный |
| Время выполнения | 5 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-10 (ПК-10.1) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Перечислите СЭМД, основные назначение которых «клинико-статистические документы»:

А) Протокол консультации

Б) Протокол лабораторного исследования

В) Рецепт на лекарственный препарат

Г) Санаторно-курортная карта

Ответ:

Обоснование:

Ключ: АБ

Ключ обоснования: Документы В и Г имеют основное назначение «обеспечение внутриведомственного электронного взаимодействия»

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.15.13** |
| Тип задания | Открытый. Задание с развернутым ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-10 (ПК-10.1) |

*Прочитайте текст и запишите правильный развернутый ответ*.

Назовите основную цель цифровой трансформации здравоохранения на 2024-2030 годы.

Ответ:

Ключ: Основной целью является достижение высокого уровня «цифровой зрелости» отрасли

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.15.14** |
| Тип задания | Открытый. Задание с развернутым ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-10 (ПК-10.1) |

*Прочитайте текст и запишите правильный развернутый ответ*.

Назовите преимущества применения технологий виртуальной и дополненной реальности в телемедицине.

Ответ:

Ключ: Позволяет повысить мотивацию и вовлеченность пациентов в процесс медицинской реабилитации

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.15.15** |
| Тип задания | Открытый. Задание с развернутым ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-10 (ПК-10.1) |

*Прочитайте текст и запишите правильный развернутый ответ*.

Приведите пример использования искусственного интеллекта в медицине.

Ответ:

Ключ: К технологиям искусственного интеллекта в медицине относятся, например, системы анализа медицинских изображений на предмет наличия или отсутствия различных патологически состояний

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.15.16** |
| Тип задания | Открытый. Задание с развернутым ответом |

| | |
|---|---|
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-10 (ПК-10.1) |

*Прочитайте текст и запишите правильный развернутый ответ*.

Дайте определение системы поддержки принятия врачебных решений.

Ответ:

Ключ: Это программное обеспечение, позволяющее путем сбора и анализа информации влиять на принятие врачом решения при обследовании пациента, диагностике, назначении лечения с целью снижения ошибок и повышения качества оказываемой медицинской помощи

**2.16. Тестовые задания по дисциплине (модулю) «Ультразвуковая диагностика» (2 курс 4 семестр)**

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.16.1** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Ультразвуковые исследования проводятся при наличии медицинских показаний при оказании:

А) Первичной медико-санитарной помощи

Б) Скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи

В) Специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи

Г) Паллиативной медицинской помощи

Ответ:

Обоснование:

Ключ: АБВ

Ключ обоснования: Правилами проведения ультразвуковых исследований оказание паллиативной медицинской помощи не предусмотрено.

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.16.2** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Повышенный |
| Время выполнения | 4 минуты |

| | |
|---|---|
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Длина волны в мягких тканях с увеличением частоты

А) Уменьшается

Б) Увеличивается

В) Остается неизменной

Г) Множится

Ответ:

Обоснование:

Ключ: А

Ключ обоснования: Длина волны прямо пропорциональная скорости звука и обратно пропорциональная частоте колебаний

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.16.3** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Ультразвук отражается от границы сред, имеющих различия в

А) плотности

Б) скорости распространения ультразвука

В) упругости

Г) акустическом сопротивлении

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Г

Ключ обоснования: На границе сред характер отражения определяется различием скорости звука в тканях.

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.16.4** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Одним из основных узлов любого УЗ диагностического прибора является ультразвуковой преобразователь.

Ультразвуковые преобразователи выполняют следующие функции:

А) Преобразует электрические сигналы в механические (УЗ) колебания с последующим излучением их в биологические ткани

Б) Принимает УЗ эхо-сигналы, отражаемые неоднородностями в биологических тканях, и преобразует эти сигналы в электрические

В) Обрабатывает электрические сигналы

Г) Обеспечивает формирование УЗ луча требуемой формы как в режиме излучения, так и в режиме приема

Д) Выполняет сканирование, т.е. перемещение УЗ луча в обследуемой области

Ответ:

Обоснование:

Ключ: АБГД

Ключ обоснования: Обработка электрических сигналов осуществляется не ультразвуковым преобразователем

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.16.5** |
| Тип задания | Закрытый. Задание на установление соответствия |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 5 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2) |

*Прочитайте текст и установите соответствие.*

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| Определение | | Режим работы | |
|---|---|---|---|
| А | Распространение ультразвука в плоскости с представлением изображения каждой точки | 1 | D-режим |
| Б | Анализ изменения частоты звука, отражаемого движущимся объектом при восприятии этого звука УЗ датчиком | 2 | B-режим |
| В | Развертку во времени с единой визуализацией структур по ходу ультразвука | 3 | M-режим |
| Г | Развертка по вертикали амплитуды, по горизонтали – расстояния до исследуемых структур | 4 | E-режим |
| | | 5 | A-режим |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В | Г |
|---|---|---|---|
| | | | |

Ключи: А2Б1В3Г5

**Номер задания** **2.16.6**

| | |
|---|---|
| Тип задания | Закрытый. Задание на установление последовательности |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2) |

*Прочитайте текст и установите последовательность.*

Расположите среды в зависимости от их аккустического сопротивления относительно воды (от наименьшей к наибольшей):

1. Костная ткань
2. Кровь
3. Мягкие ткани
4. Мышечная ткань
5. Жировая ткань

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

Ключ: 52341

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.16.7** |
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 2 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ*

Усредненная скорость распространения ультразвука в мягких тканях составляет _____ м/с

Ответ:

Ключ: 1540.

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.16.8** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Ультразвук представляет собой

А) Продольную механическую волну

Б) Поперечную механическую волну

В) Электромагнитную волну

Г) Поток заряженных частиц

Ответ:

Обоснование:

Ключ: А

Ключ обоснования: Продольные механические колебания частиц среды

| **Номер задания** | **2.16.9** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Повышенный |
| Время выполнения | 5 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.2) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Назовите оператор-зависимый показатель в уравнении Допплера, который влияет на точность расчета скоростных параметров кровотока

А) Величина периферического сопротивления

Б) Линейная скорость кровотока

В) Допплеровский угол

Г) Направленность вектора скорости

Ответ:

Обоснование:

Ключ: В

Ключ обоснования: Зависимость величины допплеровского сдвига от допплеровского угла может существенным образом влиять на оценку скорости кровотока

| **Номер задания** | **2.16.10** |
|---|---|
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 2 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.2) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ*

При продольном сканировании со стороны живота на уровне диафрагмального контура печени визуализируется _____ почки.

Ключ: Верхний полюс правой

| **Номер задания** | **2.16.11** |
|---|---|
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 2 минуты |

| | |
|---|---|
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.2) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ*

При продольном сканировании со стороны живота на уровне диафрагмального контура печени визуализируется _____ почки.

Ключ: Верхний полюс правой

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.16.12** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Повышенный |
| Время выполнения | 5 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Подковообразную почку при УЗИ можно заподозрить, если

А) Длинные оси почек развернуты

Б) Полюса почек отчетливо визуализируются в обычном месте

В) У почки имеется длинны мочеточник, а сосуды отходят на уровне L1-L2

Г) Одна из почек визуализируется в малом тазу

Ответ:

Обоснование:

Ключ: А

Ключ обоснования: Необычное положение длинных осей обеих почек. Кроме этого, признаком является отсутствие четкой визуализации контура одного из полюсов почек

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.16.13** |
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.1) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ*

К эхографическим признакам поликистоза взрослого типа почек относят _____.

Ключ: Двусторонние множественные кисты обеих почек

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.16.14** |
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 2 минуты |

| | |
|---|---|
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.2) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ*

Оптимальной частотой датчика при УЗИ почек является (МГц).

Ответ:

Ключ: 3,5-5,0

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.16.15** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.2) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Достаточным условием адекватного УЗИ мочевого пузыря у взрослых является наполнение мочевого пузыря до (в мл)

А) 650

Б) 50

В) 200

Г) 100

Ответ:

Обоснование:

Ключ: В

Ключ обоснования: Объем мочевого пузыря в норме от 250 мл до 500 мл

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.16.16** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Повышенный |
| Время выполнения | 5 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

При выявлении дивертикула мочевого пузыря при УЗИ необходимо дополнительно

А) Исследовать лоханки почек для выявления возможного заброса жидкости в лоханки

Б) Определить объем остаточной мочи в мочевом пузыре и дивертикуле

В) Исследовать органы-«мишени»

Г) Исследовать забрюшинные и паховые лимфоузлы

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Б

Ключ обоснования: Дивертикул – полость, соединенная с полостью мочевого пузыря, где содержится моча. Поэтому, необходимо определить объем остаточной мочи и в пузыре, и в дивертикуле

| **Номер задания** | **2.16.17** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.2) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Оптимальной методикой УЗИ предстательной железы является сканирование

А) Транслюмбальное

Б) Трансабдоминальное

В) Трансректальное

Г) Трансуретальное

Ответ:

Обоснование:

Ключ: В

Ключ обоснования: В связи с расположением глубоко в малом тазу

| **Номер задания** | **2.16.18** |
|---|---|
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ*

Чаще определяются узловые образования при аденоме предстательной железы в _____.

Ответ:

Ключ: Переходных зонах

| **Номер задания** | **2.16.19** |
|---|---|
| Тип задания | Закрытый. Задание на установление соответствия |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 5 минут |

Проверяемые компетенции ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2)

*Прочитайте текст и установите соответствие.*

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| УЗИ признаки | | Заболевание | |
|---|---|---|---|
| А | Повышение эхогенности железы, зоны петрификации, неоднородность структуры, «изъеденность» контура предстательной железы | 1 | Хронический простатит |
| Б | Узловые или диффузные изменения во внутренней части железы | 2 | Рак предстательной железы |
| В | Анэхогенная полость с толстой неровной капсулой и взвесью | 3 | Аденома предстательной железы |
| Г | Нарушение целостности капсулы предстательной железы | 4 | Гиперплазия предстательной железы |
| | | 5 | Абсцесс в предстательной железе |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В | Г |
|---|---|---|---|
| | | | |

Ключи: А1Б3В5Г2

**Номер задания** **2.16.20**

Тип задания Открытый. Задание с ответом

Уровень сложности Базовый

Время выполнения 3 минуты

Проверяемые компетенции ПК-5 (ПК-5.1)

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ*

Для опухолевого поражения семенных пузырьков характерно _____ семенных пузырьков.

Ответ:

Ключ: Ассиметричное увеличение

**2.17. Тестовые задания по практике «Производственная (клиническая) практика. Базовая часть» (1 курс 1 семестр)**

| **Номер задания** | **2.17.1** |
|---|---|
| Тип задания | Ситуационная задача |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 40 минут |
| Проверяемые компетенции | УК-1 (УК-1.1, УК-1,2, УК-1.3), ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3), ПК-6 (ПК-6.1, ПК-6.2, ПК-6.3, ПК-6.4, ПК-6.5), ПК-8 (ПК-8.1, ПК-8.2) |

*Прочитайте условие ситуационной задачи и запишите правильные ответы.*

**Ситуация** – На прием к дерматовенерологу обратилась женщина 67 лет.

**Жалобы** – На язвенный дефект, отечность и выраженную гиперемию кожи в области правого голеностопного сустава, сопровождающиеся болью и повышением общей температуры до $37.8^0$С.

**Анамнез заболевания** – Больна с апреля 2014 года, когда впервые на фоне хронической венозной недостаточности нижних конечностей, отметила появление язвенного дефекта на коже правого голеностопного сустава. В связи с чем обратилась к дерматовенерологу по месту жительства, где был поставлен диагноз: «Варикозная экзема». Проведено лечение: Дипроспан 2.0 в/м N1, внутрь – антигистаминные препараты, витаминотерапия, местно: крем Тридерм 2 р/д со значительным улучшением в виде заживления язвенного дефекта, уменьшения отечности и гиперемии. Ежегодно больная находилась на стационарном лечении, где назначалось следующая терапия: сосудистые препараты, витаминотерапия, наружно: мазь Тридерм 2 р/д с положительным эффектом. Настоящее обострение – месяц назад. Обратилась в клинику для уточнения диагноза и дальнейшей тактики ведения.

**Анамнез жизни**:

- Хронический гастрит (ремиссия)
- Гипертоническая болезнь 2 стадии, 1 степени
- Профессиональных вредностей не имеет
- Аллергическая реакция на диклофенак натрия в виде крапивницы

**Объективный статус** – Состояние удовлетворительное. Вес 70 кг, рост 170 см. Температура тела $37.8^0$С. Поражение кожи островоспалительного характера. Высыпания локализуются на коже правого голеностопного сустава и представлены язвенным дефектом размером 5*4.5 см, 2*1.5 см, неправильных округлых очертаний с резкими границами, ровными краями, поверхность язвы заполнена гнойным отделяемым. Кожа вокруг язв застойно-красного цвета, инфильтрирована. Субъективно: беспокоит болезненность в области очага поражения.

**Гистологическое исследование** – Отмечается набухание и пролиферация эндотелия кровеносных сосудов, инфильтрация сосудистых стенок и их окружности лимфоцитами, гистиоцитами, нейтрофилами, эозинофилами, наблюдается разрушение ядер лейкоцитов, фибриноидные изменения сосудистых стенок и окружающей их ткани вплоть до сплошного или сегментарного некроза. Признаки изолированного воспаления сосудистой стенки.

**Результаты обследования**

Общий анализ крови

| Показатель | Результат | Норма | Единицы |
|---|---|---|---|
| Эритроциты | 5.1 | 3.8-5.5 | $*10^{12}$/л |
| Гемоглобин | 150 | 120-140 | г/л |
| Тромбоциты | 185 | 180-320 | $*10^{9}$/л |
| Лейкоциты | 9 | 4-9 | $*10^{9}$/л |
| Лимфоциты | 42 | 25-40 | % |
| Нейтрофилы | | | |
| *Сегментоядерные* | 65 | 48-78 | % |
| *Палочкоядерные* | 2 | 1-6 | % |
| Эозинофилы | 3 | 1-5 | % |

| Показатель | Результат | Норма | Единицы |
|---|---|---|---|
| Моноциты | 4 | 3-11 | % |
| СОЭ | 30 | 0-20 | мм/ч |

Биохимический анализ крови

| Показатель | Результат | Норма | Единицы |
|---|---|---|---|
| Общий белок | 90 | более 85 | г/л |
| $\alpha_2$-глобулин | 20% | более 12% | - |
| $\gamma_2$-глобулин | 30% | более 22% | - |
| С-реактивный белок | 6+ | более 2+ | |
| Иммуноглобулины | повышены | отсутствуют | - |
| Реакция Ваалера-Роуза | положительная | отрицательная | - |

*2.17.1.1. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Предположительный диагноз может быть следующим:

А) Саркома Капоши

Б) Варикозная экзема

В) Васкулит. Полиморфно-дермальный (язвенно-некротический тип). II степень активности

Г) Псевдосаркома Капоши

Ответ:

Обоснование:

Ключ: В

Ключ обоснования: Критерии диагноза:

– Клинические данные высыпания, данные гистологического исследования характерны для язвенно-некротического ангиита.

– При общем анализе крови отмечается увеличение СОЭ до 30 мм/ч.

– При биохимическом анализе крови наблюдается: увеличение уровня общего белка, глобулинов, С-реактивного белка, иммуноглобулинов и реакция Ваалера-Роуза будет положительной.

*2.17.1.2. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Лечение пациента должно проходить в условиях

А) Амбулаторного приема

Б) Стационара хирургического отделения

В) Дневного стационара

Г) Стационара терапевтического отделения

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Г

Ключ обоснования: Пациентке необходимо проводить лечение в условиях терапевтического стационара поскольку наблюдается аутоиммунный процесс, требующий назначения системной терапии

*2.17.1.3. Запишите правильный ответ.*

Адекватной дозой преднизолона будет ____ мг/сут в течение __ недель с постепенной отменой.

Ответ:

Ключ: 40; 2

*2.17.1.4. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

В качестве корригирующей терапии больной необходимо назначить

А) Витамин Д по 10 капель с молоком с утра 3 месяца

Б) аевит по 1 т 2 р/сут 2 месяца

В) L-тироксин 100 мкг/сут 3 месяца

Г) омепразол 20 мг 2 раза в сутки 3 недели

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Г

Ключ обоснования: При назначении преднизолона больной необходимо назначать блокаторы протонной помпы, поскольку одним из серьезных побочных эффектов при применении системных глюкокортикостероидов является «стероидная» язва желудка и двенадцатиперстной кишки, эрозивный эзофагит, кровотечения и перфорация ЖКТ

*2.17.1.5. Запишите правильный ответ.*

В связи с тем, что у больной наблюдается повышение температуры до $37,8^0$С, а также появлением гнойных корочек на поверхности высыпаний необходимо назначить.

Ответ:

Ключ: Ципрофлоксацин 250 мг 2 раза в сутки per os 10-14 дней

*2.17.1.6. Запишите правильный ответ.*

Длительность местной терапии 0,1% кремом метилпреднизолона ацепоната не должна превышать _____ недель.

Ответ:

Ключ: 1-2

*2.17.1.7. Запишите правильный ответ.*

Препараты, улучшающие микроциркуляцию (пентоксифиллин в дозе 100 мг 3 раза в сутки), назначаются длительностью _____ месяцев.

Ответ:

Ключ: 1-2

*2.17.1.8. Запишите правильный ответ.*

У больной на фоне лечения преднизолоном возникла резистентность к проводимой терапии в виде незначительного увеличения размеров очага поражения. В данном случае целесообразно назначить _____.

Ответ:

Ключ: Азатиоприн 50 мг по 1 т 2 р/сут 2-3 месяца

*2.17.1.9. Запишите правильный ответ.*

Диклофенак при васкулитах назначают в течение _____ недель.

Ответ:

Ключ: 2-3

*2.17.1.10. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Некротически-язвенный тип – наиболее тяжелый вариант дермального васкулита. Наиболее частым осложнением является

А) Плоскоклеточный рак

Б) Саркома Капоши

В) Инфаркт участка кожи

Г) Остеомиелит

Ответ:

Обоснование:

Ключ: В

Ключ обоснования: Вследствие острого тромбоза воспаленных кровеносных сосудов возникает омертвение (инфаркт) того или иного участка кожи, проявляющееся некрозом в виде обширного черного струпа, образованию которого может предшествовать обширное геморрагическое пятно или пузырь.

| **Номер задания** | **2.17.2** |
|---|---|
| Тип задания | Ситуационная задача |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 40 минут |
| Проверяемые компетенции | УК-1 (УК-1.1, УК-1,2, УК-1.3), ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3), ПК-6 (ПК-6.1, ПК-6.2, ПК-6.3, ПК-6.4, ПК-6.5), ПК-8 (ПК-8.1, ПК-8.2) |

*Прочитайте условие ситуационной задачи и запишите правильные ответы.*

**Ситуация** - Женщина 63 года обратилась к врачу-дерматовенерологу.

**Жалобы** - На высыпания на коже туловища, верхних и нижних конечностей.

**Анамнез заболевания** - Считает себя больной в течение 16 месяцев, когда впервые отметила появление высыпаний на коже локтевых и коленных суставах, тыльной стороне кистей, запястьях. К врачу не обращалась, самостоятельно использовала смягчающие крема, без эффекта. Начало заболевания ни с чем не связывает.

**Анамнез жизни**:

– Росла и развивалась нормально.
– Гинекологический анамнез: 4 беременности, 3 родов, 1 аборт.
– Хронические заболевания: сахарный диабет 2 типа.
– Аллергоанамнез: не отягощен.
– Наследственность: не отягощена.
– Профессиональных вредностей не имеет.
– Не курит, алкоголем не злоупотребляет.

**Объективный статус** - Кожный процесс носит распространенный, симметричный характер, локализуется на коже на коже живота, локтевых сгибах, тыльной стороне кистей и стоп, голенях. Высыпания представлены множественными, рассеянными блестящими папулами и пятнами розового цвета с фиолетовым оттенком. Некоторые из них сливаются между собой, придавая очагам сетчатый вид.

*2.17.2.1. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Основной метод обследования, подтверждающий диагноз, является

А) Осмотр с лампой Вуда

Б) Культуральное исследование

В) Биопсия кожи

Г) Проба Бальцера

Ответ:

Обоснование:

Ключ: В

Ключ обоснования: Рекомендуется гистологическое исследование биоптата кожи из очага поражения при подозрении на диссеминированную и глубокую форму заболевания.

*2.17.2.2. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Наиболее вероятным диагнозом в данной клинической ситуации является

А) Кольцевидная гранулема

Б) Обыкновенный псориаз

В) Грибовидный микоз

Г) Токсидермия

Ответ:

Обоснование:

Ключ: А

Ключ обоснования: Диссеминированная кольцевидная гранулема характеризуется множественными очагами высыпаний на различных участках кожного покрова. Большинство больных находятся в возрасте старше 50 лет. По всему кожному покрову наблюдаются группы папул, узелков и пятен цвета кожи или фиолетового оттенка, но чаще всего поражаются дистальные участки конечностей и туловище. В этих случаях высыпания множественные, рассеянные или сливающиеся, что может придавать очагам сетчатый характер, но без значительной склонности к кольцевидному расположению. Отмечается полиморфизм высыпаний. Типичным признаком является симметричность.

*2.17.2.3. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Для наружной терапии кольцевидной гранулемы рекомендуется назначение

А) Анилиновых красителей
Б) Глюкокортикостероидов
В) Антибиотиков
Г) Эмолиентов

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Б

Ключ обоснования: Рекомендуется назначение одного из следующих глюкокортикостероидных препаратов наружно: гидрокортизона 17-бутират 0,1%, крем, мазь1 раз в сутки вечером в течение 14 дней, далее 1 раз в 2 дня в течение 2-3 недель.

*2.17.2.4. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Для системной терапии кольцевидной гранулемы рекомендуется назначать

А) Гуселькумаб
Б) Барицитиниб
В) Токоферола ацетат
Г) Ионтелукаст

Ответ:

Обоснование:

Ключ: В

Ключ обоснования: Рекомендуется назначение токоферола ацетат перорально.

*2.17.2.5. Запишите правильный ответ.*

Взрослым токоферола ацетат рекомендуется принимать в течение _____ дней.

Ответ:

Ключ: 20-40

*2.17.2.6. Запишите правильный ответ.*

К методам фототерапии, рекомендуемым при диссеминированной форме кольцевидной гранулемы, относят _____.

Ответ:

Ключ: ПУВА-терапию

*2.17.2.7. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

К рекомендуемым методам немедикаментозной терапии при кольцевидной гранулеме относят

А) Вакуумно-роликовый массаж

Б) Иглоукалывание

В) Микротоковую терапию

Г) Криотерапию

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Г

Ключ обоснования: Рекомендуется криотерапия 1 раз в 7–10 дней, на каждый очаг по 3–5 процедур.

*2.17.2.8. Запишите правильный ответ.*

К продолжительным осложнениям криотерапии относят _____.

Ответ:

Ключ: Очаговую гипопигментацию и периферическую гиперпигментацию

*2.17.2.9. Запишите правильный ответ.*

В развитии заболевания важную роль играет наличие _____ нарушений.

Ответ:

Ключ: Эндокринных

| **Номер задания** | **2.17.3** |
|---|---|
| Тип задания | Ситуационная задача |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 40 минут |
| Проверяемые компетенции | УК-1 (УК-1.1, УК-1,2, УК-1.3), ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3), ПК-6 (ПК-6.1, ПК-6.2, ПК-6.3, ПК-6.4, ПК-6.5), ПК-8 (ПК-8.1, ПК-8.2) |

*Прочитайте условие ситуационной задачи и запишите правильные ответы.*

**Ситуация** – Женщина 33 года обратилась к врачу-дерматовенерологу.

**Жалобы** – На высыпания в области кожи лица, шеи, туловища, верхних и нижних конечностей, сопровождающиеся выраженным зудом.

**Анамнез заболевания** – С раннего детства (с 7-месячного возраста), на коже лица появлялись мокнущие высыпания. Педиатром по месту жительства был установлен диагноз «Диатез», назначена наружная терапия с положительным эффектом. В дальнейшем, течение кожного процесса приобрело хронический волнообразный характер с периодическими обострениями 1-2 раз в год в осенне-зимнее время. Наблюдалась у дерматолога, неоднократно проводилась гипосенсибилизирующая, антигистаминная, наружная терапия, с положительным эффектом. За последний месяц отметила резкое ухудшение кожного процесса, самостоятельно лечилась наружными средствами с глюкокортикостероидами, без эффекта.

**Анамнез жизни**:

- Росла и развивалась нормально.
- Гинекологический анамнез: 2 беременности, 2 родов.
- Перенесенные и хронические заболевания: гастрит, в стадии ремиссии. Гайморит.
- Хирургические вмешательства: отрицает.
- Наследственность: бабушка по линии матери – бронхиальная астма, дедушка по линии отца – псориаз.
- Аллергоанамнез: пищевая аллергия на цитрусовые и шоколад в виде появления эритемы и зуда на коже локтевых сгибов.

- Не курит, алкоголь: бокал вина по праздникам.
- Посещает тренажерный зал

**Объективный статус** – Поражение кожи хронического воспалительного характера. Сыпь обильная распространенная локализуется на задне-боковой поверхности шей, заушных областях, лице, боковых поверхностях туловища, сгибательных поверхностях верхних и нижних конечностей, представлена эритематозно-сквамозными очагами с большим количеством экскориаций и мелкопластинчатых чешуек, папулами до 0,5см в диаметре. Вне очагов высыпаний кожа сухая, тургор снижен. Определяется белый стойкий дермографизм, положительный симптом Денни-Моргана, волосы и ногтевые пластины не изменены.

*2.17.3.1. Выберите все правильные ответы*

Обязательными лабораторными методами обследования, позволяющими подтвердить диагноз, являются

А) Клинический анализ крови
Б) Дерматоскопия
В) Клинический анализ мочи
Г) Биохимический анализ крови
Д) Осмотр в лучах лампы Вуда

Ответ:

Ключ: АВГ

*2.17.3.2. Запишите правильный ответ.*

К анамнестическим данным, позволяющим предположить диагноз, относится _____.

Ответ:

Ключ: Диатез в детском возрасте

*2.17.3.3. Запишите правильный ответ.*

Назовите симптом, описанный в локальном статусе, который является клиническим признаком для подтверждения диагноза

Ответ:

Ключ: Положительный симптом Денни-Моргана (дополнительная складка нижнего века)

*2.17.3.4. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Наиболее вероятным диагнозом в данной клинической ситуации является

А) Атопический дерматит
Б) Чесотка
В) Грибовидный микоз
Г) Вульгарный ихтиоз

Ответ:

Обоснование:

Ключ: А

Ключ обоснования: Основные жалобы на интенсивный и постоянный кожный зуд, сухость и стянутость кожных покровов, высыпания, покраснение, шелушение, мокнутие, нарушение сна и дневной активности, при распространенном кожном процессе могут присутствовать признаки общей интоксикации – повышение температуры тела, озноб, увеличение периферических лимфатических узлов

*2.17.3.5. Запишите правильный ответ.*

Пациентке рекомендована базисная терапия, включающая использование _____ и _____ средств.

Ответ:

Ключ: Увлажняющих; смягчающих

*2.17.3.6. Запишите правильный ответ.*

Учитывая наличие выраженного зуда, рекомендуется назначение _____.

Ответ:

Ключ: Цетиризина

*2.17.3.7. Запишите правильный ответ.*

Для системной терапии атопического дерматита тяжелой степени рекомендуется назначение _____ в дозе _____ мг/кг.

Ответ:

Ключ: Циклоспорина А; 3-5

*2.17.3.8. Запишите правильный ответ.*

При атопическом дерматите применяют узкополосную фототерапию с длинной волны _____ нм.

Ответ:

Ключ: 311

*2.17.3.9. Запишите правильный ответ.*

Для оценки степени тяжести атопического дерматита рекомендуется использовать шкалу _____. При оценке тяжести по данной шкале важное значение имеет _____.

Ответ:

Ключ: SCORAD; площадь поражения

| **Номер задания** | **2.17.4** |
|---|---|
| Тип задания | Ситуационная задача |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 40 минут |
| Проверяемые компетенции | УК-1 (УК-1.1, УК-1,2, УК-1.3), ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3), ПК-6 (ПК-6.1, ПК-6.2, ПК-6.3, ПК-6.4, ПК-6.5), ПК-8 (ПК-8.1, ПК-8.2) |

*Прочитайте условие ситуационной задачи и запишите правильные ответы.*

**Ситуация** – Девушка 26 лет обратилась к врачу-дерматовенерологу.

**Жалобы** – На высыпания на коже волосистой части головы, туловища, верхних и нижних конечностей, сопровождающиеся умеренным зудом, а также боль и припухлость в области 3-го межфалангового сустава левой кисти.

**Анамнез заболевания** – Считает себя больной с 17 лет, когда впервые, после сильного стресса, отметила появление высыпаний на коже волосистой части головы и спины. Обратилась к врачу-дерматовенерологу в частный медицинский центр, где был установлен диагноз «Себорейный дерматит», назначена наружная терапия топическими глюкокортикостероидами, с временным положительным эффектом. Спустя несколько месяцев высыпания начали распространяться на кожу верхних и нижних конечностей, появились жалобы на боль и припухлость в области межфалангового сустава третьего пальца левой кисти. Обратилась к врачу-травматологу-ортопеду по месту жительства. Был назначен курс физиотерапии на область сустава, без эффекта.

**Анамнез жизни**:

- Росла и развивалась нормально.
- Перенесенные и хронические заболевания: ОРВИ. Хронический пиелонефрит.
- Гинекологический анамнез: беременность 1, аборты 1.

– Хирургические вмешательства: отрицает.

– Наследственность: у матери витилиго. У бабушки по линии матери себорейный дерматит.
– Аллергоанамнез: не отягощен.
– Курит, стаж 5 лет, по ½ пачке в день. Злоупотребление алкоголем отрицает.
– Часто посещает солярии

**Объективный статус**:

– Кожный патологический процесс носит распространенный характер.
– Высыпания локализуются на коже волосистой части головы с переходом на кожу лба и заушной области, туловища, верхних и нижних конечностей.
– Представлены множественными папулами и бляшками, сливающимися между собой в обширные очаги поражения, ярко-красного цвета, размерами до 2-3 см в диаметре с четкими границами и выраженной инфильтрацией, покрытые чешуйками серебристо-белого цвета.

– При поскабливании бляшки последовательно определяются феномен стеаринового пята, терминальной пленки, капельного кровотечения.
– Отмечается болезненность и припухлость межфалангового сустава третьего пальца левой кисти.
– Отмечается умеренная сухость кожных покровов.
– Ногтевые пластинки кистей и стоп изменены: отмечаются множественные углубления, желтоватый цвет.
– Субъективно – умеренный зуд.

*2.17.4.1. Запишите правильный ответ.*

Основным методом обследования, необходимым для подтверждения диагноза, является_____.

Ответ:

Ключ: Биопсия кожи

*2.17.4.2. Запишите правильный ответ.*

К анамнестическим данным, позволяющим предположить диагноз, относят_____.

Ответ:

Ключ: Появление высыпаний после стресса

*2.17.4.3. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Наиболее информативным клиническим признаком для постановки диагноза является наличие
А) Умеренной сухости кожи
Б) Псориатической триады
В) Поражения суставов
Г) Высыпаний на коже головы

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Б

Ключ обоснования: Псориатические высыпания характеризуются наличием псориатической триады, которая представляет собой последовательно возникающие при поскабливании папулезных высыпаний феномены: стеаринового пятна (при легком поскабливании папулы наблюдается усиление шелушения, придающего поверхности папул сходство с растертой каплей стеарина); терминальной пленки (появление после полного удаления чешуек влажной, тонкой, блестящей, просвечивающей поверхности элементов); точечного кровотечения (появление после осторожного соскабливания терминальной пленки точечных, не сливающихся между собой капелек крови).

*2.17.4.4. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Наиболее вероятным диагнозом в данной клинической ситуации является
А) Грибковый микоз
Б) Псориаз обыкновенный
В) Себорейный дерматит
Г) Красный плоский лишай

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Б

Ключ обоснования: Псориаз обыкновенный (вульгарный, бляшечный) характеризуется появлением на коже папулезных элементов розово-красного цвета с четкими границами, склонных к слиянию и образованию бляшек различных очертаний и величины, покрытых серебристо-белыми чешуйками.

*2.17.4.5. Запишите правильный ответ.*

В качестве системной терапии пациенту рекомендовано назначение_____.

Ответ:

Ключ: Метотроксата

*2.17.4.6. Запишите правильный ответ.*

Для снижения вероятности развития нежелательных явлений на фоне терапии метотроксатом рекомендуется назначение_____.

Ответ:

Ключ: Фолиевой кислоты

*2.17.4.7. Запишите правильный ответ.*

При выраженном шелушении в очагах поражения кожи рекомендуется назначение наружных средств, содержащих_____.

Ответ:

Ключ: Салициловую кислоту

*2.17.4.8. Запишите правильный ответ.*

Назначение пациенту препаратов системного действия обусловлено_____.

Ответ:

Ключ: Тяжестью псориаза

*2.17.4.9. Запишите правильный ответ.*

Изменения в суставах у пациентки позволяет заподозрить развитие_____.

Ответ:

Ключ: Псориатрического артрита

*2.17.4.10. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Переход высыпаний с кожи волосистой части головы на кожу лба относится к проявлениям симптома

А) Псориатрической короны

Б) Псориатрической триады

В) Сетки Уикхема

Г) Кёбнера

Ответ:

Обоснование:

Ключ: А

Ключ обоснования: При псориазе высыпания могут переходить с волосистой части головы на кожу лба, образуя так называемую «псориатическую корону».

| **Номер задания** | **2.17.5** |
|---|---|
| Тип задания | Ситуационная задача |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 40 минут |

| | |
|---|---|
| Проверяемые компетенции | УК-1 (УК-1.1, УК-1,2, УК-1.3), ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3), ПК-6 (ПК-6.1, ПК-6.2, ПК-6.3, ПК-6.4, ПК-6.5), ПК-8 (ПК-8.1, ПК-8.2) |

*Прочитайте условие ситуационной задачи и запишите правильные ответы.*

**Ситуация** – Женщина 25 лет обратилась к врачу-дерматовенерологу.

**Жалобы** - на высыпания на коже скул, щек, крыльев носа, красной каймы губ, а также шеи и верхнего плечевого пояса, сопровождающиеся умеренным зудом. Повышение температуры до 37,2°С, чувство озноба, недомогание, потерю аппетита.

**Анамнез заболевания** - Появление высыпаний на коже щек, скул, крыльев носа, красной каймы губ, шеи и верхнего плечевого пояса отметила 1 месяц назад, после активной инсоляции на море. За медицинской помощью не обращалась. В течение месяца площадь высыпаний увеличилась вдвое, появились корки и шелушение.

**Анамнез жизни**:

- С детства страдает хроническим тонзиллитом.
- Условия быта удовлетворительные.
- Работает метеорологом на Метеостанции.
- Часто беспокоит изжога, в связи с чем длительно бесконтрольно принимает Омепразол 40 мг в сутки.
- Замужем.
- С 18 лет поставлен диагноз вторичное бесплодие, в анамнезе одни роды посредством ЭКО. После успешного родоразрешения диагноз снят.
- Периодически беспокоят боли в правом коленном суставе. Связывает с недавней травмой на отдыхе.
- С детства отмечает аллергическую реакцию на цитрусовые, шоколад в виде крапивницы.
- Не курит.

**Объективный статус**:

- Поражение кожи хронического воспалительного характера.
- Высыпания наблюдаются на коже щек, скул, крыльев носа, шеи и верхнего плечевого пояса в виде интенсивно инфильтрированных бляшек.
- На поверхности высыпаний отмечается сплошной гиперкератоз.
- Область красной каймы губ умеренно инфильтрирована, имеет вид вишнево-красных пятен с небольшим количеством трудноотделяемых чешуек.
- Обратная сторона чешуек имеет вид роговых шипиков.

– Часть бляшек имеет в центральной части рубцовую атрофию кожи, телеангиэктазии.
– Субъективно отмечается умеренный зуд высыпаний.
– Слизистые оболочки, волосы и ногти не поражены.

*2.17.5.1. Запишите правильный ответ.*

Для подтверждения диагноза пациенту следует провести определение симптома_____.

Ответ:

Ключ: Бенье-Мещерского

*2.17.5.2. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Для уточнения диагноза рекомендуется проведение

А) Цитологического исследования

Б) Микроскопического исследования соскоба с очагов

В) Морфологического исследования

Г) Триады Ауспитца

Ответ:

Обоснование:

Ключ: В

Ключ обоснования: Для дифференциальной диагностики с другими заболеваниями кожи морфологическое исследование биоптата кожи из очага поражения

*2.17.5.3. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

В сложных случаях дифференциальной диагностики проводится

А) Скарификационная кожная проба

Б) Осмотр с лампой Вуда

В) Иммунофлюресцентное исследование

Г) Проба 5% спиртовым раствором йода (проба Бальзера)

Ответ:

Обоснование:

Ключ: В

Ключ обоснования: При необходимости проводится прямое иммунофлюоресцентное исследование биоптата кожи из очага поражения

*2.17.5.4. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

При сборе анамнеза заболевания необходимо учитывать наличие

А) Радиоактивного излучения

Б) Травмы

В) Инсоляции

Г) Аллергической реакции на цитрусовые, шоколад

Ответ:

Обоснование:

Ключ: В

Ключ обоснования: Провоцирующими факторами являются ультрафиолетовое излучение, лекарственные препараты, вирусные инфекции, травмы кожи, изменение уровня половых гормонов

*2.17.5.5. Запишите правильный ответ.*

Наиболее вероятным диагнозом является_____.

Ответ:

Ключ: Дискоидная красная волчанка

*2.17.5.6. Запишите правильный ответ.*

Для исключения системного процесса рекомендуется консультация врача _____.

Ответ:

Ключ: Ревматолога

*2.17.5.7. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Местная терапия может проводиться путем

А) Внутриочагового введения глюкокортикостероидных препаратов

Б) Скарификаций

В) Напыления

Г) Примочек

Ответ:

Обоснование:

Ключ: А

Ключ обоснования: Внутриочаговое введение глюкокортикостероидных препаратов может быть использовано на отдельных очагах, не поддающихся иной терапии

*2.17.5.8. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Для профилактики обострений красной волчанки необходимо

А) Защищать кожу от прямых солнечных лучей

Б) Еженедельное посещение бани

В) Санаторно-курортное лечение на юге страны

Г) Посещение солярия

Ответ:

Обоснование:

Ключ: А

Ключ обоснования: Рекомендуются меры по защите кожи от солнечных лучей: ношение головных уборов, одежды с длинными рукавами, с закрытым декольте, брюк и длинных юбок, регулярные аппликации фотозащитных кремов с высоким индексом SPF (>50)

## 2.18. Тестовые задания по практике «Производственная (клиническая) практика. Базовая часть» (1 курс 2 семестр)

| **Номер задания** | **2.18.1** |
|---|---|
| Тип задания | Ситуационная задача |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 40 минут |
| Проверяемые компетенции | УК-1 (УК-1.1, УК-1.2, УК-1.3), УК-2 (УК-2.1, УК-2.2), ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-2 (ПК-2.1, ПК-2.2), ПК-4 (ПК-4.1, ПК-4.2), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3), ПК-6 (ПК-6.1, ПК-6.2, ПК-6.3, ПК-6.4, ПК-6.5), ПК-8 (ПК-8.1, ПК-8.2), ПК-10 (ПК-10.1, ПК-10.2), ПК-11 (ПК-11.1, ПК-11.2) |

*Прочитайте условие ситуационной задачи и запишите правильные ответы.*

**Ситуация** - Женщина 30 лет обратилась на прием к врачу-дерматовенерологу.

**Жалобы** - На высыпания на коже туловища, верхних конечностей, сильный зуд, усиливающийся в ночное время.

**Анамнез заболевания** - Считает себя больной в течение недели, когда впервые обратила внимание на высыпания в межпальцевых промежутках кистей, сопровождающихся сильным зудом. В течение двух дней сыпь распространилась на кожу локтей, затем на кожу живота и спины. Отмечает появление зуда у ребенка.

**Анамнез жизни** - Хронические заболевания отрицает. Не курит, алкоголь не употребляет. Замужем. Беременность 1, роды 1. Проживает с мужем и сыном (5 лет). У родителей заболеваний кожи не было.

**Объективный статус** - Высыпания представлены эритематозными папулами, местами покрытыми кровянистыми корочками. Локализуются в области переднебоковых поверхностей живота, нижней части спины, в области локтевых суставов и межпальцевых промежутков. Некоторые элементы расположены попарно. На коже живота, ягодиц, бедер – точечные и линейные экскориации. Ногти на кистях имеют полированный вид.

*2.18.1.1. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Для постановки диагноза необходимо проведение

А) Симптома Никольского

Б) Микроскопического исследования препарата

В) Граттажа

Г) Посева на питательной среде

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Б

Ключ обоснования: Рекомендуется микроскопическое исследование нативного препарата (соскоб с кожи, извлечение клеща иглой).

*2.18.1.2. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

При микроскопическом исследовании препарата обнаружен чесоточный клещ. Для подтверждения диагноза необходимо проверить симптом

А) Никольского

Б) Бенье

В) Андокского

Г) Арди-Горчакова

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Г

Ключ обоснования: Симптом Арди – пустулы и гнойные корочки на локтях и в их окружности, симптом Горчакова – кровянистые корочки в области локтей и в их окружности.

*2.18.1.3. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Предполагаемым диагнозом у пациентки будет

А) Чесотка

Б) Атопический дерматит

В) Флеботодермия

Г) Педикулез

Ответ:

Обоснование:

Ключ: А

Ключ обоснования: Типичная чесотка. Локализация: межпальцевые складки кистей, сгибательные поверхности области нижних и верхних конечностей, локти, лучезапястные суставы, подкрыльцовые впадины, область живота, у мужчин – кожа полового члена, у женщин – окружность сосков молочных желез, у детей – ладони, подошвы, ягодицы.

Больных беспокоит зуд, усиливающийся в вечернее и ночное время – характерный субъективный симптом чесотки.

Диагностические симптомы при чесотке:

симптом Арди – пустулы и гнойные корочки на локтях и в их окружности;

симптом Горчакова – кровянистые корочки в области локтей и в их окружности;

симптом Михаэлиса – кровянистые корочки и импетигинозные высыпания в межъягодичной складке с переходом на крестец;

симптом Сезари – обнаружение чесоточного хода пальпаторно в виде легкого полосовидного возвышения.

*2.18.1.4. Запишите правильный ответ.*

Возбудителем чесотки является _____.

Ответ:

Ключ: Чесоточный клещ Sarcoptes scabiei

*2.18.1.5. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

В качестве терапии больному можно назначить

А) Стибоглюконат

Б) Метронидазол

В) Бензил-бензонат

Г) Малатион

Ответ:

Обоснование:

Ключ: В

Ключ обоснования: Рекомендуются препараты на основе бензилового эфира бензойной кислоты: бензилбензоата.

*2.18.1.6. Запишите правильный ответ.*

Обработку скабицидами необходимо проводить на ___ и ___ день курса.

Ответ:

Ключ: 1 и 4

*2.18.1.7. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Перед нанесение скабицидов необходимо

А) Подстричь ногти

Б) Смазать кожу эмолиентами

В) Обработать расчесы анилиновыми красителями

Г) Помыться и распарить кожу

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Г

Ключ обоснования: После мытья больного препарат распыляют на расстоянии 20–30 см от кожи.

*2.18.1.8. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

В качестве альтернативной терапии больному можно назначить

А) Пентамидинизонат

Б) Хлорпромазин

В) Диоксометилтетрагидропиримидин

Г) Пиперонилбутоксид + эсбиол

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Г

Ключ обоснования: Пиперонилбутоксид + эсбиол аэрозоль для наружного применения и 5% концентрат эмульсии перметрина в этаноле

*2.18.1.9. Запишите правильный ответ.*

Норвежская чесотка возникает у пациентов с _____.

Ответ:

Ключ: Иммунодефицитом

*2.18.1.10. Запишите правильный ответ.*

Чесоточный клещ активизируется _____.

Ответ:

Ключ: Ночью

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.18.2** |
| Тип задания | Ситуационная задача |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 40 минут |
| Проверяемые компетенции | УК-1 (УК-1.1, УК-1.2, УК-1.3, УК-2 (УК-2.1, УК-2.2), ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-2 (ПК-2.1, ПК-2.2), ПК-4 (ПК-4.1, ПК-4.2), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3), ПК-6 (ПК-6.1, ПК-6.2, ПК-6.3, ПК-6.4, ПК-6.5), ПК-8 (ПК-8.1, ПК-8.2), ПК-10 (ПК-10.1, ПК-10.2), ПК-11 (ПК-11.1, ПК-11.2) |

*Прочитайте условие ситуационной задачи и запишите правильные ответы.*

**Ситуация** - Женщина 20 лет обратилась на прием к врачу-дерматовенерологу.

**Жалобы** - На высыпания на коже верхних конечностей и туловища.

**Анамнез заболевания** - Летом 2 недели назад после контакта с уличной кошкой появились высыпания на коже верхних конечностей, затем патологический процесс распространился на кожу туловища. Обследование не проводилось.

**Анамнез жизни** - Хронические заболевания отрицает. У родственников грибковых заболеваний не выявлено. Не курит, алкоголем не злоупотребляет. Хирургических вмешательств не было.

**Объективный статус** - На коже туловища и верхних конечностей имеются множественные очаги округлой формы, с чёткими границами, с возвышающимся валиком по периферии, покрытые сероватыми чешуйками. Субъективно зуд не беспокоит. Ногтевые пластины кистей и стоп не изменены

*2.18.2.1. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Основным методом обследования, необходимым для подтверждения диагноза, является

А) Микроскопическое исследование соскоба кожи туловища и верхних конечностей на грибы

Б) Бактериологическое исследование

В) Бактериоскопическое исследование
Г) Определение уровня IgE в сыворотке крови

Ответ:

Обоснование:

Ключ: А

Ключ обоснования: Диагностика грибковых заболеваний основывается на результатах микроскопического исследования патологического материала кожи, волос из очага поражения.

*2.18.2.2. Запишите правильный ответ.*

Анамнестическим данным, позволяющим предположить диагноз, является _____.

Ответ:

Ключ: Контакт с уличной кошкой

*2.18.2.3. Запишите правильный ответ.*

Для постановки диагноза применяется _____ исследование.

Ответ:

Ключ: Люминисцентное

*2.18.2.4. Запишите правильный ответ.*

При микроскопическом исследовании в соскобе с кожи туловища и верхних конечностей у пациентки обнаружены мицелии грибов. Наиболее вероятным диагнозом в данной клинической ситуации является _____ .

Ответ:

Ключ: Микроспория

*2.18.2.5. Запишите правильный ответ.*

При распространенной форме микроспории гладкой кожи назначают системный антимикотический препарат _____ . Рекомендуемая доза препарата составляет _____ мг в сутки.

Ответ:

Ключ: Тербинафрин. 250

*2.18.2.6. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Перед назначением системной антимикотической терапии у взрослых необходимо провести

А) Гастроскопическое исследование
Б) Ультразвуковое исследование органов брюшной полости
В) Биохимическое исследование крови
Г) Ультразвуковое исследование щитовидной железы

Ответ:

Обоснование:
Ключ: В
Ключ обоснования: Для исключения противопоказаний.

*2.18.2.7. Запишите правильный ответ.*

Наружная противогрибковая терапия проводится до ___ отрицательных результатов на грибы.

Ответ:
Ключ: 3

*2.18.2.8. Запишите правильный ответ.*

Препаратом выбора для лечения микроспории является _____.

Ответ:
Ключ: Гризеофульвин

*2.18.2.8. Запишите правильный ответ.*

Показанием к госпитализации является _____.

Ответ:
Ключ: Отсутствие эффекта от амбулаторного лечения

| **Номер задания** | **2.18.3** |
|---|---|
| Тип задания | Ситуационная задача |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 40 минут |
| Проверяемые компетенции | УК-1 (УК-1.1, УК-1.2, УК-1.3), УК-2 (УК-2.1, УК-2.2), ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-2 (ПК-2.1, ПК-2.2), ПК-4 (ПК-4.1, ПК-4.2), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3), ПК-6 (ПК-6.1, ПК-6.2, ПК-6.3, ПК-6.4, ПК-6.5), ПК-8 (ПК-8.1, ПК-8.2), ПК-10 (ПК-10.1, ПК-10.2), ПК-11 (ПК-11.1, ПК-11.2) |

*Прочитайте условие ситуационной задачи и запишите правильные ответы.*

**Ситуация** - Мужчина в возрасте 63 лет обратился на прием к дерматовенерологу.

**Жалобы** - На высыпания в области грудной клетки слева, сопровождающиеся выраженной болью и жжением.

**Анамнез заболевания** - Со слов больного, отмечает начало заболевания около 3 дней назад. До начала заболевания отметил общее недомогание (головные боли, заложенность в носу). Самостоятельно использовал препарат «Витамин С» без эффекта. На следующий день отметил высыпания, сопровождающиеся жжением на боковой поверхности грудной клетки.

**Анамнез жизни**: Курит примерно по полпачки в день около 10 лет. Злоупотребление алкоголем отрицает. Заболеваний кожи ранее не было. В анамнезе: язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки,

ремиссия; хронический бронхит курильщика; гепатит А в 20 лет, ветряная оспа, корь и эпидемический паротит в детстве.

Объективный статус - На коже туловища слева по ходу межреберного нерва имеется эритема красного цвета размером до 10-12 см, с неправильными очертаниями, нечеткими границами. На фоне эритемы располагаются сгруппированные пузырьки около 1мм в диаметре, с округлыми очертаниями, плотной покрышкой, мутным содержимым, склонные к слиянию.

*2.18.3.1. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

На основании анамнеза и клинической картины заболевания наиболее вероятным диагнозом является

А) Многоформная экссудативная эритема

Б) Токсикодермия

В) Вульгарная пузырчатка

Г) Опоясывающий лишай

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Г

Ключ обоснования: Особенностью высыпаний при опоясывающем герпесе являются расположение и распределение элементов сыпи, которые наблюдаются с одной стороны и ограничены областью иннервации одного сенсорного ганглия. Клиническая картина опоясывающего герпеса включает в себя кожные проявления и неврологические расстройства.
У большинства иммунокомпетентных пациентов (60–90%) сильная острая боль сопровождает появление кожной сыпи.

*2.18.3.2. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Основным симптомом опоясывающего лишая является

А) Конъюнктивит

Б) Пузырьковые высыпания

В) Тонзиллит

Г) Невралгия

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Г

Ключ обоснования: Боль является основным симптомом опоясывающего герпеса. Она часто предшествует развитию кожной сыпи и наблюдается после разрешения высыпаний (постгерпетическая невралгия).

*2.18.3.3. Запишите правильный ответ.*

В качестве рекомендованного лекарственного препарата для системной терапии пациенту можно назначить _____. Разовая доза препарата при применении по поводу опоясывающего лишая составляет ____ мг ____ раз в сутки _____ дней.

Ответ:

Ключ: Ацикловир. 800. 5. 7

*2.18.3.4. Запишите правильный ответ.*

В качестве альтернативного противовирусного препарата для системной терапии по поводу опоясывающего лишая может быть рекомендован _____. Разовая доза препарата при применении по поводу опоясывающего лишая составляет ____ мг ___ раз в сутки.

Ответ:

Ключ: Валацикловир. 1000. 3

*2.18.3.5. Запишите правильный ответ.*

Назначение противовирусных препаратов наиболее эффективно в первые ____ развития клинических проявлений заболевания.

Ответ:

Ключ: 72 часа

*2.18.3.6. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

При необходимости верификации диагноза опоясывающего лишая для идентификации вируса *Varicellazoster* рекомендовано проведение

А) Иммуноблотинга

Б) Полимеразно-цепной реакции

В) Реакции пассивной гемагглютинации
Г) Микроскопического исследования в темном поле

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Б

Ключ обоснования: Рекомендуется при необходимости для верификации диагноза использовать методы амплификации нуклеиновых кислот (ПЦР) для идентификации вируса Varicella zoster, содержащегося в материале из очагов поражения ОГ на коже и/или слизистых оболочках.

*2.18.3.7. Запишите правильный ответ.*

К атипичным формам опоясывающего лишая относят _____.

Ответ:

Ключ: Буллезную

*2.18.3.8. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Высокий риск развития опоясывающего герпеса имеется при
А) тиреотоксикозе
Б) хроническом тонзиллите
В) надпочечниковой недостаточности
Г) ВИЧ-инфекции

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Г

Ключ обоснования: К иммуносупрессивным состояниям, ассоциированным с высоким риском развития ОГ, относятся: инфицирование ВИЧ, пересадка костного мозга, лейкоз и лимфомы, химиотерапия и лечение системными глюкокортикостероидными препаратами.

| **Номер задания** | **2.18.4** |
|---|---|
| Тип задания | Ситуационная задача |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 40 минут |
| Проверяемые компетенции | УК-1 (УК-1.1, УК-1.2, УК-1.3), УК-2 (УК-2.1, УК-2.2), ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-2 (ПК-2.1, ПК-2.2), ПК-4 (ПК-4.1, ПК-4.2), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3), ПК-6 (ПК-6.1, ПК-6.2, ПК-6.3, ПК-6.4, ПК-6.5), ПК-8 (ПК-8.1, ПК-8.2), ПК-10 (ПК-10.1, ПК-10.2), ПК-11 (ПК-11.1, ПК-11.2) |

*Прочитайте условие ситуационной задачи и запишите правильные ответы.*

**Ситуация** - Мужчина 32 года обратился на прием к врачу-дерматовенерологу.

**Жалобы** - На высыпания на коже в подмышечных областях, сопровождающиеся болезненностью.

**Анамнез заболевания** - Считает себя больным в течение 2 лет, когда впервые отметил появление округлых плотных образований размером с «грецкий орех» на коже в подмышечной области справа, сопровождающихся болезненностью, и самостоятельно вскрывающихся с выделением большого количества гноя.

При обращении к врачу-хирургу проведено иссечение образований, назначена антибиотикотерапия с положительным эффектом в виде регресса высыпаний. После 12 месяцев ремиссии отметил появление новых образований в подмышечных областях.

**Анамнез жизни**:

- Рос и развивался нормально.
- Перенесенные и хронические заболевания: ОРВИ. Хронический гастрит. Хронический пиелонефрит.
- Хирургические вмешательства: аппендэктомия 10 лет назад.
- Наследственность: у отца псориаз.
- Аллергоанамнез: не отягощен.
- Курит в течение 15 лет, пачка сигарет в день. Алкоголем не злоупотребляет.

**Объективный статус** - Поражение кожи носит ограниченный характер. Высыпания локализуются в подмышечных областях. Представлены глубокими абсцедирующими узлами синюшно-багрового цвета, спаивающимися между собой и окружающими тканями, образуя крупные воспалительные инфильтраты, на поверхности которых формируются множественные фистулы и свищи с обильным гнойным отделяемым; а также гипертрофическими рубцами. Субъективно – болезненность.

*2.18.4.1. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Основным методом обследования, необходимым для подтверждения диагноза, является

А) Культуральное исследование

Б) Проба Пирке

В) Осмотр в лампой Вуда

Г) Иммуногистохимическое исследование

Ответ:

Обоснование:

Ключ: А

Ключ обоснования: Рекомендуется микробиологическое (культуральное) исследование отделяемого высыпных элементов кожи на чувствительность к антибактериальным и противогрибковым препаратам.

*2.18.4.2. Запишите правильный ответ.*

К анамнестическим данным, позволяющим предположить диагноз, относят _____.

Ответ:

Ключ: Хронический пиелонефрит

*2.18.4.3. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Наиболее информативным клиническим признаком для постановки диагноза является

А) Локализация высыпаний

Б) Образование фистул

В) Болезненность

Г) Наличие рубцов

Ответ:

Обоснование:

Ключ: А

Ключ обоснования: Преимущественная локализация заболевания – кожа в подмышечной области, вокруг сосков, пупка, половых органов и заднего прохода.

*2.18.4.4. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Наиболее вероятным диагнозом в данной клинической ситуации является

А) Гидраденит

Б) Псориаз обыкновенный

В) Сикоз вульгарный

Г) Скрофулодерма

Ответ:

Обоснование:

Ключ: А

Ключ обоснования: Заболевание характеризуется появлением в толще кожи небольших инфильтратов размером с горошину, которые постепенно увеличиваются, спаиваются между собой и с окружающими тканями, образуя сплошной болезненный воспалительный инфильтрат синюшно-багрового цвета.

*2.18.4.5. Запишите правильный ответ.*

В качестве системной терапии больному рекомендуется _____.

Ответ:

Ключ: Амоксициллин

*2.18.4.6. Запишите правильный ответ.*

Рекомендуемая взрослым кратность приема амоксициллина в комбинации с клавулановой кислотой составляет (500+125) мг ____ раз(а) в сутки.

Ответ:

Ключ: 2

*2.18.4.7. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

При пиодермиях, сопровождающихся язвенными дефектами кожи, для определения тактики лечения, рекомендуется консультация

А) Травматолога-ортопеда

Б) Хирурга

В) Эндокринолога

Г) Физиотерапевта

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Б

Ключ обоснования: При пиодермиях, сопровождающихся язвенными дефектами кожи, рекомендуется удаление и выскабливание отдельных очагов поражения, рассечение и коагуляция свищевых ходов. Решение о проведении хирургического лечения принимается врачом-хирургом.

*2.18.4.8. Запишите правильный ответ.*

К первичной профилактике гидраденита относят _____.

Ответ:

Ключ: Антисептическую обработку микротравм

*2.18.4.9. Запишите правильный ответ.*

Возбудителем гидраденита чаще всего является _____.

Ответ:

Ключ: Staphylococcus aureus

*2.18.4.10. Запишите правильный ответ.*

У больных с тяжелым течением пиодермии часто выявляется нарушение _____ обмена.

Ответ:

Ключ: Углеводного

| **Номер задания** | **2.18.5** |
|---|---|
| Тип задания | Ситуационная задача |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 40 минут |
| Проверяемые компетенции | УК-1 (УК-1.1, УК-1.2, УК-1.3), УК-2 (УК-2.1, УК-2.2), ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-2 (ПК-2.1, ПК-2.2), ПК-4 (ПК-4.1, ПК-4.2), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3), ПК-6 (ПК-6.1, ПК-6.2, ПК-6.3, ПК-6.4, ПК-6.5), ПК-8 (ПК-8.1, ПК-8.2), ПК-10 (ПК-10.1, ПК-10.2), ПК-11 (ПК-11.1, ПК-11.2) |

*Прочитайте условие ситуационной задачи и запишите правильные ответы.*

**Ситуация** - Мужчина 50 лет обратился к врачу-дерматовенерологу.

**Жалобы** - На высыпания на туловище и верхних конечностях без субъективных ощущений.

**Анамнез заболевания** - После возращения из отпуска (был на море) пациент заметил на груди белые пятна и обратился к врачу. До отпуска обратил внимание на мелкие высыпания розового цвета, которые разрешились без лечения на отдыхе. Отмечает, что такие высыпания у него были после прохождения службы в армии, к врачу не обращался. Склонен к повышенному потоотделению.

**Анамнез жизни**: В анамнезе остеосинтез правого бедра после перелома в 1983 году, язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки, ишемическая болезнь сердца, стабильная стенокардия, ожирение II степени. Женат, половые контакты со слов только с женой. Половая жизнь с 17 лет. У родителей заболеваний кожи не было. Курит в течение 20 лет по 10-15 сигарет в день, алкоголь употребляет умеренно

**Объективный статус**: Высыпания представлены депигментированными пятнами неправильной формы на фоне загорелой кожи. Местами сливаются в крупные пятна размером до 3 сантиметров. Локализуются на передней поверхности туловища, спине, плечах.

*2.18.5.1. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Для постановки диагноза необходимо проведение

А) Витропрессии

Б) Пробы уксусной кислотой

В) Гистаминовой пробы

Г) Йодной пробы

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Г

Ключ обоснования: При смазывании участков 5% настойкой йода пятна разноцветного лишая окрашиваются йодом более интенсивно за счет пропитывания отрубевидных чешуек.

*2.18.5.2. Запишите правильный ответ.*

Для постановки диагноза пациенту необходимо проведение_____.

Ответ:

Ключ: Микроскопического исследования чешуек

*2.18.5.3. Запишите правильный ответ.*

Наиболее вероятным диагнозом в данной клинической ситуации является_____.

Ответ:

Ключ: Разноцветный лишай

*2.18.5.4. Запишите правильный ответ.*

Возбудителем разноцветного лишая является_____.

Ответ:

Ключ: Malassezia furfur

*2.18.5.5. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

В качестве терапии больному можно предложить топические

А) Ретиноиды

Б) Глюкокортикостероиды

В) Антимикотики

Г) Антибиотики

Ответ:

Обоснование:

Ключ: С

Ключ обоснования: Рекомендуются для наружной терапии при ограниченных формах заболевания топические препараты.

*2.18.5.6. Запишите правильный ответ.*

Предпочтительно использовать лекарственную форму в виде_____.

Ответ:

Ключ: Крема

*2.18.5.7. Запишите правильный ответ.*

Рекомендуется назначит пациенту_____.

Ответ:

Ключ: Бифоназол

*2.18.5.8. Запишите правильный ответ.*

При неэффективности местной терапии, к лечению необходимо добавить_____.

Ответ:

Ключ: Системные антимикотики

*2.18.5.9. Запишите правильный ответ.*

В качестве препарата выбора системной терапии рекомендуется_____.

Ответ:

Ключ: Кетоконазол

*2.18.5.10. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Разноцветный лишай относится к

А) Глубоким микозам

Б) Кератомикозам

В) Трихомикозам

Г) Эпидермомикозам

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Б

Ключ обоснования: Разноцветный лишай – поверхностное грибковое заболевание кожи, относящееся к группе кератомикозов.

*2.18.5.11. Запишите правильный ответ.*

К провоцирующим факторам дерматоза относится_____.

Ответ:

Ключ: Гипергидроз

**2.19. Тестовые задания по практике «Производственная (клиническая) практика. Базовая часть» (2 курс 3 семестр)**

| **Номер задания** | **2.19.1** |
|---|---|
| Тип задания | Ситуационная задача |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 40 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-4 (ПК-4.1, ПК-4.2), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3), ПК-6 (ПК-6.1, ПК-6.2, ПК-6.3, ПК-6.4, ПК-6.5), ПК-7 (ПК-7.1, ПК-7.2), ПК-8 (ПК-8.1, ПК-8.2), ПК-10 (ПК-10.1, ПК-10.2), ПК-11 (ПК-11.1, ПК-11.2), ПК-12 (ПК-12.1) |

*Прочитайте условие ситуационной задачи и запишите правильные ответы.*

**Ситуация** - Девушка 18 лет обратилась на прием к врачу-дерматовенерологу.

**Жалобы** - На выделения из половых путей, появления неприятного запаха, жжения.

**Анамнез заболевания** - После антибиотикотерапии по поводу обострения хронического тонзиллита отметила появление выделений с неприятным, «рыбным» запахом.

**Анамнез жизни** - Половой жизнью не живет. Курит в течение 2 лет по 3-5 сигарет в день, алкоголь не употребляет. В анамнезе хронический тонзиллит, дискинезия желчевыводящих путей.

**Объективный статус** - При объективном осмотре: наружные половые органы развиты правильно, видимые слизистые розового цвета, не отечные, без признаков воспаления. Имеются гомогенные беловато-серые вагинальные выделения густой консистенции, равномерно распределяющиеся по слизистой оболочке вульвы и влагалища. Шейка матки цилиндрической формы, не отечная. Наружный зев округлый, замкнут. Матка в anteflexio, не увеличена, при смещении безболезненная. Придатки не пальпируются, безболезненные. При ректальном исследовании: стенки кишки эластичные. Просвет кишки обычный. Патологического содержимого в просвете нет. Складки слизистой

подвижные. Слизистая обычного цвета. Ранимость слизистой отсутствует. Сфинктер без особенностей.

*2.19.1.1. Запишите правильный ответ.*

Для постановки диагноза необходимо проведение _____.

Ответ:

Ключ: Микроскопического исследования

*2.19.1.2. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

На основании клинико-анамнестических данных и результатов лабораторного обследования (выявлены «ключевые» клетки) наиболее вероятным диагнозом у данной пациентки будет

А) Хламидийная инфекция

Б) Бактериальный вагиноз

В) Гонококковая инфекция

Г) Урогенитальный трихомониаз

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Б

Ключ обоснования: Диагноз бактериального вагиноза устанавливается на основании выявления трех из четырех критериев:

- гомогенные беловато-серые выделения из половых путей, с неприятным «рыбным» запахом;
- pH влагалищных выделений выше 4,5;
- положительный аминотест;
- выявление «ключевых» клеток при микроскопии влагалищных выделений.

*2.19.1.3. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Для микроскопического исследования при данной патологии также будет характерно

А) Наличие атипичных клеток

Б) Уменьшение или исчезновение лактобацилл

В) Уменьшение кокковой микробиоты

Г) Наличие псевдомицелия

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Б

Ключ обоснования: При микроскопическом исследовании, кроме выявления «ключевых» клеток, необходимо отмечать уменьшение количества или исчезновение лактобацилл; увеличение количества смешанной микробной

(не лактобациллярной) микробиоты; отсутствие местной лейкоцитарной реакции.

*2.19.1.4. Запишите правильный ответ.*

В качестве основной терапии пациенту можно предложить _____ . Препарат предпочтительнее назначить _____

Ответ:

Ключ: Клиндамицин. Местно (интравагинально 1 раз в сутки (на ночь))

*2.19.1.5. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

В качестве системной терапии можно предложить

А) Вориконазол
Б) Метронидазол
В) Азитромицин
Г) Офлоксацин

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Б

Ключ обоснования: Рекомендованные схемы лечения - метронидазол 500,0 мг перорально 2 раза в сутки в течение 7 дней.

*2.19.1.6. Запишите правильный ответ.*

В качестве лечения у беременных необходимо использовать _____ .

Ответ:

Ключ: Системную терапию

*2.19.1.7. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Для диагностики бактериального вагиноза используют критерии

А) SCORAD
Б) PASI
В) SOFA
Г) Amsel

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Г

Ключ обоснования: Диагноз бактериального вагиноза устанавливается на основании выявления трех из четырех критериев Amsel.

*2.19.1.8. Запишите правильный ответ.*

К предрасполагающему фактору развития бактериального вагиноза у данной больной относится _____.

Ответ:

Ключ: Антибиотикотерапия

*2.19.1.9. Запишите правильный ответ.*

Ведущую роль в патогенезе бактериального вагиноза отводят увеличению содержания _____.

Ответ:

Ключ: Gardnerellavaginalis и Atopobiumvaginae

| **Номер задания** | **2.19.2** |
|---|---|
| Тип задания | Ситуационная задача |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 40 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-4 (ПК-4.1, ПК-4.2), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3), ПК-6 (ПК-6.1, ПК-6.2, ПК-6.3, ПК-6.4, ПК-6.5), ПК-7 (ПК-7.1, ПК-7.2), ПК-8 (ПК-8.1, ПК-8.2), ПК-10 (ПК-10.1, ПК-10.2), ПК-11 (ПК-11.1, ПК-11.2), ПК-12 (ПК-12.1) |

*Прочитайте условие ситуационной задачи и запишите правильные ответы.*

**Ситуация** - Мужчина 49 лет обратился к врачу-дерматовенерологу.

**Жалобы** - Предъявляет жалобы на боль и рези при мочеиспускании, скудные слизисто-гнойные выделения из уретры.

**Анамнез заболевания** - Болен в течение 3 дней. Указывает, что 10 дней назад имел гомосексуальные незащищенные контакты с малоизвестным необследованным мужчиной. Самостоятельно принимал доксициклин, без эффекта.

**Анамнез жизни** - Принадлежит к ЛГБТ сообществу. Курит в течение 5 лет по 15-20 сигарет в день, алкоголь употребляет умеренно, не женат. Постоянного полового партнера нет. Указывает на периодические незащищенные гомосексуальные половые контакты. В анамнезе сифилис в 2002 году, ВИЧ-инфекция.

**Объективный статус** - При объективном осмотре мужские половые органы развиты правильно, органы мошонки, половой член нормальных размеров, без аномалий развития, опухолевых образований. Слизистая оболочка полового члена чистая, бледно-розовая, специфических высыпных элементов нет. Наружная слизистая оболочка наружного отверстия уретры гиперемирована. Выделения из уретры скудные, слизисто-гнойные. При пальпации органы мошонки и половой член безболезненные. При осмотре перианальной области наблюдается незначительная гиперемия складок анального отверстия. В складках скудное гнойное отделяемое. При ректальном исследовании: стенки кишки эластичные, умеренно болезненные. Просвет кишки обычный. Патологического содержимого в просвете нет.

Складки слизистой подвижные. Слизистая гиперемирована, со скудным гнойным отделяемым. Наблюдается ранимость слизистой. Сфинктер расслабляется при пальпации, наблюдается анальная инконтиненция. При пальпации предстательная железа безболезненная, плотно-эластичная, размером около 3 см.

**Результаты обследования**

Культуральное исследование на N. gonorrhoeae

Получен рост Neisseria gonorrhoeae

| Наименование | Результат |
|---|---|
| Benzylpenicillin | S |
| Cefixime | S |
| Cefotaxime | S |
| Ciprofloxacin | S |
| Tetracycline | R |

S – чувствительный; I – промежуточная чувствительность; R – резистентный.

Локализация: урогенитальный тракт (отделяемое уретры).

Комментарий: Ofloxacin – S.

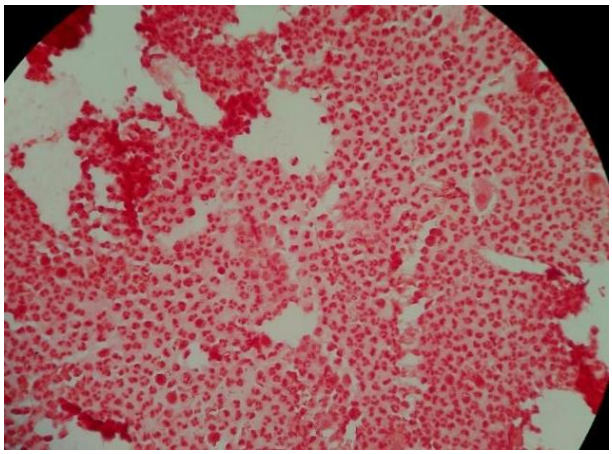
Полимеразная цепная реакция на N. Gonorrhoeae

| Показатель | Результат |
|---|---|
| ДНК Neisseria gonorrhoeae, (качественно) | Обнаружено |
| ДНК Trichomonas vaginalis, (качественно) | Не обнаружено |
| ДНК Chlamydia trachomatis, (качественно) | Не обнаружено |
| ДНК Mycoplasma genitalium, (качественно) | Не обнаружено |
| ДНК Ureaplasma parvum, (качественно) | Не обнаружено |
| ДНК Ureaplasma urealiticum, (качественно) | Не обнаружено |

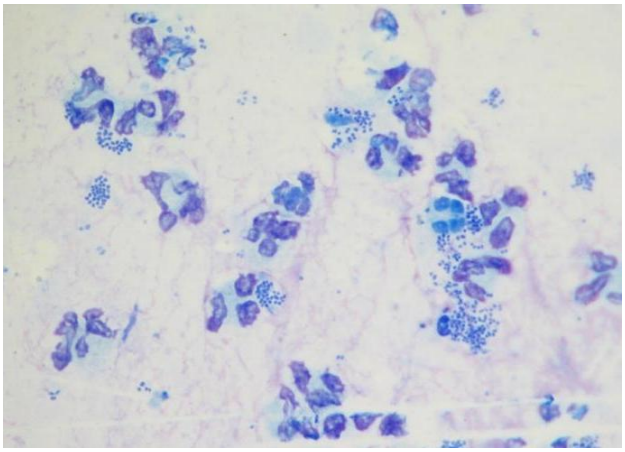
Микроскопическое исследование материала из прямой кишки и уретры

| Бактериоскопия | U |
|---|---|
| Лейкоциты | 20-40-80 в поле зрения |
| Эпителий | В небольшом количестве |
| Слизь | В большом количестве |
| Гонококки | Обнаружены гр – диплококки внутриклеточно и внеклеточно |
| Трихомонады | Не обнаружены |
| Грам + кокки | Не обнаружены |
| Грам – палочки | Не обнаружены |
| Грам + палочки | Не обнаружены |
| Грибы | Не обнаружены |

| Показатель | Урогенитальный тракт |
|---|---|
| Эпителий | В небольшом количестве |
| Лейкоциты | 50-60-70 в поле зрения |
| Слизь | В небольшом количестве |
| Трихомонады | Не обнаружено |
| Грам (+) диплококки | Не обнаружено |
| Грам (-) диплококки | Внутри- и внеклеточно |
| Грам (+) кокки | Не обнаружено |
| Грам (-) кокки | Не обнаружено |
| Грам (+) палочки | Не обнаружено |
| Грам (-) палочки | Не обнаружено |
| Грибы | Не обнаружено |



Окраска по Граму



Окраска метиленовым синим

*2.19.2.1. Запишите правильный ответ.*

В данном клиническом случае можно верифицировать диагноз _____.

Ответ:

Ключ: Гонококковая инфекция

*2.19.2.2. Запишите правильный ответ.*

К анамнестическим данным, позволяющим предположить диагноз в данной клинической ситуации, относят _____.

Ответ:

Ключ: Данные лабораторного исследования партнера

*2.19.2.3. Запишите правильный ответ.*

Целью лечения в данной клинической ситуации является эрадикация микроорганизма Nesseria _____.

Ответ:

Ключ: gonorrhoeae

*2.19.2.4. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Лечение гонококковой инфекции у данного пациента проводится препаратом

А) Клиндамицин

Б) Метронидазол

В) Цефтриаксон

Г) Доксициклин

Ответ:

Обоснование:

Ключ: В

Ключ обоснования: Рекомендуется для лечения гонококковой инфекции нижних отделов мочеполового тракта без абсцедирования парауретральных и придаточных желез, гонококкового фарингита и гонококковой инфекции аноректальной области назначать один из следующих антибактериальных препаратов: цефтриаксон 500 мг внутримышечно однократно.

*2.19.2.5. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Рекомендовано для лечения гонококковой инфекции у данного пациента назначить перорально

А) Орнидазол

Б) Тетрациклин

В) Пенициллин

Г) Цефиксим

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Г

Ключ обоснования: Цефиксим 400 мг перорально однократно.

*2.19.2.6. Запишите правильный ответ.*

В данной клинической ситуации рекомендуется для лечения гонококковой инфекции нижних отделов мочеполового тракта с абсцедированием парауретральных и придаточных желез назначить цефтриаксон внутримышечно или внутривенно по схеме: __ г каждые __ часов в течение ____ дней.

Ответ:

Ключ: 1; 24; 14

*2.19.2.7. Запишите правильный ответ.*

При осложненной форме гонококковой инфекции через 24-48 часов после начала парентеральной антибактериальной терапии, при условии исчезновения клинических симптомов заболевания, возможно продолжение терапии по схеме_____

Ответ:

Ключ: цефиксим 400 мг перорально 2 раза в сутки в течение 14 дней

*2.19.2.8. Запишите правильный ответ.*

В данной клинической ситуации установление излеченности гонококковой инфекции на основании культурального метода и методов амплификации РНК (NASBA) проводится через _____ дней после окончания лечения

Ответ:

Ключ: 14

*2.19.2.9. Запишите правильный ответ.*

В данной клинической ситуации установление излеченности гонококковой инфекции на основании методов амплификации ДНК (ПЦР, ПЦР в реальном времени) проводится не ранее, чем через _____ после окончания лечения

Ответ:

Ключ: 1 месяц

| **Номер задания** | **2.19.3** |
|---|---|
| Тип задания | Ситуационная задача |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 40 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-4 (ПК-4.1, ПК-4.2), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3), ПК-6 (ПК-6.1, ПК-6.2, ПК-6.3, ПК-6.4, ПК-6.5), ПК-7 (ПК-7.1, ПК-7.2), ПК-8 (ПК-8.1, ПК-8.2), ПК-10 (ПК-10.1, ПК-10.2), ПК-11 (ПК-11.1, ПК-11.2), ПК-12 (ПК-12.1) |

*Прочитайте условие ситуационной задачи и запишите правильные ответы.*

**Ситуация** - Пациент 29 лет обратился на консультацию к врачу-дерматовенерологу.

**Жалобы** - На высыпания на коже туловища и верхних конечностей.

**Анамнез заболевания** - Считает себя больным в течение 2 недель, когда впервые появились высыпания на коже туловища и затем постепенно распространились на верхние конечности. Высыпания появились через некоторое время после простуды, по поводу которой принимал противовирусные и жаропонижающие препараты. Пациент указывает на бытовые контакты с больным корью 2 недели назад.

**Анамнез жизни:**

- Перенесенные и хронические заболевания: ОРВИ.
- Не курит, алкоголем не злоупотребляет.
- Хирургические вмешательства: отрицает.
- Аллергоанамнез: не отягощен.
- Наследственность: не отягощена.
- Семейное положение: не женат, периодические случайные половые связи. Последний половой контакт примерно 2,5 месяца назад.

**Объективный статус** - Поражение кожи носит распространенный характер. Высыпания располагаются на коже туловища, преимущественно на передней и боковых поверхностях груди и живота. Высыпания представлены множественными розово-красными розеолами, округлой формы, имеют четкие очертания, в среднем размером 0,5-1 см. Высыпания не сливаются между собой, исчезают при надавливании, субъективные ощущения отсутствуют. Видимые слизистые оболочки нормальной окраски, высыпаний не выявлено. Кожные покровы половых органов нормальной окраски, высыпаний не выявлено. Слизистая оболочка наружного отверстия уретры не измененная, выделения из уретры отсутствуют. Регионарные лимфатические узлы не увеличены, безболезненны, не спаяны с окружающими ткаными.

*2.19.3.1. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Основным методом обследования, необходимым для подтверждения диагноза, является

А) Определение IgMи IgGк возбудителю кори иммуноферментным анализом

Б) Реакция пассивной гемагглютинации для выявления антител к возбудителю сифилиса (Treponema pallidum)
В) Микроскопическое исследование соскоба кожи на мицелий патогенных грибов
Г) Определение уровня общего IgE в крови

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Б

Ключ обоснования: Рекомендуется использовать комплекс нетрепонемного (РМП, РПР, VDRL и другие аналоги) в количественном варианте постановки и трепонемного (РПГА, ИФА IgM+IgG, ИБ, ИХЛ, ИХГ) тестов для лабораторной диагностики ранних манифестных форм приобретенной сифилитической инфекции.

*2.19.3.2. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Анамнестическим данным, позволяющим предположить диагноз, является
А) Появление высыпаний через 2 месяца после полового контакта
Б) Бытовые контакты с больным корью
В) Прием жаропонижающих лекарственных препаратов
Г) Перенесенная острая респираторная вирусная инфекция

Ответ:

Обоснование:

Ключ: А

Ключ обоснования: Классический вторичный период сифилиса наступает в среднем через 2-3 месяца после инфицирования, обусловлен гематогенной диссеминацией инфекции на фоне развития инфекционного иммунитета и проявляется: высыпаниями на коже и/или слизистых оболочках.

*2.19.3.3. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Наиболее информативным клиническим признаком для постановки диагноза являются высыпания
А) Склонные к периферическому росту и слиянию
Б) С островоспалительными явлениями
В) Сопровождающиеся зудом
Г) Округлой формы и четких очертаний

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Г

Ключ обоснования: Вторичный сифилис проявляется розеолезными высыпаниями на коже.

*2.19.3.4. Запишите правильный ответ.*

Реакция пассивной гемагглютинации – положительная 4+ титр 1: 2560.

Наиболее вероятным диагнозом в данной клинической ситуации является _____.

Ответ:

Ключ: Вторичный сифилис

*2.19.3.5. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Препаратом выбора для лечения больных вторичным сифилисом в амбулаторных условиях является

А) Ампициллина калиевая соль

Б) Дибензилэтилендиаминовая соль бензилпенициллина

В) Оксациллина натриевая соль

Г) Карбенициллина динатриевая соль

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Б

Ключ обоснования: Рекомендуется для лечения больных вторичным сифилисом в амбулаторных условиях назначение дибензилэтилендиаминовой соли бензилпенициллина (бициллин-1).

*2.19.3.6. Запишите правильный ответ.*

Разовая доза дибензилэтилендиаминовой соли бензилпенициллина при лечении взрослых больных вторичным сифилисом составляет _____ млн. ЕД.

Ответ:

Ключ: 2,4

*2.19.3.7. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Препаратом выбора для лечения больных вторичным сифилисом в стационарных условиях является

А) Бензилпенициллина натриевая соль

Б) Амикацин

В) Ванкомицин

Г) Тобрамицин

Ответ:

Обоснование:

Ключ: А

Ключ обоснования: Рекомендуется для лечения больных вторичным сифилисом в стационарных условиях назначение бензилпенициллина натриевой соли кристаллической.

*2.19.3.8. Запишите правильный ответ.*

Суточная доза бензилпенициллина натриевой соли при лечении взрослых больных вторичным сифилисом составляет _____ млн. ЕД. Продолжительность лечение составляет _____ суток.

Ответ:

Ключ: 6; 28

*2.19.3.9. Запишите правильный ответ.*

После первого введения антибиотика у пациентов с сифилисом может развиться реакция_____.

Ответ:

Ключ: Яриша-Герксгеймера

*2.19.3.10. Запишите правильный ответ.*

Клинико-серологический контроль после окончания специфического лечения в течение первого года наблюдения осуществляют 1 раз в _____ месяца.

Ответ:

Ключ: 3

*2.19.3.11. Запишите правильный ответ.*

Лицам, находившимся в половом или тесном бытовом контакте с больными ранними формами сифилиса, показано превентивное лечение, у которых с момента контакта прошло не более _____ месяцев.

Ответ:

Ключ: 2

| **Номер задания** | **2.19.4** |
|---|---|
| Тип задания | Ситуационная задача |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 40 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-4 (ПК-4.1, ПК-4.2), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3), ПК-6 (ПК-6.1, ПК-6.2, ПК-6.3, ПК-6.4, ПК-6.5), ПК-7 (ПК-7.1, ПК-7.2), ПК-8 (ПК-8.1, ПК-8.2), ПК-10 (ПК-10.1, ПК-10.2), ПК-11 (ПК-11.1, ПК-11.2), ПК-12 (ПК-12.1) |

*Прочитайте условие ситуационной задачи и запишите правильные ответы.*

**Ситуация** - Мужчина, 23 лет обратился на прием дерматовенеролог.

**Жалобы** - На появление 3 дня назад болезненности при мочеиспускании, частых позывов к мочеиспусканию, выделений из мочеиспускательного канала.

**Анамнез заболевания** - Считает себя больным 3 дня, когда через 6 дней после полового контакта с малознакомой женщиной отметил появление выделений из уретры, рези при мочеиспускании и частых позывов к мочеиспусканию. Самостоятельно не лечился, Обратился для диагностики и лечения.

**Анамнез жизни:**

- Хронический тонзиллит
- Курит по10-12 сигарет в день, алкоголем не злоупотребляет
- Профессиональных вредностей не имеет
- Аллергическая реакция на бисептол в виде токсидермии.

**Объективный статус** - Состояние удовлетворительное. Вес 76 кг, рост 187 см. Температура тела $36.7^0$С. Дыхание в легких везикулярное. Хрипов нет. Чдд 16 в 1 мин. Тоны сердца ясные. АД 120 и 80 мм рт ст. Живот мягкий безболезненный. Стул регулярный, оформленный. Наружные половые органы сформированы правильно, органы мошонки не увеличены, безболезненны. Наружные половые органы сформированы правильно, губки уретры отечны, гиперемированы, выделения скудные слизистые. Субъективно: рези при мочеиспускании, частые позывы на мочеиспускание

*2.19.4.1. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

К необходимым лабораторным методам обследования относят

А) Исследование гормонального профиля

Б) Посев крови

В) Соскоб из уретры (микроскопическое исследование препарата, окрашенного 1% раствором метиленового синего и по Граму)

Г) Культуральное исследование на дерматомицеты (посев отделяемого уретры на дерматомицеты)

Ответ:

Обоснование:

Ключ: А

Ключ обоснования: Этиологическая диагностика проводится микроскопически и культурально путем обнаружения гонококков в выделениях из уретры и канала шейки матки, секрета половых желез, смывов из прямой кишки

*2.19.4.2. Запишите правильный ответ.*

Данными анамнеза, позволяющими предположить этиологию уретрита, являются_____.

Ответ:

Ключ: инкубационный период 6 дней; жалобы на выделения, рези при мочеиспускании, характер выделения

*2.19.4.3. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Инфекциями, передаваемыми половым путем, которыми мог одновременно заразиться наш пациент, являются

А) Туберкулез, микобактериоз

Б) Микоз, гарднерилез и др.

В) Трихомониаз, хламидиоз, уреаплазмоз, микоплазмоз, гарднерилез и т.д

Г) Муковисцедоз, кандидоз, криптококкоз

Ответ:

Обоснование:

Ключ: А

Ключ обоснования: Микст инфекция встречается часто, например с хламидиями выявляется в 30-60% случаях.

*2.19.4.4. Запишите правильный ответ.*

Реакциями, которые помогут в идентификации гонококков, являются_____.

Ответ:

Ключ: полимеразная цепная реакция, ДНК-ДНК-зондовая гибридизация, культуральное исследование с использованием селективных питательных сред и определением ферментативных свойств N. gonorroeae

*2.19.4.5. Запишите правильный ответ.*

Инструментальными исследованиями, применяемыми для топической диагностики гонореи, являются_____.

Ответ:

Ключ: УЗИ органов малого таза и органов мошонки, уретроскопия, пальпация уретры на буже, уретрография

*2.19.4.6. Запишите правильный ответ.*

Данному пациенту можно установить следующий клинический диагноз_____.

Ответ:

Ключ: Смешанный гонорейно-трихомонадный уретрит

*2.19.4.7. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Цели лечения данного пациента следующие

А) снятие симптомов заболевания

Б) восстановление фертильности

В) полное клиническое излечение, восстановление чувствительности головки полового члена

Г) эррадикация N. gonorreoe и Trichomonas vaginalis; исчезновение клинических симптомов заболевания; предотвращение развития осложнений; предупреждение инфицирования других лиц

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Г

Ключ обоснования: Лечение необходимо подбирать индивидуально каждому пациенту в зависимости от формы, стадии и тяжести течения заболевания, а также локализации процесса

*2.19.4.8. Запишите правильный ответ.*

Показаниями к госпитализации больного с гонореей являются_____.

Ответ:

Ключ: Диссеминированная гонококковая инфекция (артрит, остеомиелит, абсцесс мозга, эндокардит, менингит, миокардит, перикардит, перитонит, пневмония, сепсис)

*2.19.4.9. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Наиболее эффективные препараты для нашего больного

А) тетрациклиновые и нитрофурановые препараты

Б) фторхинолоны и нитрофурановые препараты

В) цефтриаксон (А), метронидазол (А)

Г) доксициклин и фуразолидон

Ответ:

Обоснование:

Ключ: В

Ключ обоснования: Пациенту с неосложненным гонорейным уретритом и трихомонозом показано лечение цефтриаксоном и метронидазолом

*2.19.4.10. Запишите правильный ответ.*

При осложненном течении гонорейной инфекции дополнительно рекомендуется_____.

Ответ:

Ключ: Патогенетическая терапия и физиотерапия

*2.19.4.11. Запишите правильный ответ.*

Установление излеченности от гонорейного и трихомониазного уретрита проводится _____.

Ответ:

Ключ: Культуральным методом или ПЦР через 14 и 30 дней

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.19.5** |
| Тип задания | Ситуационная задача |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 40 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-4 (ПК-4.1, ПК-4.2), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3), ПК-6 (ПК-6.1, ПК-6.2, ПК-6.3, ПК-6.4, ПК-6.5), ПК-7 (ПК-7.1, ПК-7.2), ПК-8 (ПК-8.1, ПК-8.2), ПК-10 (ПК-10.1, ПК-10.2), ПК-11 (ПК-11.1, ПК-11.2), ПК-12 (ПК-12.1) |

*Прочитайте условие ситуационной задачи и запишите правильные ответы.*

**Ситуация** - Женщина 26 лет обратилась к врачу-дерматовенерологу.

**Жалобы** - На высыпания на коже туловища и конечностей, сопровождающиеся и чувством стягивания кожи, а также на высыпания в области слизистой оболочки рта, сопровождающиеся жжением и болезненностью. Ощущает слабость и недомогание.

**Анамнез заболевания** - Пациентка сообщила, что первые высыпания на коже туловища появились внезапно 10 дней назад. Одновременно с появлением высыпаний отметила рецидив простого герпеса лабиальной области. Через 5 дней явления простого герпеса регрессировали, в то же время высыпания на туловище стали более обильными, распространились на конечности. Самостоятельно не лечилась.

**Анамнез жизни:**

- Хронические заболевания: хронический гастрит. 2-3 раза в год отмечает рецидивирующие высыпания простого герпеса.
- Наследственность не отягощена.
- Аллергоанамнез: 3 месяца назад отмечала явления аллергического контактного дерматита после применения новых моющих средств.
- Не курит, алкоголем не злоупотребляет.
- Ведет беспорядочную половую жизнь, постоянного партнера не имеет.
- У близких родственников заболеваний кожи нет. 2 месяца назад была в гостях у подруги, ребенок которой.

**Объективный статус** - Поражение кожи островоспалительного характера. Сыпь симметрична, полиморфна, локализуется на коже туловища, верхних и нижних конечностей (включая ладони и подошвы), слизистой оболочке рта. Высыпания обильные, представлены мишеневидными очагами от 0,3 до 1,5 см в диаметре с четко очерченными краями, в структуре которых отчетливо различимы три зоны: центральная округлая эритема ярко-красного цвета, окружающее ее кольцо пальпируемого бледного отечного участка, и тонкое наружное кольцо эритемы. Центральная зона некоторых очагов представлена пузырьком или пузырем с напряженной покрышкой и прозрачным содержимым. Мишеневидные элементы в области спины сливаются между собой, образуя крупные очаги сплошной эритемы. На местах разрешившихся высыпаний наблюдается среднепластинчатое шелушение кожи. На слизистой ротовой полости видны многочисленные эрозии. Кожа вне очагов поражения нормальной бледно-розовой окраски. Тургор и эластичность соответствуют возрасту. Волосы не изменены. Ногтевые пластинки кистей и стоп не изменены. Лимфатические узлы не увеличены.

Субъективно в области высыпаний на коже беспокоит ощущение стягивания кожи; в области высыпаний на слизистых оболочках - резкая болезненность. Отмечает чувство слабости, общее недомогание.

*2.19.5.1. Запишите правильный ответ.*

Важным для диагностики анамнестическими данными является указанием на _____.

Ответ:

Ключ: Рецидив простого герпеса

*2.19.5.2. Запишите правильный ответ.*

Клиническая картина заболевания соответствует диагнозу _____.

Ответ:

Ключ: Многоформная эритема

*2.19.5.3. Запишите правильный ответ.*

Клиническая картина наиболее соответствует _____ форме заболевания.

Ответ:

Ключ: Тяжелой

*2.19.5.4. Запишите правильный ответ.*

Для многоформной эритемы характерно наличие мишеневидных очагов менее ____ см в диаметре.

Ответ:

Ключ: 3

*2.19.5.5. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Для местной терапии многоформной эритемы рекомендуется назначение топических

А) препаратов кальципотриола

Б) глюкокортикостероидных препаратов

В) ретиноидов

Г) антибактериальных препаратов

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Б

Ключ обоснования: Рекомендовано назначение глюкокортикостероидных препаратов наружно.

*2.19.5.6. Запишите правильный ответ.*

При тяжелой форме многоформной эритемы у взрослых рекомендуется назначение преднизолона в дозе _____ мг в сутки перорально.

Ответ:

Ключ: 40-60

*2.19.5.7. Запишите правильный ответ.*

При ассоциации многоформной эритемы с вирусом простого герпеса, рекомендуется назначение противовирусного препарата _____ в дозе ___ мг перорально ____ раз в сутки в течение _____ дней

Ответ:

Ключ: Ацикловир; 200; 5; 5-7

*2.19.5.8. Запишите правильный ответ.*

Противопоказанием к назначению антигистаминного препарата хлоропирамин в таблетированной форме является _____.

Ответ:

Ключ: Непереносимость лактозы

*2.19.5.9. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

При разрешении элементов многоформной эритемы у больных формируются
А) Пятна
Б) Контрактуры
В) Атрофии
Г) Рубцы

Ответ:

Обоснование:

Ключ: А

Ключ обоснования: Разрешение высыпаний продолжается в течение 2–3 недель, не оставляя рубцов. Пигментные пятна, появляющиеся на месте бывших папул, отличаются желтовато-коричневой окраской.

### 2.20. Тестовые задания по практике «Производственная (клиническая) практика. Базовая часть» (2 курс 4 семестр)

| **Номер задания** | **2.20.1** |
|---|---|
| Тип задания | Ситуационная задача |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 40 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3), ПК-6 (ПК-6.1, ПК-6.2, ПК-6.3, ПК-6.4, ПК-6.5), ПК-8 (ПК-8.1, ПК-8.2) |

*Прочитайте условие ситуационной задачи и запишите правильные ответы.*

**Ситуация** - Женщина 58 лет обратилась на прием к врачу-дерматовенерологу.

**Жалобы** - На распространенные высыпания на коже туловища, верхних и нижних конечностей, сопровождающиеся выраженным зудом.

**Анамнез заболевания** - Больна в течение последних двух лет. Первые высыпания появились летом на коже голеней, которые сопровождались выраженным зудом, что связала с укусом насекомых. Самостоятельно тушировала высыпания р-ром фукарцина и принимала антигистаминные препараты с временным положительным эффектом. В дальнейшем высыпания распространялись на поверхность бёдер и верхних конечностей, самостоятельно применяла топические кортикостероиды с незначительным положительным эффектов в виде уменьшения проявлений зуда.

**Анамнез жизни:**

- Вредные привычки отрицает.
- Работает на мебельной фабрике.
- Имеет свое хозяйство: куры и кролики.
- Наследственность: по материнской линии сахарный диабет II типа.
- Аллергические реакции: отрицает

**Объективный статус:**

- Поражение кожи хронического воспалительного характера.

– Сыпь обильная, распространенная, локализуется симметрично на коже туловища, верхних и нижних конечностей, представлена мономорфными высыпаниями в виде папул полушаровидной формы, округлых очертаний, большинство элементов цвета нормальной кожи, остальные – буровато-коричневатый оттенок. На поверхности отдельных элементов наблюдаются чешуйки и гиперкератотические очаги. Помимо папулезных элементов у пациентки наблюдаются очаги рубцевания на месте разрешившихся ранее высыпаний.
– Субъективно – беспокоит выраженный зуд.

*2.20.1.1. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

С целью дифдиагностики, учитывая анамнез и клинические проявления заболевания пациентке рекомендуется провести

А) Пробу Ядассона

Б) Аллергопробы

В) Биохимический анализ крови

Г) Серологическую диагностику паразитарных заболеваний

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Г

Ключ обоснования: Для постановки диагноза рекомендуется проведение серологической диагностики паразитарных заболеваний – выявление антител к антигенам лямблий, аскарид, описторхисов и др.

*2.20.1.2. Запишите правильный ответ.*

Для постановки диагноза важным клиническим признаком является наличие _____.

Ответ:

Ключ: Округлых, плотных папул цвета нормальной кожи.

*2.20.1.3. Запишите правильный ответ.*

Наиболее вероятным диагнозом в данной клинической ситуации является _____.

Ответ:

Ключ: Узловатая почесуха.

*2.20.1.4. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

С целью уменьшения инфильтрации папул для наружной терапии рекомендовано использовать пасты и мази, содержащие

А) Бензол

Б) Мочевину

В) Нафталан
Г) Серу

Ответ:

Обоснование:

Ключ: В

Ключ обоснования: Рекомендуются для наружной терапии пасты, кремы, мази, содержащие деготь, ихтиол, нафталан.

*2.20.1.5. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Для купирования зуда при данном заболевании назначают препараты первой линии из группы

А) Антигистаминных препаратов II поколения
Б) Хинолиновых препаратов
В) Антибиотиков
Г) Антигистаминных препаратов I поколения

Ответ:

Обоснование:

Ключ: А

Ключ обоснования: Антигистаминные препараты II поколения являются медикаментозной терапией первого выбора. При необходимости, если седативный эффект может принести пользу, применяют антигистаминные средства I поколения.

*2.20.1.6. Запишите правильный ответ.*

В ситуации упорного течения заболевания пациентке рекомендуется включать в план лечения _____ дозой _____ мг в сутки.

Ответ:

Ключ: Преднизолон. 20-40

*2.20.1.7. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

В качестве физиотерапевтических методов лечения, при данном заболевании, возможно проведение

А) Фонофореза
Б) ПУВА-терапии
В) Эксимерного лазера
Г) УФБ терапии

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Б

Ключ обоснования: Рекомендуется физиотерапевтическое лечение:

- селективная фототерапия 4-5 раз в неделю на курс 20-30 сеансов

- или ФХТ 4 раза в неделю на курс 15-20 сеансов

*2.20.1.8. Запишите правильный ответ.*

При выраженном зуде назначают гидроксизин в дозе ____ мг 2-4 раза в сутки в течение 3-4 недель.

Ответ:

Ключ: Преднизолон. 25

*2.20.1.9. Запишите правильный ответ.*

Наиболее эффективным методом редукции инфильтрированных очагов при почесухе является (-ются) _____.

Ответ:

Ключ: Преднизолон. Внутриочаговое введение преднизолона

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.20.2** |
| Тип задания | Ситуационная задача |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 40 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3), ПК-6 (ПК-6.1, ПК-6.2, ПК-6.3, ПК-6.4, ПК-6.5), ПК-8 (ПК-8.1, ПК-8.2) |

*Прочитайте условие ситуационной задачи и запишите правильные ответы.*

**Ситуация** - Мужчина 43 лет обратился на прием к врачу-дерматовенерологу.

**Жалобы** - На высыпания на коже спины, сгибательных поверхностей конечностей, стоп, сопровождающиеся интенсивным зудом.

**Анамнез заболевания** - Первые высыпания появились 3 недели назад. С течением времени количество высыпаний увеличилось. Самостоятельно не лечился.

**Анамнез жизни**:

- Хронические заболевания: хронический холецистит.
- Наследственность не отягощена.
- Аллергоанамнез не отягощен.
- Не курит, алкоголем не злоупотребляет.
- У близких родственников заболеваний кожи нет.

**Объективный статус**: Поражение кожи воспалительного характера. Сыпь симметрична, мономорфна, локализуется на коже сгибательных поверхностей лучезапястных суставов и предплечий, тыльной поверхности стоп, на коже поясничной области. Высыпания представлены большим количеством рассеянных мелких папул (диаметром от 2 до 4 мм) плоской формы с полигональными очертаниями розовато-красного цвета с фиолетовым оттенком и восковидным блеском, более отчетливым при

боковом освещении. В центральной зоне некоторых папул имеется вдавление. В области запястий папулы образуют конгломераты имеющие вид бляшек. При осмотре слизистых оболочек рта на внутренней поверхности щек выявлены мелкие папулы серовато-белого цвета до 1 мм в диаметре, расположенные в виде «рисунка кружева». Кожа вне очагов поражения нормальной бледно-розовой окраски. Тургор и эластичность соответствуют возрасту. Волосы не изменены. Ногтевые пластинки кистей и стоп не изменены. Лимфатические узлы не увеличены. Субъективно в области высыпаний на коже беспокоит интенсивный зуд. В области высыпаний на слизистых оболочках рта субъективных ощущений нет.

*2.20.2.1. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Для обнаружения сетки Уикхема на поверхности бляшек и наиболее крупных папул необходимо

А) Провести осмотр очагов в лучах лампы Вуда

Б) Нанести каплю масла или воды

В) Осуществить поскабливание

Г) Провести витропрессию

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Б

Ключ обоснования: На поверхности более крупных узелков, особенно после смазывания маслом, можно обнаружить сетевидный рисунок (симптом сетки Уикхема)

*2.20.2.2. Запишите правильный ответ.*

Клиническая картина заболевания соответствует диагнозу _____.

Ответ:

Ключ: Красный плоский лишай

*2.20.2.3. Запишите правильный ответ.*

Клиническая картина соответствует форме заболевания _____.

Ответ:

Ключ: Типичной

*2.20.2.4. Запишите правильный ответ.*

В период обострения красного плоского лишая характерен положительный феномен _____ (появление новых узелков на месте травматизации кожи).

Ответ:

Ключ: Кебнера

*2.20.2.5. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Для купирования зуда рекомендовано назначить антигистаминный препарат первого поколения

А) Лоратадин

Б) Эбастин

В) Клемастин

Г) Цетиризин

Ответ:

Обоснование:

Ключ: В

Ключ обоснования: Клемастин 1 мг перорально или внутримышечно 2–3 раза в сутки в течение 7–10 дней.

*2.20.2.6. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Для наружной терапии красного плоского лишая рекомендуется назначение топических

А) Препаратов с кальципотриолом

Б) Глюкокортикостероидных препаратов

В) Препаратов с антибиотиками

Г) Ингибиторов кальциневрина

Ответ:

Обоснование:

Ключ: В

Ключ обоснования: Рекомендуются для наружной терапии при наличии ограниченных высыпаний топические глюкокортикостероидные препараты средней и высокой активности (возможно их чередование).

*2.20.2.7. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

При незначительной инфильтрации очагов поражения рекомендовано назначение немедикаментозного лечения в виде

А) Иглорефлексотерапии

Б) Гипербарической оксигенации

В) Узкополосной средневолновой терапии

Г) Токов д′Арсонваля

Ответ:

Обоснование:

Ключ: В

Ключ обоснования: Узкополосная средневолновая фототерапия с длиной волны 311 нм 3–4 раза в неделю в течение 6–12 недель

*2.20.2.8. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Перед назначением узкополосной средневолновой фототерапии для исключения противопоказаний рекомендуется консультации специалистов, в том числе врача-_____.

А) Терапевта
Б) Аллерголога
В) Невролога
Г) Онколога

Ответ:

Обоснование:

Ключ: А

Ключ обоснования: Рекомендуется консультация офтальмолога, эндокринолога, терапевта, гинеколога.

*2.20.2.9. Запишите правильный ответ.*

При красном плоском лишае помимо кожных покровов может наблюдаться поражение _____.

Ответ:

Ключ: Ногтей и волос

| **Номер задания** | **2.40.3** |
|---|---|
| Тип задания | Ситуационная задача |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 30 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3), ПК-6 (ПК-6.1, ПК-6.2, ПК-6.3, ПК-6.4, ПК-6.5), ПК-8 (ПК-8.1, ПК-8.2) |

*Прочитайте условие ситуационной задачи и запишите правильные ответы.*

**Ситуация** - Женщина, 28 лет, обратилась к врачу-дерматовенерологу в связи с обострением заболевания кожи.

**Жалобы** - На высыпания на коже ладоней и подошв, сопровождающиеся умеренным зудом.

**Анамнез заболевания** - Считает себя больной в течение 7 лет. Высыпания сначала появились на обеих кистях, через 2 недели – на подошвах. Заболевание приобрело хроническое рецидивирующее течение с обострениями 2-3 раза в год. Настоящее обострение возникло 3 дня назад.

**Анамнез жизни**:

- Проживает в 3-комнатной квартире с мужем и двумя детьми.
- У пациентки отмечались аллергические реакции на апельсины.
- Ни у кого из родственников заболеваний кожи нет.

**Объективный статус**: Поражение кожи хронического воспалительного характера симметрично локализуется на коже ладоней, подошв и боковых поверхностей пальцев кистей и стоп. Высыпаниями представлены группирующимися пузырьками с плотной покрышкой, прозрачным и мутным содержимым, а также единичными пустулами, располагающимися на фоне эритемы с нечеткими границами и инфильтрацией. Отдельные пузырьки, просвечивая сквозь эпидермис, напоминают зерна сваренного риса. Имеются эрозии полициклических очертаний с ярко-красным дном, обрывками эпидермиса по периферии. В пределах инфильтрированных очагов поражения имеются трещины. На ладонях и подошвах выражен кожный рисунок. Высыпания сопровождаются мокнутием. Субъективно – выраженный зуд.

*2.20.3.1. Выберите все правильные ответы.*

В данной ситуации для дифференциальной диагностики следует провести

А) Культуральное исследование для идентификации возбудителя

Б) Молекулярно-биологическое исследование везикулярной жидкости, соскобов с высыпаний на вирус простого герпеса 1 и 2 типов

В) Цитологическое исследование на акантолитические клетки со дна эрозий кожи

Г) Гистологическое исследование кожи из очага поражения

Д) Патолого-анатомическое исследование биопсийного материала кожи с применением иммунофлюоресцентных методов с антителами к IgG

Е) Определение антител к вирусу простого герпеса (Herpes simplex virus) в крови

Ответ:

Ключ: АГ

*2.20.3.2. Запишите правильный ответ.*

В результате культурального обследования для идентификации возбудителя определяется рост пиогенной флоры. Гистологические исследования кожи из очага поражения: Отмечается спонгиоз, большое количество пузырьков в эпидермисе, внутриклеточный отек в клетках шиповатого слоя. В дерме – расширение сосудов поверхностной сети, периваскулярный инфильтрат, состоящий из лимфоцитов, фибробластов, гистиоцитов и эозинофилов.

Наиболее вероятным диагнозом в данной клинический ситуации является _____.

Ответ:

Ключ: Дисгидротическая экзема

*2.20.3.3. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Клиническим признаком, позволяющим отличить экзему от дерматомикоза, является

А) Поражение подошв

Б) Наличие пузырьков на боковых поверхностях пальцев рук

В) Нечеткость границ эритемы

Г) Сгруппированность пузырьков

Ответ:

Обоснование:

Ключ: В

Ключ обоснования: Границы очагов при истинной экземе нечеткие.

*2.20.3.4. Запишите правильный ответ.*

В стадию мокнутия пациентке в качестве наружной терапии следует рекомендовать лекарственные средства в форме _____.

Ответ:

Ключ: Примочки

*2.20.3.5. Запишите правильный ответ.*

После прекращения мокнутия для наружной терапии пациентке следует рекомендовать _____.

Ответ:

Ключ: Бетаметазон

*2.20.3.6. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Для лекарственной терапии пациентке следует рекомендовать

А) Иммунодепрессанты

Б) Антиметаболиты
В) Антигистаминные препараты
Г) Ретиноиды

Ответ:

Обоснование:

Ключ: В

Ключ обоснования: В острой стадии истинной экземы рекомендуется назначение антигистаминных препаратов I и II поколения.

*2.20.3.7. Запишите правильный ответ.*

В случае выбора цетиризина в качестве антигистаминного препарата назначают дозу ____ мг в сутки.

Ответ:

Ключ: 10

*2.20.3.8. Запишите правильный ответ.*

Для терапии зуда усиливающегося в ночное время, пациентке можно рекомендовать антигистаминный препарат _____, который можно вводить парентерально.

Ответ:

Ключ: Клемастин

*2.20.3.9. Запишите правильный ответ.*

Фототерапию при экземе назначают в случае _____.

Ответ:

Ключ: Отсутствия мокнутия

*2.20.3.10. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

В целях профилактики рецидивов больной дисгидротической экземой следует рекомендовать

А) Ношение одежды из натуральной шерсти
Б) Обтирание влажным полотенцем
В) Соблюдение диеты
Г) Использование для гигиенических процедур антибактериального мыла

Ответ:

Обоснование:

Ключ: В

Ключ обоснования: Рекомендуется

- исключение контактов с возможными аллергенами;
- ограничение стрессовых ситуаций, водных процедур;
- соблюдение диеты;

- профилактическое использование эмолентов, корнеопротекторов, нейтральных моющих средств;
- одежда не должна вызывать перегрева, не содержать шерстяных и синтетических компонентов, воздух в помещении должен быть увлажнен

| **Номер задания** | **2.20.4** |
|---|---|
| Тип задания | Ситуационная задача |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 40 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3), ПК-6 (ПК-6.1, ПК-6.2, ПК-6.3, ПК-6.4, ПК-6.5), ПК-8 (ПК-8.1, ПК-8.2) |

*Прочитайте условие ситуационной задачи и запишите правильные ответы.*

**Ситуация** - Мужчина 23 лет обратился к врачу-дерматовенерологу.

**Жалобы** - На появление двусторонних залысин на лбу, субъективно не беспокоит.

**Анамнез заболевания** - Первые проявления выпадения волос в области лба появились в 17 лет и затем постепенно распространились на область темени. Из анамнеза известно, что в это же время появилась угревая сыпь, по поводу чего принимает Изотретиноин.

**Анамнез жизни**:

- Аллергоанамнез: не отягощен
- Не курит, алкоголем не злоупотребляет
- У родителей заболеваний кожи и волос не было
- Акне с 17 лет.

**Объективный статус**:

- Кожный патологический процесс носит ограниченный симметричный невоспалительный характер.
- Локализуется на коже волосистой части головы преимущественно в лобно-теменной области.
- Представлен диффузным поредением и истончением волос. Тест на натяжение волос отрицательный.
- При дерматоскопии определяются волосы разного диаметра, пушковые волосы, растущие из миниатюризированного фолликула.
- Субъективно - не беспокоит.

*2.20.4.1. Выберите все правильные ответы.*

Данному пациенту необходимо

А) Определение уровня тестостерона

Б) Определение уровня прогестерона

В) Проведение дерматоскопии кожи

Г) Проведение биопсии кожи

Ответ:

Ключ: АВ

*2.20.4.2. Запишите правильный ответ.*

Основным диагностическим критерием при осмотре является _____.

Ответ:

Ключ: Наличие в очаге волос разного диаметра

*2.20.4.3. Запишите правильный ответ.*

Наиболее вероятным диагнозом в данной клинической ситуации является _____.

Ответ:

Ключ: Андрогенная алопеция

*2.20.4.4. Запишите правильный ответ.*

В качестве терапии первой линии следует назначить _____.

Ответ:

Ключ: Миноксидил

*2.20.4.5. Запишите правильный ответ.*

Побочным эффектом применения миноксидила является появление на коже волосистой части головы _____.

Ответ:

Ключ: Сухости, незначительного зуда кожи головы, усиление перхоти, матовый цвет волос

*2.20.4.6. Запишите правильный ответ.*

Положительный эффект при использовании Миноксидила появляется через _____.

Ответ:

Ключ: Сухости, незначительного зуда кожи головы, усиление перхоти, матовый цвет волос

*2.20.4.7. Запишите правильный ответ.*

Ингибитором 5а-редуктазы типа 2 является препарат _____.

Ответ:

Ключ: Финастерид

*2.20.4.8. Запишите правильный ответ.*

Частым побочным эффектом Финастерида является _____.

Ответ:

Ключ: Сексуальная дисфункция

*2.20.4.9. Запишите правильный ответ.*

Положительный эффект при применении Финастерида наблюдается через _____.

Ответ:

Ключ: 6-12 месяцев

| **Номер задания** | **2.20.5** |
|---|---|
| Тип задания | Ситуационная задача |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 40 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3), ПК-6 (ПК-6.1, ПК-6.2, ПК-6.3, ПК-6.4, ПК-6.5), ПК-8 (ПК-8.1, ПК-8.2) |

*Прочитайте условие ситуационной задачи и запишите правильные ответы.*

**Ситуация** - Женщина 72 лет обратилась к врачу-дерматовенерологу.

**Жалобы** - На высыпания в области живота, верхних и нижних конечностях, сопровождающиеся выраженным зудом.

**Анамнез заболевания** - Три месяца назад на коже в области живота отметила появление высыпаний по типу красных зудящих пятен.

Месяц назад на их месте и на коже верхних и нижних конечностях стали появляться пузыри с прозрачным содержимым. В день отмечалось появление 5-7 новых пузырей.

**Анамнез жизни**:

- В детстве часто болела простудными заболеваниями.
- Является носителем герпес-вирусной инфекции (Вирус простого герпеса 1-го типа).
- Проживает в 1-комнатной квартире одна.
- Аллергия на цветение злаковых, цитрусовые.
- В 2014 году был диагностирован рак тела матки стадия 1CT1cN0M0, проведена экстирпации матки и придатков, в настоящее время – ремиссия.
- В течение 30 лет работала бухгалтером, в данный момент находится на пенсии.
- 26 лет назад у больной был диагностирован сахарный диабет 2 типа, по поводу которого принимает метформин.

**Объективный статус**:

- Поражение кожи воспалительного характера.
- Высыпания располагаются на коже внутренней поверхности предплечий, плеч, нижней части живота, в пахово-бедренных складках и внутренней поверхности бёдер в виде напряженных пузырей с плотной покрышкой, серозным содержимым на эритематозном основании, единичными эрозиями и чешуе-корками округлой формы.
- Слизистые оболочки, волосы, ногти не поражены.
- Субъективно – выраженный зуд.

*2.20.5.1. Выберите все правильные ответы.*

Для подтверждения диагноза в данной клинической ситуации следует провести

А) Цитологическое исследование мазков-отпечатков со дна свежих эрозий (проба Тцанка)
Б) Осмотр под лампой Вуда
В) Посев содержимого пузырей на микрофлору и определение чувствительности к антимикробным препаратам
Г) Иммунофлюоресцентное исследование биоптата видимо непораженной кожи
Д) Гистологическое исследование биоптата кожи со свежим пузырём

Ответ:

Ключ: ГД

*2.20.5.2. Запишите правильный ответ.*

При проведении морфологического исследования выявлена субэпидермальная полость с поверхностным инфильтратом в дерме, состоящая из лимфоцитов, гистиоцитов и эозинофилов.

Обнаружено линейное отложение IgG и C3 компонента комплемента в области базальной мембраны.

Предполагаемым клиническим диагнозом в данной клинической ситуации является _____.

Ответ:

Ключ: Буллезный пемфигоид

*2.20.5.3. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Для дифференциальной диагностики буллёзного пемфигоида и вульгарной пузырчатки при физикальном осмотре необходимо определить симптом
А) Никольского
Б) Бенье-Мещерского
В) Поспелова
Г) Уикхема

Ответ:

Обоснование:

Ключ: А

Ключ обоснования: Симптом Никольского определяется для дифференциальной диагностики с акантолитической пузырчаткой; при буллезном пемфигоиде он обычно отрицательный.

*2.20.5.4. Запишите правильный ответ.*

Анамнестическим данным, позволяющий предположить диагноз, является ___.

Ответ:

Ключ: Пожилой возраст, онкология в анамнезе

*2.20.5.5. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Для наружной терапии больного рекомендуется назначить

А) Бензилбензоат эмульсия 20%

Б) Клобетазол 0,05%

В) Метронидазол крем 1%

Г) Перекись водорода 3%

Ответ:

Обоснование:

Ключ: А

Ключ обоснования: Рекомендуется для лечения больных буллезным пемфигоидом легкой степени тяжести: клобетазол 0,05% 1 раз в день наружно на очаги поражения

*2.20.5.6. Запишите правильный ответ.*

При отсутствии клинического эффекта от наружной терапии необходимо назначить _____. Рекомендуемая дозировка ____ мг/кг/сут.

Ответ:

Ключ: Преднизолон; 0,5

*2.20.5.7. Запишите правильный ответ.*

Длительность системной терапии при легком течении заболевания обычно составляет ____ месяцев.

Ответ:

Ключ: 4-12

*2.20.5.8. Запишите правильный ответ.*

При необходимости уменьшения дозы системных глюкокортикостероидных препаратов рекомендуется _____.

Ответ:

Ключ: Плазмаферез

*2.20.5.9. Запишите правильный ответ.*

В случае рецидива заболевания на фоне снижения дозы системного глюкокортикостероидного препарата необходимо_____.

Ответ:

Ключ: Повысить дозу до первоначального уровня

*2.20.5.10. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Ключевую роль в патогенезе буллезного пемфигоида составляют антитела к

А) HLA-рецепторам клеток островков Лангерганса

Б) Сосочкам волосяного фолликула
В) Компонентам полудесмосом
Г) Десмоглеину 3

Ответ:

Обоснование:

Ключ: А

Ключ обоснования: Развитие буллезного пемфигоида вызвано продукцией IgG аутоантител к белкам BP180 (коллаген XVII типа) и BP230, входящих в состав полудесмосом, которые являются структурным компонентом базальной мембраны кожи.

**2.21. Тестовые задания по практике «Производственная (клиническая) практика. Вариативная часть» (2 курс 4 семестр)**

| **Номер задания** | **2.21.1** |
|---|---|
| Тип задания | Ситуационная задача |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 40 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3) |

*Прочитайте условие ситуационной задачи и запишите правильные ответы.*

**Ситуация** - Пациент 19 лет обратился к врачу-дерматовенерологу.

**Жалобы** - на выделения из уретры, небольшое чувство жжения при мочеиспускании, которые появились 2-3 дня назад.

**Анамнез заболевания** - Болен в течение 2-3-х дней, когда появились рези при мочеиспускании, скудные выделения из уретры. Постоянной половой партнерши нет. Последний половой акт 2 недели назад.

**Анамнез жизни**:

- Вакцинальный анамнез не известен
- Аллергический анамнез не отягощен
- Работает упаковщиком в супермаркете
- Курит, алкоголь употребляет эпизодически
- Не женат, половые контакты с женщинами

**Объективный статус**:

- Состояние удовлетворительное. Вес 64 кг, рост 165 см. Температура тела $36.7^0$С. Сознание ясное. Аппетит снижен.
- Кожные покровы вне очагов бледно-розовые
- Пульс 72 удара в мин., ритмичный. Тоны сердца ясные, чистые,72 уд в 1 мин.
- В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧД – 16 в мин. АД 120 и 75 мм рт. ст
- Живот мягкий, безболезненный. Стул регулярный.

- Локальный статус: Половые органы сформированы правильно. Губки уретры слегка гиперемированы, отечны. Из уретры выделения слизистые, скудные.

*2.21.1.1. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

К специфическим лабораторным методам обследования относят
А) Микроскопия соскоба уретры
Б) Посев крови на стерильность
В) Исследование крови на АТ к хламидиям (IgM и IgA и IgG)
Г) Электрофорез белков сыворотки крови

Ответ:

Обоснование:

Ключ: А

Ключ обоснования: Микроскопия соскоба уретры, Исследование молекулярно-биологическими методами осадка первой порции свободно выпущенной мочи

*2.21.1.2. Запишите правильный ответ.*

Окраска микроскопического препарата производится _____.

Ответ:

Ключ: По Грмау и 1% раствором метиленового синего

*2.21.1.3. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Обязательными лабораторными обследованиями для нашего больного являются также
А) Исследование гликозилированного гемоглобина и С-пептида
Б) Исследование общего IgE
В) Посев из зева на флору и чувствительность к антибиотикам
Г) АТ к ВИЧ; РПР, ИФА, РПГА на сифилис

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Г

Ключ обоснования: Эти исследования необходимы для выявления ИППП и эпидемиологически опасных заболеваний

*2.21.1.4. Запишите правильный ответ.*

При микроскопии мазка соскоба из уретры обнаружены грамм отрицательные диплококки расположенные внутриклеточно в простейшем овальной и неправильной формы с жгутиком и внутри лейкоцитарно.

Окраска по Граму и 1% раствором метиленового синего
Внутриклеточно расположенные грамотрицательные диплококки

АТ к ВИЧ; РПР, ИФА, РПГА на сифилис
АТ к ВИЧ отр., АТ к Hbs и HCV
РПР отр., РПГА отр., ИФА отр.

Какой диагноз можно поставить больному на основании результатов клинико-лабораторных методов обследования?

Ответ:

Ключ: Свежая острая гонорея. Трихомониаз

*2.21.1.5. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Объем лечения смешанного гонорейно-трихомонохного уретрита зависит от

А) давности заболевания, топического диагноза, данных конфронтации
Б) появления признаков снижения потенции и фертильности
В) появления пузырей и эрозий на головке полового члена
Г) общего самочувствия больного

Ответ:

Обоснование:

Ключ: А

Ключ обоснования: Антибактериальная терапия назначается после установления диагноза и по эпидемиологическим показаниям и др.

*2.21.1.6. Запишите правильный ответ.*

Общие рекомендации по терапии при гонорейно-трихомонозном уретрите включают использование _____.

Ответ:

Ключ: Антибиотиков и имидазольных препаратов. Вначале назначаются имидазольные препараты, а затем присоединяются антибиотики. Одновременное лечение половых партнеров

*2.21.1.7. Запишите правильный ответ.*

Наиболее частое осложнение при гонорейном уретрите у мужчин _____.

Ответ:

Ключ: Эпидидимоорхит, острый простатит

*2.21.1.8. Запишите правильный ответ.*

Целью лечения больного с уретритом является _____.

Ответ:

Ключ: Эрадикация T.vaginalis N.gonorrhoeae. Исчезновение симптомов заболевания. Предотвращение развития осложнений. Предупреждение инфицирования других лиц

*2.21.1.9. Запишите правильный ответ.*

Установление излеченности от гонококковой инфекции производится на основании _____.

Ответ:

Ключ: Культурального метода исследования. Метода амплификации РНК (NASBA) через 14 дней после окончания лечения. Метода амплификации ДНК (ПЦР) не ранее чем через месяц после окончания лечения

*2.21.1.10. Запишите правильный ответ.*

Осложнением гонорейной инфекции у женщин является _____.

Ответ:

Ключ: Пельвиоперитонит

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.21.2** |
| Тип задания | Ситуационная задача |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 40 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3) |

*Прочитайте условие ситуационной задачи и запишите правильные ответы.*

**Ситуация** - Мужчина 23 лет обратился к врачу-дерматовенерологу.

**Жалобы** - На высыпания, сопровождающиеся выраженным зудом. Расстройство стула, слабость, частые головокружения.

**Анамнез заболевания** - Высыпания в области волосистой части головы, плеч и крестца заметил примерно 2 месяца назад. Связывает появление высыпаний с изменением питания в пользу большого количества хлебобулочных изделий.

**Анамнез жизни**:

- Проживает в 2-х комнатной квартире с мамой и бабушкой.
- Дома содержит попугаев.
- Имеет неоконченное высшее образование.
- Работает поваром в общепите, в горячем цехе.
- Получил «отсрочку» от армии в связи с недостаточной массой тела, 55 кг при росте 180 см (ИМТ 17).
- Больного беспокоят частые расстройства стула.
- Аллергоанамнез не отягощен

**Объективный статус**:

- Высыпания локализуются преимущественно на разгибательных поверхностях верхних конечностей, волосистой части головы, крестце.
- Сыпь представлена пятнами, волдырями, папулами и пузырями различной величины.

- Пузыри напряженные, с плотной покрышкой, наполненные прозрачным содержимым, располагаются на гиперемированном отечном основании.
- На месте вскрывшихся пузырей имеются эрозии, серозно-геморрагические корочки.
- Слизистые оболочки бледно-розового цвета.
- Волосы и ногти не поражены.
- Субъективно – выраженный зуд.

*2.21.2.1. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Для постановки диагноза необходимо произвести

А) Цитологическое исследование мазков-отпечатков со дна свежих эрозий (проба Тцанка)

Б) Определение аутоантител класса G к десмоглеинам 1-го и 3-го типов методом иммуноферментного анализа

В) Микроскопия соскоба с кожи

Г) Гистологическое исследование биоптата кожи, полученного из свежего очага поражения

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Г

Ключ обоснования: Позволяет выявить субэпидермальное расположение полости, содержащей фибрин, нейтрофильные и эозинофильные лейкоциты.

*2.21.2.2. Выберите все правильные ответы.*

Для выявления ассоциированных с ГД заболеваний рекомендуется проведение

А) Диагностической лапаротомии

Б) Определения уровня железа, витамина В12, фолиевой кислоты в сыворотке крови

В) Микроскопия соскоба с кожи

Г) Биопсии тонкой кишки

Ответ:

Ключ: БГ

*2.21.2.3. Запишите правильный ответ.*

Биопсия тонкой кишки: Обнаруживается картина атрофии и воспаления слизистой оболочки тонкой кишки. Проявляется в виде укорочения и утолщением ворсинок, удлинением (гиперплазией) крипт, также в виде инфильтрации поверхностного эпителия лимфоцитами и лимфо-плазмоцитарную инфильтрацию собственной пластинки слизистой оболочки.

Определение уровня железа, витамина В12, фолиевой кислоты в сыворотке крови: Сывороточное железо – 12 мкмоль/л (норма от 12 до 31 мкмоль/л).

Витамин В12– 45 пг/мл (норма 50 - 4000 пг/мл)

Предполагаемым клиническим диагнозом является _____.

Ответ:

Ключ: Герпетиформный дерматит

*2.21.2.4. Запишите правильный ответ.*

Анамнестическими данными, позволяющими предположить диагноз, является _____.

Ответ:

Ключ: Взаимосвязь питания и высыпаний

*2.21.2.5. Запишите правильный ответ.*

В качестве первого препарата системной терапии больному можно назначить _____.

Ответ:

Ключ: Дапсон

*2.21.2.6. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Основу терапии герпетиформного дерматита составляет

А) Коррекция массы тела до нормы

Б) Изменение условий труда

В) Исключение контакта с домашними животными

Г) Строгое соблюдение безглютеновой диеты

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Г

Ключ обоснования: Основу терапии составляет безглютеновая диета, приводящая к разрешению кожного процесса, устранению энтеропатии, исчезновению IgA- антител к глиадину, эндомизию и тканевой трансглютаминазе

*2.21.2.7. Запишите правильный ответ.*

Рекомендуемая доза Дапсона составляет ___ мг/кг/сут

Ответ:

Ключ: 1

*2.21.2.8. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Препаратом второй линии при лечении герпетиформного дерматита является

А) Витамин В12

Б) Гидроксихлорохин

В) Сульфасалазин

Г) Рифампицин

Ответ:

Обоснование:

Ключ: В

Ключ обоснования: В случае возникновения нежелательных явлений во время терапии дапсоном и/или его неэффективности может назначаться сульфасалазин

*2.21.2.9. Запишите правильный ответ.*

В качестве средства для обработки пузырей и эрозий необходимо использовать_____.

Ответ:

Ключ: Раствор анилиновых красителей

*2.21.2.10. Запишите правильный ответ.*

В качестве наружное терапии применяется _____.

Ответ:

Ключ: Мазь клобетазола пропионата

| **Номер задания** | **2.21.3** |
|---|---|
| Тип задания | Ситуационная задача |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 40 минут |

| | |
|---|---|
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3) |

*Прочитайте условие ситуационной задачи и запишите правильные ответы.*

**Ситуация** - Женщина 19 лет обратилась к врачу-дерматовенерологу.

**Жалобы** - На жжение и болезненность при мочеиспускании, диспареунию.

**Анамнез заболевания** - Обратила внимание выделения, жжение и болезненность при мочеиспускании и во время половых актов в течение последних 2 месяцев. Обратила внимание на то, что постоянный половой партнер отмечает учащение мочеиспускания после возвращения из командировки. Половой партнер к врачу обращаться отказывается. В течение двух недель отмечает покраснение и сухость правого глаза, отечность конъюктивы. В течение последней недели отмечает болезненность в коленном суставе.

**Анамнез жизни**: Не замужем, есть постоянный половой партнер. Половая жизнь с 18 лет. Беременностей не было. Курит в течение 2 лет по 4-6 сигарет в день, алкоголь употребляет умеренно. В анамнезе бронхиальная астма, астигматизм, хронический пиелонефрит

**Объективный статус**: При объективном осмотре: наружные половые органы развиты правильно, наблюдается гиперемия и отечность слизистой оболочки наружного отверстия мочеиспускательного канала, инфильтрация стенок уретры, необильные слизистые уретральные выделения, гиперемия и отечность слизистой оболочки вульвы. В зеркалах: слизистая влагалища гиперемирована, отечна, подвижна, с необильными слизистыми выделениями. Шейка матки цилиндрической формы, отечная, слизистая оболочка цервикального канала гиперемирована, отечна. Наружный зев округлый. При влагалищном исследовании: слизистая подвижна, шейка матки цилиндрической формы, наружный зев замкнут. Матка в anteflexio, не увеличена, в смещении безболезненная. Придатки не пальпируются, безболезненные. Влагалищные своды высокие, свободные. При ректальном исследовании: стенки кишки эластичные. Просвет кишки обычный. Патологического содержимого в просвете нет. Складки слизистой подвижные. Слизистая обычного цвета. Ранимость слизистой отсутствует. Сфинктер без особенностей.

*2.21.3.1. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Для постановки диагноза необходимо проведение

А) Культурального исследования

Б) Темнопольной микроскопии на *Treponema pallidum*

В) Полимеразной цепной реакции на *C. trachomatis*

Г) Микроскопического исследования

Ответ:

Обоснование:

Ключ: В

Ключ обоснования: Рекомендуется верификация диагноза хламидийной инфекции на основании результатов лабораторных исследований молекулярно-биологическими методами, направленными на обнаружение специфических фрагментов ДНК и/или РНК _С. trachomatis,с использованием тест-систем, разрешенных к медицинскому применению в РФ.

*2.21.3.2. Запишите правильный ответ.*

У пациентки можно предположить _____.

Ответ:

Ключ: Хламидийную инфекцию

*2.21.3.3. Запишите правильный ответ.*

К виду хламидий, вызывающих данное проявление, относится _____.

Ответ:

Ключ: Trachomatis

*2.21.3.4. Запишите правильный ответ.*

В качестве терапии больному можно назначить _____ в дозировке ____ мг _____ раз в сутки в течение ____ дней.

Ответ:

Ключ: Доксициклин; 100; 2; 7

*2.21.3.5. Запишите правильный ответ.*

В качестве альтернативы больному можно назначить _____ в дозировке ____ мг.

Ответ:

Ключ: Азитромицин; 1000

*2.21.3.6. Запишите правильный ответ.*

Продолжительность терапии хламидийной инфекции нижних отделов мочеполовой системы составляет ____ дней.

Ответ:

Ключ: 7

*2.21.3.7. Запишите правильный ответ.*

Продолжительность терапии хламидийной инфекции верхних отделов мочеполовой системы зависит от выраженности клинических проявлений воспалительных процессов мочеполовых органов, результатов лабораторных и инструментальных исследований и варьирует от ____ до____ дней.

Ответ:

Ключ: 14; 21

*2.21.3.8. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Вирулентными свойствами обладает

А) L-форма

Б) Циста

В) Ретикулярное тельце

Г) Элементарное тельце

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Г

Ключ обоснования: На первом этапе инфекционного процесса при участии электростатических сил происходит адсорбция элементарных хламидий на плазмалемме клетки хозяина и внедрение хламидий в клетку.

*2.21.3.9. Запишите правильный ответ.*

Возбудитель хламидийной инфекции тропен к _____ эпителию.

Ответ:

Ключ: Цилиндрическому

*2.21.3.10. Запишите правильный ответ.*

Для получения достоверных результатов лабораторных исследований рекомендуется получение клинического материала из уретры не ранее, чем через _____ после последнего мочеиспускания.

Ответ:

Ключ: 3 часа

| **Номер задания** | **2.21.4** |
|---|---|
| Тип задания | Ситуационная задача |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 30 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3) |

*Прочитайте условие ситуационной задачи и запишите правильные ответы.*

**Ситуация** - Мужчина 58 лет обратился к врачу-дерматовенерологу.

**Жалобы** - На высыпания в паховой области, сопровождающиеся умеренным зудом.

**Анамнез заболевания** - Высыпания в паховой области заметил примерно 4 месяца назад. Отмечает, что площадь, занимаемая высыпаниями, медленно увеличивается. 2 недели назад появились очаги поражения на коже живота.

**Анамнез жизни**:

- Пациент проживает в 4-хкомнатной квартире с женой, дочерью и 3 внуками
- Дома много лет содержит кошек.
- Работает контролером, занимается проверкой оплаты проезда в городском транспорте, считает свою работу очень нервной.
- Больного беспокоит повышенное потоотделение.
- 10 лет назад у больного был диагностирован сахарный диабет 2 типа, по поводу которого принимает метформин.
- У больного – артериальная гипертония, в связи с чем принимает капотен.
- Пациент длительное время принимает биологически активные добавки к пище

**Объективный статус**:

- Поражение кожи хронического невоспалительного характера.
- Высыпания располагаются в пахово-бедренных складках и на коже живота.
- Высыпания имеют вид красновато-коричневых и кирпично-красных пятен с четкими границами, которые, сливаясь, образуют крупные очаги поражения с фестончатыми очертаниями.
- Слизистые оболочки, волосы, ногти не поражены.
- Субъективно – умеренный зуд.

*2.21.4.1. Выберите все правильные ответы.*

Для подтверждения диагноза в данной клинической ситуации следует провести

А) Определение симптома Дарье-Унны

Б) Исследование биопсийного материала кожи

В) Провести осмотр кожи через стекло при надавливании (витропрессию)

Г) Осмотр очагов поражения в лучах лампы Вуда

Д) Микроскопическое исследование соскоба кожи для обнаружения возбудителя

Ответ:

Ключ: ГД

*2.21.4.2. Запишите правильный ответ.*

Микроскопическое исследование соскоба кожи для обнаружения возбудителя: обнаружены грамположительные изогнутые коринебактерии.

Осмотр очагов поражения в лучах лампы Вуда: обнаружено кораллово-красное свечение

Наиболее вероятным диагнозом в данной клинической ситуации является _____.

Ответ:

Ключ: Эритразма

*2.21.4.3. Запишите правильный ответ.*

Микроскопическое исследование соскоба кожи из очага поражения кожи при эритразме показывает, что возбудители _____.

Ответ:

Ключ: Окрашиваются по Граму

*2.21.4.4. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Во время диагностики заболевания в качестве предрасполагающих факторов у данного пациента следует учитывать

А) Стрессы в связи с производственными конфликтами

Б) Сахарный диабет

В) Длительный контакт с домашними животными

Г) Артериальную гипертонию

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Б

Ключ обоснования: Предрасполагающими факторами являются повышенная потливость, повышенная влажность, нарушения иммунитета, сахарный диабет, ожирение, несоблюдение мер личной гигиены.

*2.21.4.5. Запишите правильный ответ.*

Для наружной терапии больного рекомендуется _____.

Ответ:

Ключ: Эритромициновая мазь 5%

*2.21.4.6. Запишите правильный ответ.*

При выборе для наружной терапии больного фузидовой кислоты ожидаемый срок терапии составляет _____ недели.

Ответ:

Ключ: 2

*2.21.4.7. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

При появлении у больного выраженного зуда рекомендуется назначение

А) Крема дифлукортолон + изоконазол

Б) Крема фузидовая кислота + бетаметазон

В) Мази неомицин + бацитрацин

Г) Мази бетаметазон + салициловая кислота

Ответ:

Обоснование:

Ключ: А

Ключ обоснования: Рекомендуются при зуде в очагах поражения наружно комбинированные препараты, обладающие антибактериальным и противозудным действием:дифлукортолон + изоконазол крем 2 раза в сутки наружно на очаги поражения в течение 5–7 дней.

*2.21.4.8. Запишите правильный ответ.*

При поражении гладкой кожи больному рекомендуется назначение системной терапии _____.

Ответ:

Ключ: Эритромицином

*2.21.4.9. Запишите правильный ответ.*

Длительность системной терапии эритразмы с поражением гладкой кожи составляет _____ день/дней.

Ответ:

Ключ: 14

*2.21.4.10. Запишите правильный ответ.*

Так как пациент беспокоится, что такое же поражение кожи может возникнуть у членов семьи, ему следует сообщить, что_____.

Ответ:

Ключ: Заболевание малоконтагиозно

| **Номер задания** | **2.21.5** |
|---|---|
| Тип задания | Ситуационная задача |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 40 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3) |

*Прочитайте условие ситуационной задачи и запишите правильные ответы.*

**Ситуация** - Женщина 35 лет обратилась к врачу-дерматовенерологу.

**Жалобы** - На высыпания коже туловища, не сопровождающиеся субъективными ощущениями.

**Анамнез заболевания** - 5 месяцев назад отметила появление единичных высыпаний в виде пятен на коже туловища, к врачам не обращалась, самостоятельно не лечилась. В течение последних 3 недель отметила появление на коже туловища плотных узелков розового цвета.

**Анамнез жизни**:

- Хронические заболевания: хронический гастрит, хронический аутоиммунный тиреоидит.
- Аллергологический анамнез: отек Квинке на пенициллин.

- Хирургические вмешательства: трансплантация правой почки (2017 г), в связи с чем получала иммуносупрессивную терапию.
- Вредные привычки: отрицает.
- Условия быта: удовлетворительные.

**Объективный статус**:

- Поражение кожи носит хронический воспалительный характер.
- На коже туловища локализуются единичные узелки розового цвета с синюшным оттенком, возвышающиеся над поверхностью кожи, безболезненные при пальпации.

*2.21.5.1. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Для подтверждения диагноза в данной клинической ситуации следует

А) Выполнить биопсию кожи

Б) Провести осмотр с лампой Вуда

В) Провести витроскопию

Г) Провести иммунофлюоресцентное исследование биоптата кожи с антителами к IgA, IgG, IgM

Ответ:

Обоснование:

Ключ: А

Ключ обоснования: Рекомендуется верификация диагноза на основании гистологического исследования биоптатов кожи.

*2.21.5.2. Запишите правильный ответ.*

Биопсия кожи: В узлахопределяются преимущественно веретеновидные клетки, участки ангиоматоза и плотные саркоматозные волокна.

Воспалительный инфильтрат состоит из лимфоцитов, гистиоцитов и плазмоцитов.

Наиболее вероятным диагнозом в данной клинической ситуации является_____.

Ответ:

Ключ: Саркома Капоши кожи

*2.21.5.3. Запишите правильный ответ.*

Причиной развития саркомы Капоши является вирус_____.

Ответ:

Ключ: Герпеса человека 8 типа

*2.21.5.4. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Для диагностики вируса герпеса человека 8 типа используют

А) РПГА

Б) РАГА

В) ПЦР

Г) РНГА

Ответ:

Обоснование:

Ключ: В

Ключ обоснования: Для диагностики HHV-8 преимущественно используют серологические исследования (ИФА, иммуноблоттинг) и ПЦР.

*2.21.5.5. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

К необходимому дополнительному методы исследования пациентки относится

А) Иммунологическое исследование на HBsAg

Б) ПЦР для идентификации вируса Varicellazoster

В) Иммуноблотинг на сифилис

Г) Серологическое исследование на ВИЧ

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Г

Ключ обоснования: Учитывая высокую частоту ассоциации заболевания со СПИДом необходимо проведения серологического исследование на ВИЧ.

*2.21.5.6. Запишите правильный ответ.*

Данный клинический случай относится к _____ типу саркомы Капоши.

Ответ:

Ключ: Иммуносупрессивному

*2.21.5.7. Запишите правильный ответ.*

Во время диагностики заболевания в качестве предрасполагающего фактора у данной пациентки следует учитывать _____.

Ответ:

Ключ: Иммуносупрессивную терапию

*2.21.5.8. Запишите правильный ответ.*

При гистологическом исследовании биоптатов кожи у больных саркомой Капоши обнаруживаются _____.

Ответ:

Ключ: Веретеновидные клетки, участки ангиоматоза и плотные саркоматозные волокна

*2.21.5.9. Запишите правильный ответ.*

В качестве консервативной терапии пациентке рекомендовано_____.

Ответ:

Ключ: Изменение схемы приема иммуносупрессивных препаратов

*2.21.5.10. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

В данной клинической ситуации показано назначение

А) Доксициклина гидрохлорида

Б) Микофенолата мофетила

В) Цинка сульфата

Г) Липосомального доксорубицина

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Д

Ключ обоснования: Липосомальный доксорубицин20-40 мг/м$^2$ каждые 2-4 недели течение, 6-8 введений на курс.

**2.22. Тестовые задания Государственная итоговая аттестация**

| **Номер задания** | **2.22.1** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-10 (ПК-10.1) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Медицинская помощь по профилю «дерматовенерология» в медицинских организациях оказывается в виде:
А) Первичной медико-санитарной помощи
Б) Скорой медицинской помощи
В) Специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи
Г) Паллиативной медицинской помощи

Ответ:

Обоснование:

Ключ: АБВ

Ключ обоснования: Порядком оказания медицинской помощи по профилю «дерматовенерология» оказание паллиативной медицинской помощи не предусмотрено.

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.22.2** |
| Тип задания | Закрытый. Задание на установление последовательности |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 2 минуты |
| Проверяемые компетенции | УК-1 (УК-1.1, УК-1.2), ПК-1 (ПК-1.1) |

*Прочитайте текст и установите последовательность.*

Эпидермис – многослойный плоский ороговевающий эпителий эпидермального типа.

Установите последовательность слоев эпидермиса в толстой коже начиная с нижнего:
1. Базальный
2. Зернистый
3. Шиповатый
4. Блестящий
5. Роговой

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

Ключ: 13245

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.22.3** |
| Тип задания | Закрытый. Задание на установление соответствия |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 5 минут |
| Проверяемые компетенции | УК-1 (УК-1.1, УК-1.2, УК-1.3), ПК-1 (ПК-1.1) |

*Прочитайте текст и установите соответствие.*

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| Структура и факторы, обеспечивающие функцию | | Функция кожи | |
|---|---|---|---|
| А | Выделение с потом и кожным салом продуктов метаболизма, лекарственных и токсических веществ | 1 | Защитная |
| Б | Всасывание в системный кровоток веществ, попадающих на кожу, - поверхностные сосудистые сплетения | 2 | Терморегулирующая |
| В | Синтез витаминов А и D (эпидермис); гормонов (подкожная жировая клетчатка) | 3 | Обменная |
| Г | Сохранение постоянного баланса между теплопродукцией и теплоотдачей | 4 | Экскреторная |
| | | 5 | Резорбционная |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В | Г |
|---|---|---|---|
| | | | |

Ключи: А4Б5В3Г2

**Номер задания** **2.22.4**
Тип задания Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора
Уровень сложности Базовый
Время выполнения 3 минуты
Проверяемые компетенции ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-2 (ПК-2.1, ПК-2.2), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2), ПК-6 (ПК-6.1, ПК-6.2, ПК-6.3)

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Результаты визуального и пальпаторного обследования кожи при необходимости дополняют вспомогательными методами. К ним относятся:
А) Дерматоскопия
Б) Лимфоцитурия
В) Исследование тактильной, болевой и температурной чувствительности
Г) Люминесцентная диагностика
Д) Поскабливание

Ответ:
Обоснование:
Ключ: АВГД
Ключ обоснования: Лимфоцитурия не относится к методам обследования кожи.

**Номер задания** **2.22.5**
Тип задания Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора
Уровень сложности Базовый
Время выполнения 3 минуты

| | |
|---|---|
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-2 (ПК-2.1, ПК-2.2), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2), ПК-6 (ПК-6.1) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

К первичным высыпным элементам относят:

А) Пятно
Б) Волдырь
В) Чешуйка
Г) Язва
Д) Узел

Ответ:

Обоснование:

Ключ: АБД

Ключ обоснования: Чешуйка и язва относятся к вторичным высыпным элементам.

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.22.6** |
| Тип задания | Закрытый. Задание на установление последовательности |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 2 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-2 (ПК-2.1, ПК-2.2), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2), ПК-6 (ПК-6.1) |

*Прочитайте текст и установите последовательность.*

Установите последовательность этапов эволюции высыпаний:

1. Корка
2. Пузырь
3. Эрозия
4. Корка-чешуйка
5. Пятно

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

Ключ: 21435

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.22.7** |
| Тип задания | Закрытый. Задание на установление соответствия |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 5 минут |
| Проверяемые компетенции | УК-1 (УК-1.3), ПК-2 (ПК-2.1, ПК-2.2), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2), ПК-6 (ПК-6.1) |

*Прочитайте текст и установите соответствие.*

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| Определение | | Вторичные высыпные элементы | |
|---|---|---|---|
| А | Травматический дефект кожи, захватывающий иногда не только эпидермис, но и сосочки дермы | 1 | Чешуйка |
| Б | Ограниченный сухой некроз кожи, распространяющийся на различную глубину и прочно связанный с подлежащими тканями | 2 | Трещина |
| В | Линейный дефект кожи, связанный с потерей ею эластичности | 3 | Ссадина |
| Г | Видимый глазом конгломерат разрыхленных роговых пластинок, потерявших связь с подлежащим эпидермисом | 4 | Рубец |
| | | 5 | Струп |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В | Г |
|---|---|---|---|
| | | | |

Ключи: А3Б5В2Г1

**Номер задания** **2.22.8**
Тип задания Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора
Уровень сложности Базовый
Время выполнения 3 минуты
Проверяемые компетенции ПК-6 (ПК-6.4), ПК-8 (ПК-8.2)

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

В период подострого воспаления целесообразно использовать лекарственные формы для наружного применения:
А) Присыпка
Б) Паста
В) Мазь
Г) Крем
Д) Эмульсия типа «масло в воде»

Ответ:

Обоснование:

Ключ: БГД

Ключ обоснования: Использование присыпки целесообразно при остром воспалении, а мази – при хроническом воспалении.

**Номер задания** **2.22.9**
Тип задания Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора
Уровень сложности Базовый
Время выполнения 5 минут

| | |
|---|---|
| Проверяемые компетенции | УК-1 (УК-1.3), ПК-2 (ПК-2.1, ПК-2.2), ПК-5 (ПК-5.2), ПК-6 (ПК-6.1, ПК-6.5) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Тяжесть течения атопического дерматита оценивают по шкале:

А) SCORAD
Б) SCORE
В) CHA2DS2-VASc
Г) YAS-BLED

Ответ:

Обоснование:

Ключ: А

Ключ обоснования: SCORAD – балльная оценка площади поражения, выраженности изменений кожи и субъективных ощущений пациента

| **Номер задания** | **2.22.10** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 5 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-6 (ПК-6.4), ПК-8 (ПК-8.1, ПК-8.2) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Всем больным атопическим дерматитом рекомендуют:

А) Сероводородные ванны
Б) Средства базового ухода за кожей
В) Физические нагрузки и травмы
Г) Употребление хурмы и фиников

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Б

Ключ обоснования: Рекомендуется использовать увлажняющие и смягчающие средства.

| **Номер задания** | **2.22.11** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | УК-1 (УК-1.3), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Клиническими формами экземы являются:

А) Нуммулярная

Б) Почесуха

В) Дисгидротическая

Г) Истинная

Ответ:

Обоснование:

Ключ: АВГ

Ключ обоснования: Почесуха – заболевание, не относящееся к экземам.

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.22.12** |
| Тип задания | Закрытый. Задание на установление соответствия |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 7 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-2 ПК-2.1, ПК-2.2), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2 ПК-5.3), ПК-6 (ПК-6.1) |

*Прочитайте текст и установите соответствие.*

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| Форма экземы | | Локализация | |
|---|---|---|---|
| А | Идиопатическая | 1 | Нижние конечности |
| Б | Дисгидротическая | 2 | Открытые участки кожи (кисти, предплечья, лицо, стопы, голени) |
| В | Пруригинозная | 3 | Лицо, разгибательные поверхности конечностей, локтевые и коленные сгибы, половые органы |
| Г | Себорейная | 4 | Участки кожи с толстым роговым слоем эпидермиса (ладони, подошвы, боковые поверхности пальцев) |
| | | 5 | Лицо, волосистая часть головы, верхняя половина спины |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В | Г |
|---|---|---|---|
| | | | |

Ключи: А2Б4В3Г5

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.22.13** |
| Тип задания | Открытый. Задание с развернутым ответом |
| Уровень сложности | Повышенный |
| Время выполнения | 5 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-8 (ПК-8.1, ПК-8.2) |

*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.*

Для наружной терапии экземы в стадию мокнутия применяется _____

Ответ:

Ключ: Примочки или влажно-высыхающие повязки, например, с 2% раствором борной кислоты.

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.22.14** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-2 (ПК-2.1, ПК-2.2), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3), ПК-6 (ПК-6.1) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Пластинчатое шелушение характерно для:

А) Атопический дерматит

Б) Псориаза

В) Эритразмы

Г) Пруриго

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Б

Ключ обоснования: Папулы плоской формы с четкими границами.

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.22.15** |
| Тип задания | Закрытый. Задание на установление соответствия |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 7 минут |
| Проверяемые компетенции | УК-1 (УК-1.3), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3) |

*Прочитайте текст и установите соответствие.*

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| Форма экземы | | Гистологический признак | |
|---|---|---|---|
| А | Псориаз | 1 | Утолщение базальной мембраны |
| Б | Красная волчанка | 2 | Гипергранулёз |
| В | Красный плоский лишай | 3 | Субкорнеальная локализация пузыря |
| Г | Себорейная пузырчатка | 4 | Выраженный отек сосочкового слоя дермы |
| | | 5 | Микроабсцессы Мунро |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В | Г |
|---|---|---|---|
| | | | |

Ключи: А5Б1В2Г3

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.22.16** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Повышенный |
| Время выполнения | 5 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-6 (ПК-6.4), ПК-8 (ПК-8.2) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Для лечения красного плоского лишая слизистой рта в качестве препаратов первой линии рекомендуется назначение:

А) Наружный ранозаживляющих средств

Б) Полосканий растворами антисептиков

В) Мазей / кремов с антибиотиками

Г) Обкалывание слизистой рта глюкокортикостероидами

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Г

Ключ обоснования: При наличии ограниченных высыпаний лечение начинают в назначения топических глюкокортикостероидных препаратов средней и высокой активности.

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.22.17** |
| Тип задания | Закрытый. Задание на установление соответствия |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 7 минут |
| Проверяемые компетенции | УК-1 (УК-1.3), ПК-2 (ПК-2.1, ПК-2.2), ПК-5 (ПК-5.2), ПК-6 (ПК-6.1) |

*Прочитайте текст и установите соответствие.*

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| Парапсориаз | | Дифференциальный диагноз проводится с | |
|---|---|---|---|
| А | Мелкоблюшечный | 1 | Розовым лишаем<br>Токсикодермией<br>Вторичным сифилисом<br>Нумулярной экземой |
| Б | Крупнобляшечный | 2 | Микозом кожи<br>Псориазом<br>Бляшечной экземой<br>Кольцевидной гранулемой |
| В | Лихеноидный | 3 | Лимфоматоидным папулезом<br>Каплевидным псориазом<br>Отрубевидным лишаем<br>Геморрагическим васкулитом |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В |
|---|---|---|
| | | |

Ключи: А1Б2В3

| **Номер задания** | **2.22.18** |
|---|---|
| Тип задания | Открытый. Задание с развернутым ответом |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 6 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2), ПК-6 (ПК-6.1) |

*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.*

При диагностике всех разновидностей пузырчатки проводится проверка по симптому Никольского. Опишите симптом Никольского (классический)

Ответ:

Ключ: В зоне видимо неизмененной кожи рядом с очагом поражения при скользящем давлении (трении) пальцем «сдвигается» верхний слой эпителия в виде тонкой пленки, образуя эрозию

| **Номер задания** | **2.22.19** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Повышенный |
| Время выполнения | 5 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2), ПК-6 (ПК-6.1) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Характерным признаком вульгарной пузырчатки при поражении слизистых оболочек является:

А) Сетчатое серовато-беловатое поражение на фоне эритемы

Б) Пленка, которая не снимается при поскабливании шпателем

В) Выраженный гиперкератоз с папулезными элементами по периферии

Г) Эрозия, гиперсаливация и специфический запах изо рта

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Г

Ключ обоснования: Первые высыпания чаще появляются на слизистых оболочках рта в виде эрозии, появляется специфический запах изо рта, вырабатывается слишком много слюны.

| **Номер задания** | **2.22.20** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |

| | |
|---|---|
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2), ПК-6 (ПК-6.1) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

При дискоидной красной волчанке выявляется положительным симптом _____. Опишите симптом

А) Поспелова
Б) Куклина-Суворовой
В) Моргана
Г) Бенье-Мещерского

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Г

Ключ обоснования: При выдергивании бляшек с плотно сидящими чешуйками выявляется болезненностью

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.22.21** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.2), ПК-10 (ПК-10.1) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Для исключения системной красной волчанки больным с кожными проявлениями рекомендуют консультацию

А) Врача-аллерголога-иммунолога
Б) Врача-ревматолога
В) Врача-кардиолога
Г) Врача-терапевта

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Б

Ключ обоснования: Лечение пациентов с системной красной волчанкой проводится врачами-ревматологами.

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.22.22** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |

| | |
|---|---|
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-8 (ПК-8.1, ПК-8.2), ПК-9 (ПК-9.1, ПК-9.2) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Всем больным с красной волчанкой рекомендуется избегать

А) Злаковых продуктов

Б) Солнечных лучей

В) Физических нагрузок

Г) Прием антибиотиков

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Б

Ключ обоснования: Поражения кожи при красной волчанке фоточувствительны.

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.22.23** |
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Повышенный |
| Время выполнения | 5 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3), ПК-6 (ПК-6.1) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ.*

Для центробежной эритемы Биетта характерно наличие _____, отсутствие _____.

Ответ:

Ключ: Эритемы; Атрофии и фолликулярного кератоза

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.22.24** |
| Тип задания | Закрытый. Задание на установление соответствия |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 7 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-2 (ПК-2.1, ПК-2.2), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3), ПК-6 (ПК-6.1) |

*Прочитайте текст и установите соответствие.*

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| Красная волчанка | | Первичный морфологический элемент | |
|---|---|---|---|
| А | Дискоидная | 1 | Пятно и бляшка |
| Б | Диссеминированная | 2 | Пятно |
| В | Центробежная эритема Биетта | 3 | Пятно, трансформирующееся в бляшку |
| Г | Глубокая красная волчанка Капоши-Ирганга (люпус-панникулит) | 4 | Пузырь |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | 5 | Атрофические изменения |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В | Г |
|---|---|---|---|
| | | | |

Ключи: А3Б1В2Г5

**Номер задания** **2.22.25**
Тип задания Открытый. Задание с ответом
Уровень сложности Базовый
Время выполнения 3 минуты
Проверяемые компетенции ПК-6 (ПК-6.4), ПК-8 (ПК-8.2)

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ.*

При локализованной склеродермии начальная доза метотрексата взрослым составляет 15-25 мг 1 раз в _____.

Ответ:

Ключ: Неделю

**Номер задания** **2.22.26**
Тип задания Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора
Уровень сложности Повышенный
Время выполнения 5 минут
Проверяемые компетенции ПК-2 (ПК-2.1, ПК-2.2), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3), ПК-6 (ПК-6.1)

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Плотный тяж склерозированной кожи на лице и волосистой части головы, в котором отсутствует рост волос характерен для

А) Идиопатиечской атрофодермии Пазини-Пьерини
Б) Бляшечная склеродермии
В) Линейной склеродермии
Г) Пансклеротической склеродермии

Ответ:

Обоснование:

Ключ: В

Ключ обоснования: Линейна склеродермия по типу «удар саблей»

**Номер задания** **2.22.27**
Тип задания Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора
Уровень сложности Базовый
Время выполнения 3 минуты

| | |
|---|---|
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Клиническими формами дерматомиозита являются:

А) Идиопатическая

Б) Паранеопластическая

В) Диффузная

Г) Ювенальная

Ответ:

Обоснование:

Ключ: АБГ

Ключ обоснования: В классификации диффузная форма дерматомиозита отсутствует

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.22.28** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-2 (ПК-2.1, ПК-2.2), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

К диагностическим признакам дерматомиозита относят

А) Кольцевидную эритему

Б) Пальпируемую пурпуры

В) Гелиотропный параорбитальный отек

Г) Лихеноидные высыпания

Ответ:

Обоснование:

Ключ: В

Ключ обоснования: Параорбитальный отек и эритема век называют симптомом «очков»

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.22.29** |
| Тип задания | Закрытый. Задание на установление соответствия |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 7 минут |
| Проверяемые компетенции | УК-1 (УК-1.2, УК-1.3), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3), ПК-6 (ПК-6.1) |

*Прочитайте текст и установите соответствие.*

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| Тип полиморфного дермального ангинита | | Основное проявление | |
|---|---|---|---|
| А | Уртикальный тип | 1 | Воспалительные пятна, волдыри |
| Б | Гемморагический тип | 2 | Петехнии, отечная (пальпируемая) пурпура, экхимозы, геморрагические пузыри |
| В | Папуло-нодулярный тип | 3 | Воспалительные узелки и бляшки, мелкие отечные узлы |
| Г | Пустулезно-язвенный тип | 4 | Геморрагические пузыри, геморрагический некроз, язвы, рубцы |
| | | 5 | Везикуло-пустулы, эрозии, язвы, рубцы |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В | Г |
|---|---|---|---|
| | | | |

Ключи: А1Б2В3Г5

**Номер задания** **2.22.30**

Тип задания: Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора

Уровень сложности: Повышенный

Время выполнения: 5 минут

Проверяемые компетенции: ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3), ПК-6 (ПК-6.1, ПК-6.2)

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Основным признаком, необходимым для установления гистологического диагноза «васкулит», является

А) Фибриноидный некроз сосудистой стенки

Б) Периваскулярный лимфоцитарный инфильтрат

В) Утолщение сосудов стенки

Г) Пролиферация сосудов

Ответ:

Обоснование:

Ключ: А

Ключ обоснования: Некротизирующийся артериит в сосудистой стенке

**Номер задания** **2.22.31**

Тип задания: Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора

Уровень сложности: Базовый

Время выполнения: 3 минуты

Проверяемые компетенции: ПК-2 (ПК-2.1, ПК-2.2), ПК-5 (ПК-5.1), ПК-6 (ПК-6.1)

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Себорея проявляется:

А) Утолщением рогового слоя

Б) Избыточной активностью потовых желез

В) Жирным блеском и шелушением кожи

Г) Повышенной активностью сальных желез

Ответ:

Обоснование:

Ключ: АВГ

Ключ обоснования: Избыточная активность потовых желез не является проявлением себореи

| **Номер задания** | **2.22.32** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-2 (ПК-2.1, ПК-2.2), ПК-9 (ПК-9.1, ПК-9.2) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

К возрастным группам, характеризующимся пиком заболеваемости себорейным дерматитом, относятся:

А) Период от 3 недель до 3-х месяцев

Б) Детский возраст

В) Пубертатный период

Г) Возраст 30-60 лет

Ответ:

Обоснование:

Ключ: АВГ

Ключ обоснования: В детском возрасте не наблюдается пика заболеваемости

| **Номер задания** | **2.22.33** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.2), ПК-2 (ПК-2.1), ПК-9 (ПК-9.1, ПК-9.2) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Провоцирующим фактором развития себорейного дерматита является
А) Активация липофильного дрожжевого гриба Malassezia spp
Б) Инсоляция
В) Переохлаждение
Г) Ожирения

Ответ:

Обоснование:

Ключ: А

Ключ обоснования: Причиной заболевания является размножение указанных видов грибов

| **Номер задания** | **2.22.34** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-6 (ПК-6.4), ПК-8 (ПК-8.2) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Продолжительность курса лечения топическими кортикостероидами при себорейном дерматите составляет
А) 35 дней
Б) 21 день
В) 14 дней
Г) 28 дней

Ответ:

Обоснование:

Ключ: В

Ключ обоснования: Наружное применение в течение 2 недель

| **Номер задания** | **2.22.35** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Повышенный |
| Время выполнения | 5 минут |
| Проверяемые компетенции | УК-1 (УК-1.2, УК-1.3), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3), ПК-6 (ПК-6.1) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Наиболее информативными клиническими признаками для постановки диагноза «себорейный дерматит» являются
А) Эрозии с блестящей поверхностью

Б) Розово-желтые пятна с шелушением
В) Микровезикулы, покрытые серозными корочками
Г) Пузыри с плотной покрышкой

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Б

Ключ обоснования: Эрозии, микровезикулы и пузыри не являются клиническими признаками себорейного дерматита

| **Номер задания** | **2.22.36** |
|---|---|
| Тип задания | Закрытый. Задание на установление последовательности |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | УК-1 (УК-1.2, УК-1.3), ПК-6 (ПК-6.1) |

*Прочитайте текст и установите последовательность.*

Установите последовательность звеньев патогенеза акне:

1. Гиперпродукция кожного сала гиперплазированными сальными железами
2. Размножение микроорганизмов
3. Фолликулярный гиперкератоз
4. Воспалительные процессы внутри и в окружности сальных желез

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | |

Ключ: 4132

| **Номер задания** | **2.22.37** |
|---|---|
| Тип задания | Открытый. Задание с развернутым ответом |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 10 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.3), ПК-6 (ПК-6.1) |

*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.*

Опишите клиническую картину акне.

Ответ:

Ключ: Угревая сыпь локализуется на участках кожи с многочисленными крупными сальными железами (волосистая кожа головы, кожа лица, центральные верхние участки груди и спины)

| **Номер задания** | **2.22.38** |
|---|---|
| Тип задания | Закрытый. Задание на установление соответствия |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 8 минут |

Проверяемые компетенции УК-1 (УК-1.3), ПК-5 (ПК-5.2), ПК-6 (ПК-6.1)

*Прочитайте текст и установите соответствие.*

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| Алопеция | | Клинические проявления | |
|---|---|---|---|
| А | Андрогенетическая | 1 | Волосяные фоликулы вступают в фазу телогена в результате преждевременного или позднего завершения фазы анагена, и развивается избыточное выпадение волос |
| Б | Телогеновая форма диффузной алопеции | 2 | При воздействии на организм быстродействующих факторов волосяные фолликулы не успевают перейти в стадию покоя и волосы начинают выпадать в фазе анагена |
| В | Анагеновая форма диффузной алопеции | 3 | Постепенная трансформация терминальных фолликулов крупных пигментированных волос в мелкие миниатюрные фолликулы, из которых развиваются короткие тонкие гипопигментированные пушковые волосы. Сокращается фаза анагена, увеличивается доля волос в фазе телогена |
| Г | Гнездная | 4 | Облысение в результате экзогенного повреждающего воздействия |
| | | 5 | Появление на волосистой части головы, реже в области роста бороды, бровей, круглых очагов облысения. Границы очагов четкие. По периферии очагов волосы при слабом потягивании выпадают |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В | Г |
|---|---|---|---|
| | | | |

Ключи: А3Б1В2Г5

**Номер задания** **2.22.39**

Тип задания Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора

Уровень сложности Базовый

Время выполнения 3 минуты

Проверяемые компетенции ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3), ПК-6 (ПК-6.1)

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Типичными трихологическими признаками, наблюдаемыми в зоне поражения волос при андрогенетической алопеции, являются:

А) Неоднородность толщины волос в фолликулярных юнитах

Б) Большой процент веллусных волос (более 20%)

В) Значительное или подавляющее количество юнитов, представленных одним волосом

Г) Пигментация в виде «медовых сот»

Ответ:

Обоснование:

Ключ: АБВГ

Ключ обоснования: Все перечисленные признаки являются типичными

| **Номер задания** | **2.22.40** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.3), ПК-6 (ПК-6.1) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Полную потерю полос на волосистой части головы называют _____ алопецией

А) Универсальной

Б) Тотальной

В) Локальной

Г) Диффузной

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Б

Ключ обоснования: Отсутствует рост волос на волосистой части головы, а также в области бороды, бровей и ресниц

| **Номер задания** | **2.22.41** |
|---|---|
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | УК-1 (УК-1.1, УК-1.2), ПК-6 (ПК-6.1) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ.*

Шкалой оценки тяжести андрогенной алопеции у женщин является шкала по _____.

Ответ:

Ключ: Ludwig

| **Номер задания** | **2.22.42** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |

Время выполнения 3 минуты
Проверяемые компетенции ПК-5 (ПК-5.2, ПК-5.3), ПК-6 (ПК-6.1)

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

К врожденной диффузной форме атрихии относят
А) Треугольную алопецию
Б) Гипотрихоз Мари - Унны
В) Очаговую алопецию
Г) Андрогенную алопецию

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Б

Ключ обоснования: Недостаточное развитие волосяного покрова развивается с самого рождения и остается на всю жизнь

**Номер задания** **2.22.43**
Тип задания Закрытый. Задание на установление соответствия
Уровень сложности Высокий
Время выполнения 7 минут
Проверяемые компетенции ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3), ПК-6 (ПК-6.1)

*Прочитайте текст и установите соответствие.*

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| Заболевания ногтей | | Клиническая картина | |
|---|---|---|---|
| А | Койлонихия | 1 | Нарушение роста ногтевой пластины, которое характеризуется утолщением, увеличением, искривлением ногтя, появлением непрозрачного желто-коричневого цвета |
| Б | Онихогрифоз | 2 | Признак «часовые стеклышки» и булавовидная деформация концевых фаланг пальцев по типу «барабанных палочек» |
| В | Ногти Гиппократа | 3 | Избыточное развитие кератотической зоны ногтевого ложа |
| Г | Онихолизис | 4 | Образование глубокого блюдцеобразного вдавливания на поверхности ногтевой пластины, при этом ее толщина и цвет не меняются |
| | | 5 | Дистальное и/или латеральное отслоение ногтевой пластины от ногтевого ложа |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В | Г |
|---|---|---|---|
| | | | |

Ключи: А4Б1В2Г5

**Номер задания** **2.22.44**

Тип задания Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора

Уровень сложности Базовый

Время выполнения 3 минуты

Проверяемые компетенции ПК-2 (ПК-2.1, ПК-2.2), ПК-5 (ПК-5.1)

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Мелазма чаще всего возникает

А) У женщин на коже лица и шеи

Б) У мужчин на коже лица и шеи

В) На коже тыльной поверхности кистей все зависимости от пола

Г) На волосистой части головы вне зависимости от пола

Ответ:

Обоснование:

Ключ: А

Ключ обоснования: При мелазме поражается в основном кожа лица и шеи женщин

**Номер задания** **2.22.45**

Тип задания Закрытый. Задание на установление соответствия

Уровень сложности Высокий

Время выполнения 7 минут

Проверяемые компетенции ПК-2 (ПК-2.1, ПК-2.2), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3), ПК-6 (ПК-6.1, ПК-6.2, ПК-6.3)

*Прочитайте текст и установите соответствие.*

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| Нарушение пигментации кожи | | Клинические проявления | |
|---|---|---|---|
| А | Витилиго | 1 | Депигментированные пятна на ограниченных участках рук и ног, а также на коже туловища с рождения. Появление белых прядей на голове спереди |
| Б | Альбинизм | 2 | Серовато-синяя пигнемнация с нечеткими границами на коже височной области и век или в брахиоцефальной области |
| В | Мелазма | 3 | Появление округлых, продолговатых и неправильной формы пятен с четкими границами, молочно-белого цвета, размером от 5 мм до нескольких сантиметров |
| Г | Веснушки | 4 | Мелкие пятна округлой, овальной или неправильной формы от светло-желтого до темно-коричневого цвета, локализирующиеся на открытых участках кожи |
| | | 5 | Высыпания неравномерной пигментацией коричневато-желтого цвета в центральной части лба, |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | над верхней губой, на подбородке, щеках и скулах, в области углов нижней челюсти |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В | Г |
|---|---|---|---|
| | | | |

Ключи: А3Б1В5Г4

| **Номер задания** | **2.22.46** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.1), ПК-6 (ПК-6.1, ПК-6.2, ПК-6.3) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Утолщение кожи на подбородке при розацеа называют

А) Метафимой

Б) Ринофимой

В) Отофимой

Г) Гнатофимой

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Г

Ключ обоснования: Метафима – на лбу, ринофима – на носу, отофима – на ушных раковинах.

| **Номер задания** | **2.22.47** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Повышенный |
| Время выполнения | 5 минут |
| Проверяемые компетенции | УК-1 (УК-1.3), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Повышенный уровень кателицидинов характерен для

А) Розацеа

Б) Псориаза

В) Импетиго

Г) Акне выльгарное

Ответ:

Обоснование:

Ключ: А

Ключ обоснования: У больных розацеа в коже лица в 10 раз повышен уровень кателицидинов

| **Номер задания** | **2.22.48** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Повышенный |
| Время выполнения | 5 минут |
| Проверяемые компетенции | УК-1 (УК-1.3), ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Появление сначала транзиторной, а затем стойкой эритемы с формированием телеангиэктазий в области щек и крыльев носа характерно для
А) Волчанки
Б) Акне
В) Розацеа
Г) Себореи

Ответ:

Обоснование:

Ключ: В

Ключ обоснования: Характерно для эритемато-телеангиэктатического подтипа розацеа

| **Номер задания** | **2.22.49** |
|---|---|
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | УК-1 (УК-1.3), ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ*

Хроническое заболевание, проявляющееся триадой симптомов: макрохейлитом, параличом лицевого нерва и складчатым языком называется _____.

Ответ:

Ключ: Синдромом Мелькерссона-Розенталя

| **Номер задания** | **2.22.50** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |

| | |
|---|---|
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.3) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Абразивный хейлит Манганотти является

А) Злокачественным новообразованием

Б) Облигатным предраком

В) Факультативным предраком

Г) Преинвазивным раком

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Б

Ключ обоснования: Хронический актинический хейлит, относится к облигатным предракам

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.22.51** |
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-11 (ПК-11.1) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ*

Показатель охвата реабилитационными мероприятиями, в том числе санаторно-курортным лечением, пациентов с хроничекими заболеваниями, свидетельствует о качестве _____.

Ответ:

Ключ: Диспансерного наблюдения

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.22.52** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Повышенный |
| Время выполнения | 5 минут |
| Проверяемые компетенции | УК-1 (УК-1.1, УК-1.2), ПК-5 (ПК-5.1), ПК-6 (ПК-6.1, ПК-6.2) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Классификация грибковых заболеваний человека, учитывающая возбудителя и глубину поражения включает:

А) Дерматомикозы

Б) Онихомикоз

В) Микозы, вызванные дрожжевыми грибами родов Candida и Malassezia

Г) Микозы, вызванные плесневыми грибами

Д) Глубокие микозы

Ответ:

Обоснование:

Ключ: АВГД

Ключ обоснования: Онихомикоз классифицирует дерматомикозы по областям поражения.

| **Номер задания** | **2.22.53** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Повышенный |
| Время выполнения | 5 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-9 (ПК-9.1, ПК-9.2) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Заражение микроспорией в основном происходит

А) Во взрослом возрасте

Б) При контакте с больным животным

В) Из-за плохой гигиены рук

Г) При приеме антибиотиков

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Б

Ключ обоснования: Наиболее часто выделяемыми возбудителями микроспории являются грибы *Microsporum canis*, которые относятся к повсеместно распространенным в мире зоофильным грибам, вызывающим дерматофиты у животных

| **Номер задания** | **2.22.54** |
|---|---|
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 2 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1), ПК-6 (ПК-6.1, ПК-6.5), ПК-9 (ПК-9.2) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ*

Инкубационный период микроспории составляет ____ дня/дней.

Ответ:

Ключ: 5-7

| **Номер задания** | **2.22.55** |
|---|---|
| Тип задания | Закрытый. Задание на установление соответствия |
| Уровень сложности | Высокий |

Время выполнения 8 минут
Проверяемые компетенции УК-1 (УК-1.3), ПК-5 (ПК-5.2), ПК-6 (ПК-6.1, ПК-6.2, ПК-6.3)

*Прочитайте текст и установите соответствие.*

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| Форма микроспории | | Клинические проявления | |
|---|---|---|---|
| А | Инфильтративная | 1 | Выраженная гиперемия и отечность, с располагающимися на этом фоне мелкими пузырьками |
| Б | Инфильтративно-нагноительная | 2 | Очаг поражения обычно значительно возвышается над поверхностью кожи за счет резко выраженной инфильтрации и образования пустул. При надавливании на область поражения сквозь фолликулярные отверстия выделяется гной |
| В | Экссудативная | 3 | Очаги разряжения обильно покрыты желтоватыми чешуйками, при удалении которых можно обнаружить незначительное количество обломанных волос |
| Г | Трихофитоидная | 4 | Очаги многочисленные мелкие, со слабым отрубевидным шелушением. Границы очагов нечеткие, островоспалительные явления отсутствуют |
| | | 5 | Очаг поражения на волосистой части головы несколько возвышается над окружающей кожей, гиперемирован, волосы чаще обломаны на уровне 3-4 мм. Слабо выражен чехлик из спор гриба у корня обломанных волос. |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В | Г |
|---|---|---|---|
| | | | |

Ключи: А5Б2В1Г4

**Номер задания 2.22.56**
Тип задания Закрытый. Задание на установление последовательности
Уровень сложности Базовый
Время выполнения 3 минуты
Проверяемые компетенции ПК-1 (ПК-1.1), ПК-5 (ПК-5.1), ПК-9 (ПК-9.2)

*Прочитайте текст и установите последовательность.*

Установите последовательность стадий процесса поражения кожи дерматомицетом:

1. Возникновение воспалительного ответа в коже
2. Развитие спор и выработка протеиназ
3. Передача артроспор от хозяина к хозяину
4. Адгезия артроспор к кератиноцитам

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | |

Ключ: 3421

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.22.57** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Повышенный |
| Время выполнения | 5 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1), ПК-2 (ПК-2.1), ПК-9 (ПК-9.1), ПК-10 (ПК-10.1) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

При обнаружении больного трихофитией осмотр контактных лиц необходимо провести в течение _____ дня/дней

А) 21

Б) 7

В) 3

Г) 14

Ответ:

Обоснование:

Ключ: В

Ключ обоснования: В первые 3 дня после выявления больного в организованных коллективах медицинским персоналом данных учреждений проводится осмотр контактных лиц. Осмотр контактных лиц в семье проводится врачом-дерматовенерологом.

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.22.58** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Повышенный |
| Время выполнения | 5 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-6 (ПК-6.1, ПК-6.2, ПК-6.3) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

При интертригинозной форме микоза стоп чаще поражаются складки между _____ пальцами

А) II и III, III и IV

Б) I и II, II и III

В) III и IV, IV и V

Г) I и II, IV и V

Ответ:

Обоснование:

Ключ: В

Ключ обоснования: Интертригинозная (межпальцевая, опреловидная) форма клинически сходна с опрелостью. Поражаются межпальцевые складки, чаще между III и IV, IV и V пальцами стоп

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.22.59** |
| Тип задания | Закрытый. Задание на установление соответствия |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 7 минут |
| Проверяемые компетенции | УК-1 (УК-1.3), ПК-5 (ПК-5.2), ПК-6 (ПК-6.1, ПК-6.2, ПК-6.3) |

*Прочитайте текст и установите соответствие.*

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| Заболевание | | Клиническая картина | |
|---|---|---|---|
| А | Фурункул | 1 | Гнойное воспаление апокриновых желез. Локализуется чаще в подмышечной области, вокруг сосков, пупка, половых органов и заднего прохода |
| Б | Гидраденит | 2 | Гнойно-некротическое воспаление волосяного фолликула и окружающей подкожно-жировой клетчатки |
| В | Фолликулит | 3 | Гнойное воспаление устьев мерокринных потовых желез |
| Г | Карбункул | 4 | Гнойное воспаление всего волосяного фолликула |
| | | 5 | Конгломерат фурункулов, объединенных общим инфильтратом. Представляет собой плотный узел темно-красного или багрового цвета диметром 5–10 см, нечетко отграниченный от окружающей ткани |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В | Г |
|---|---|---|---|
| | | | |

Ключи: А2Б1В4Г5

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.22.60** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-6 (ПК-6.1, ПК-6.3) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Вторичным морфологическим элементом при карбункуле является

А) Язва

Б) Эрозия

В) Чешуйка
Г) Вегетация

Ответ:

Обоснование:

Ключ: А

Ключ обоснования: После вскрытия пустул формируется глубокий некроз подлежащих тканей с образованием глубокой обширной язвы.

| **Номер задания** | **2.22.61** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2), ПК-6 (ПК-6.3) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

К поверхностным стафилодермиям относят

А) Остиофолликулит
Б) Сикоз
В) Карбункул
Г) Фурункул

Ответ:

Обоснование:

Ключ: АБ

Ключ обоснования: Карбункул и фурункул относят к глубоким стафилодермиям

| **Номер задания** | **2.22.62** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2), ПК-6 (ПК-6.3) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

К глубоком стрептодермиям относят

А) Эктима
Б) Рожа
В) Паронихия
Г) Целлюлит

Ответ:

Обоснование:

Ключ: АГ

Ключ обоснования: Рожа и паронихия относятся к поверхностным стрептодермиям

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.22.63** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-6 (ПК-6.4), ПК-8 (ПК-8.2) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Больному с импетиго рекомендуется наружная терапия

А) Такролимусом

Б) Мупироцином

В) Алклометазоном

Г) Бензилбензоатом

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Б

Ключ обоснования: Антибактериальный препарат для наружного применения

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.22.64** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 2 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-2 (ПК-2.1, ПК-2.2), ПК-5 (ПК-5.2), ПК-6 (ПК-6.1, ПК-6.2, ПК-6.3) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Для стрептодермии характерно образование

А) Фликтен

Б) Бугорков

В) Гумм

Г) Экхимозов

Ответ:

Обоснование:

Ключ: А

Ключ обоснования: Диссеминированный «вялый» пузырь

**Номер задания** **2.22.64**
Тип задания Закрытый. Задание на установление соответствия
Уровень сложности Высокий
Время выполнения 6 минут
Проверяемые компетенции УК-1 (УК-1.2), ПК-5 (ПК-5.1), ПК-6 (ПК-6.2, ПК-6.3)

*Прочитайте текст и установите соответствие.*

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| Диагностический симптом при чесотке | | Описание | |
|---|---|---|---|
| А | Симптом Арди | 1 | Пустулы и гнойные корочки на локтях и в их окружности |
| Б | Симптом Горчакова | 2 | Обнаружение чесоточного хода пальпаторно в виде легкого полосовидного возвышения |
| В | Симптом Михаэлиса | 3 | Кровянистые корочки в области локтей и в их окружности |
| Г | Симптом Сезари | 4 | Кровянистые корочки и импетигинозные высыпания в межъягодичной складке с переходом на крестец |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В | Г |
|---|---|---|---|
| | | | |

Ключи: А1Б3В4Г2

**Номер задания** **2.22.66**
Тип задания Открытый. Задание с ответом
Уровень сложности Базовый
Время выполнения 2 минуты
Проверяемые компетенции ПК-6 (ПК-6.2, ПК-6.3)

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ.*

Возбудителем чесотки является _____.

Ответ:

Ключ: Sarcoptes scabie

**Номер задания** **2.22.67**
Тип задания Открытый. Задание с развернутым ответом
Уровень сложности Высокий
Время выполнения 5 минут
Проверяемые компетенции ПК-1 (ПК-1.1), ПК-6 (ПК-6.4, ПК-6.5), ПК-8 (ПК-8.1, ПК-8.2), ПК-9 (ПК-9.1), ПК-10 (ПК-10.1)

*Прочитайте текст и запишите развернутый правильный ответ.*

Назовите цели лечения чесотки.

Ответ:

Ключ: - уничтожение возбудителя на всех стадиях его развития
- устранение клинических проявления заболевания
- предупреждение развития осложнений
- предупреждение заражения других лиц

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.22.68** |
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | УК-1 (УК-1.1, УК-1.2), ПК-5 (ПК-5.3) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ.*

Чесотку, выявляющуюся преимущественно при обследовании лиц, бывших в контакте с больными чесоткой, которая возникает при заражении личинками и существует в первоначальном виде не более 2 недель с единичными фолликулярными папулами и невоспалительными везикулами, называют _____.

Ответ:

Ключ: Чесоткой без ходов

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.22.69** |
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 2 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-6 (ПК-6.3) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ.*

Полный цикл развития вируса простого герпеса происходит только в _____.

Ответ:

Ключ: Эпителиальных клетках

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.22.70** |
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-11 (ПК-11.1) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ*

В медицинской карте больного микроспорией записывают сведения о _____.

Ответ:

Ключ: Контактных лицах

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.22.71** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-8 (ПК-8.1) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

К физическим методам деструкции вирусных бородавок относят

А) Электрокоагуляция

Б) Криодеструкция

В) Лазерная деструкция

Г) Радиохирургическая деструкция

Ответ:

Обоснование:

Ключ: АБВГ

Ключ обоснования: Все перечисленные методы относят к физическим методам деструкции вирусных бородавок

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.22.72** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-8 (ПК-8.1) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

При распространенном поражении кожи при розовом лишае Жибера проводят _____ ультрафиолетовую терапию.

А) Коротковолновую

Б) Длинноволновую

В) Средневолновую

Г) Дальнюю длинноволновую

Ответ:

Обоснование:

Ключ: В

Ключ обоснования: Ультрафиолетовая средневолновая терапия с длиной волны 280-320 нм

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.22.73** |

| | |
|---|---|
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-2 (ПК-2.1, ПК-2.2), ПК-5 (ПК-5.1), ПК-6 (ПК-6.1, ПК-6.3) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ.*

Розовый лишай Жибера преимущественно начинается с появления_____.

Ответ:

Ключ: «Материнской бляшки»

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.22.74** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-6 (ПК-6.1, ПК-6.2, ПК-6.3) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Для туберкулезной волчанки характерен симптом

А) «яблочного желе»

Б) «кисета»

В) «медовых сот»

Г) «груши»

Ответ:

Обоснование:

Ключ: А

Ключ обоснования: При надавливании стеклянной пластинкой на бугорки их цвет становится буроватым

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.22.75** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.1), ПК-6 (ПК-6.3) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Бугорок является типичным морфологическим элементом

А) Эритемы Гаммела

Б) Пузырчатки

В) Туберкулеза кожи
Г) Эритразмы

Ответ:

Обоснование:

Ключ: В

Ключ обоснования: Первичный высыпной элемент – мягкий плоский безболезненный бугорок (липома) буровато-желтого цвета диаметром 2-5 мм

| **Номер задания** | **2.22.76** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-9 (ПК-9.2) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Основным путём передачи лепры является

А) Половой
Б) Воздушно-капельный
В) Гематогенный
Г) Лимфогенный

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Б

Ключ обоснования: Основным источником инфицирования являются выделения из носа и слизистой оболочки полости рта больных

| **Номер задания** | **2.22.77** |
|---|---|
| Тип задания | Открытый. Задание с развернутым ответом |
| Уровень сложности | Повышенный |
| Время выполнения | 5 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.3) |

*Прочитайте текст и запишите развернутый правильный ответ.*

Дайте определение заболеванию боррелиоз.

Ответ:

Ключ: Боррелиоз (болезнь Лайма) – рецидивирующее трансмиссивное природно-очаговое заболевание, вызываемое боррелиями, которых переносят иксодовые клещи, и характеризующееся стадийным течением с ранним поражением кожи, лихорадкой, патологическими изменениями нервной системы, сердца и суставов

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.22.78** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-2 (ПК-2.1), ПК-5 (ПК-5.1) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Начальным кожным проявлением Лайм-боррелиоза является эритема_____

А) Многоформная экссудативная
Б) Фиксированная
В) Хроническая мигрирующая Афцелиуса-Липшютца
Г) Кольцевидная центробежная Дарье

Ответ:

Обоснование:

Ключ: В

Ключ обоснования: Основным симптомом первой стадии заболевания является хроническая мигрирующая эритема Афцелиуса-Липшютца

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.22.79** |
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-9 (ПК-9.1, ПК-9.2) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ.*

Переносчиками возбудителя лейшманиоза являются_____.

Ответ:

Ключ: Москиты

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.22.80** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Повышенный |
| Время выполнения | 5 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2), ПК-6 (ПК-6.2, ПК-6.3) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Эпителиодноклеточные неказеифицирующиеся гранулёмы, выявленные при гистологическом исследовании, являются характерным признаком

А) Кольцевидной гранулемы
Б) Липоидного некробиоза
В) Туберкулеза
Г) Саркоидоза

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Г

Ключ обоснования: Гистологическая картина саркоидоза кожи характеризуется наличием чётко очерченных эпителиоидноклеточных гранулём, без воспалительной реакции вокруг, без казеоза

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.22.81** |
| Тип задания | Закрытый. Задание на установление соответствия |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 6 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3) |

*Прочитайте текст и установите соответствие.*

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| Заболевание / состояния | | Классификация | |
|---|---|---|---|
| А | Витилиго | 1 | Первичная меланодермия |
| Б | Невус Беккета | 2 | Первичная церулодермия |
| В | Невус Ота | 3 | Первичная эпидермальная депигментация |
| Г | Альбинизм | 4 | |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В | Г |
|---|---|---|---|
| | | | |

Ключи: А3Б1В2Г3

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.22.82** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.2), ПК-9 (ПК-9.1, ПК-9.2) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

К провоцирующим факторам развития витилиго относят
А) Стресс
Б) Солнечные ожоги
В) Наружные глюкокортикостероиды
Г) Посещение саун

Ответ:

Обоснование:

Ключ: АБ

Ключ обоснования: Для развития заболевания важны наследственная предрасположенность и действие провоцирующих факторов (стрессов, травм, солнечных ожогов)

| **Номер задания** | **2.22.83** |
|---|---|
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | УК-1 (УК-1.1, УК-1.2, УК-1.3), ПК-5 (ПК-5.2, ПК-5.3), ПК-6 (ПК-6.2, ПК-6.3) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ.*

Если при гистологическом исследовании биоптата кожи, взятого из области депигментированного участка на плече, наблюдают обычное строение эпидермиса, отсутствие меланоцитов на всем его протяжении и отсутствие воспалительной реакции, совокупность выявленных признаков указывает на _____.

Ответ:

Ключ: Фокальное витилиго

| **Номер задания** | **2.22.84** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3), ПК-6 (ПК-6.2, ПК-6.3) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Пестрая картина поражения кожи с наличием сетчатых пигментаций, депигментированных атрофических пятен, мелких эритематозных и телеангиэктатических пятен, характерна для

А) Псевдолейкодермы

Б) Пойкилодермии

В) Лентиго

Г) Витилиго

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Б

Ключ обоснования: Пятнистая пигментация, телеангиоэктазия, атрофия кожи

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.22.85** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Повышенный |
| Время выполнения | 5 минут |
| Проверяемые компетенции | УК-1 (УК-1.2), ПК-6 (ПК-6.2) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Основой патогенеза пигментной ксеродермы является

А) Повышение активности коллагеназы
Б) Снижение активности тирозиназы
В) Нарушение порфиринового обмена
Г) Нарушение репарации ДНК

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Г

Ключ обоснования: Пигментная ксеродерма связана с мутациями в любом из восьми генов, участвующих в распознавании и репарации вызванного ультрафиолетовым излучением повреждения ДНК

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.22.86** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-2 (ПК-2.1), ПК-5 (ПК-5.1) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Волосяной лишай проявляется

А) Папулами
Б) Пустулами
В) Везикулами
Г) Уртикариями

Ответ:

Обоснование:

Ключ: А

Ключ обоснования: Гиперкератотические папулы, ладонно-подошвенный гиперкератоз, эритематозные бляшки

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.22.87** |

Тип задания Открытый. Задание с ответом
Уровень сложности Базовый
Время выполнения 3 минуты
Проверяемые компетенции ПК-5 (ПК-5.1), ПК-6 (ПК-6.2, ПК-6.3)

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ.*

Для ладонно-подошвенной кератодермии при болезни Девержи характерен оттенок_____.

Ответ:

Ключ: Желтовато-оранжевый

**Номер задания 2.22.88**
Тип задания Открытый. Задание с ответом
Уровень сложности Базовый
Время выполнения 3 минуты
Проверяемые компетенции ПК-5 (ПК-5.3), ПК-6 (ПК-6.1)

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ.*

Болезнь Реклингхаузена характеризуется _____.

Ответ:

Ключ: Полинейропатией, пигментным пятном, папулой, фибромой

**Номер задания 2.22.89**
Тип задания Закрытый. Задание на установление соответствия
Уровень сложности Высокий
Время выполнения 7 минут
Проверяемые компетенции УК-1 (УК-1.3), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3), ПК-6 (ПК-6.1, ПК-6.2, ПК-6.3)

*Прочитайте текст и установите соответствие.*

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| Заболевание | | Клинические проявления | |
|---|---|---|---|
| А | Болезнь Бурневилля-Прингла | 1 | Гамартомы в коже, головном мозг, глазах, сердце, почках, легких и костях. Кожные проявления: гипопигментированные пятна, кожные ангиофибромы, фиброзные бляшки и фибромы |
| Б | Синдром Пейтца-Егерса-Турена | 2 | Изменения на коже видны с рождения в виде ангиом, имеющих вид «пылающих» или «винных» пятен в зоне иннервации I ветви троичного нерва |
| В | Синдром Стерджа-Вебера-Краббе | 3 | Диффузное ороговение ладоней и подошв, гипергидроз, появление болезненных трещин |
| Г | Синдром Клиппеля-Треное-Вебера | 4 | Триада симптомов, включающая сосудистые аномалии, варикозное расширение вен и гиперплазию соединительной ткани и костей. Сосудистые |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | нарушения на коже представлены капилярными гемангиомама и «винными» пятнами |
| | | 5 | Коричневые или черные пятна, которые располагаются вокруг рта, на губах, на слизистой оболочке полости рта, в периорбитплной области, на тыле кистей и в области фаланг пальцев, в перианальной зоне. Пятна имеют неправильную овальную форму, их размеры не превышают 5 мм в диаметре |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В | Г |
|---|---|---|---|
| | | | |

Ключи: А1Б5В2Г4

**Номер задания** **2.22.90**

Тип задания Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора

Уровень сложности Повышенный

Время выполнения 5 минут

Проверяемые компетенции ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-6 (ПК-6.1), ПК-9 (ПК-9.2)

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

К самой распространенной форме ихтиоза относят ихтиоз_____

А) Вульгарный

Б) Х-сцепленный

В) Пластинчатый

Г) Плода

Ответ:

Обоснование:

Ключ: А

Ключ обоснования: Распространенность заболевания в популяции составляет 1:250 (среди подростков) и 1:5300 (среди взрослого населения)

**Номер задания** **2.22.91**

Тип задания Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора

Уровень сложности Базовый

Время выполнения 3 минуты

Проверяемые компетенции ПК-6 (ПК-6.2, ПК-6.3)

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Х-сцепленным наследованием характеризуется_____

А) Вульгарный ихтиоз
Б) Болезнь Боровского
В) Нейрофиброматоз I типа
Г) Чернеющий ихтиоз

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Г

Ключ обоснования: Х-сцепленный ихтиоз, синоним – чернеющий ихтиоз

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.22.92** |
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.3), ПК-6 (ПК-6.2, ПК-6.3) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ.*

Дефект гена филлагрина характерен для _____ ихтиоза.

Ответ:

Ключ: Вульгарного

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.22.93** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.2), ПК-6 (ПК-6.2) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

К гистологическому признаку ихтиоза, однозначно отличающему его от кератодермий, относят

А) Образование крупных роговых пробок в устьях фолликулов
Б) Наличие лимфоцитарных инфильтратов в дерме
В) Обильное наслоение паракератоза
Г) Истончение зернистого слоя

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Г

Ключ обоснования: Истончение или отсутствие зернистого слоя

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.22.94** |
| Тип задания | Открытый. Задание с развернутым ответом |

| | |
|---|---|
| Уровень сложности | Повышенный |
| Время выполнения | 5 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.3) |

*Прочитайте текст и запишите развернутый правильный ответ.*

Дайте определение болезни Унны-Тоста.

Ответ:

Ключ: Болезнь Унны-Тоста – генодерматоз, наследуемый по аутосомно-доминантному типу и характеризующийся диффузным избыточным ороговением кожи ладоней и подошв, манифестирующий на 1-2 году жизни

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.22.95** |
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-6 (ПК-6.4), ПК-8 (ПК-8.2) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ.*

Наиболее эффективными лекарствами в терапии наследственных ладонно-подошвенных кератодермий являются _____.

Ответ:

Ключ: Ретиноиды

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.22.96** |
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-6 (ПК-6.4), ПК-8 (ПК-8.1, ПК-8.2) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ.*

Пигментные пятна Пейтца-Егерса _____.

Ответ:

Ключ: Не требуют специального лечения

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.22.97** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.1), ПК-6 (ПК-6.2, ПК-6.3) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Болезнь Реклингхаузена характеризуется
А) Телеангиоэктазией
Б) Веснушчатоподобным пятном в подмышечных складках
В) Узелком Лиша
Г) Пятном красного цвета

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Б

Ключ обоснования: Пигментные пятна по типу «веснушек» в областях кожных складок

| **Номер задания** | **2.22.98** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.1), ПК-6 (ПК-6.1, ПК-6.2, ПК-6.3) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Пятна по типу «кофе с молоком» являются типичными клиническими проявлениями
А) Синдром Шницлера
Б) Витилиго
В) Нейрофиброматоза I типа
Г) Синдрома Штурге-Вебера

Ответ:

Обоснование:

Ключ: В

Ключ обоснования: Пятна цвета «кофе с молоком» 6 мм и более

| **Номер задания** | **2.22.99** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3), ПК-6 (ПК-6.2) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Для нейрофиброматоза характерно поражение следующих органов и систем
А) Система органов зрения

Б) Эндокринной системы
В) Центральной нервной системы
Г) Костно-мышечной системы

Ответ:

Обоснование:

Ключ: АБВГ

Ключ обоснования: Все перечисленное верно

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.22.100** |
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.3) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ.*

Наследственное заболевание кожи, характеризующееся кальцификацией эластических волокон кожи, сетчатки, сердечно-сосудистой системы и сочетающееся с поражением репродуктивной системы, называется _____.

Ответ:

Ключ: Эластическая псевдоксантома

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.22.101** |
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-6 (ПК-6.2, ПК-6.3) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ.*

Под синдромом Нетертона понимают сочетание _____.

Ответ:

Ключ: Атопического дерматита с ихтиозом и аномалиями структуры волос

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.22.102** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Повышенный |
| Время выполнения | 5 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-8 (ПК-8.2) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

К возможному лекарственному препарату, применяемому с осторожностью при лечении чесотки у беременных, относят
А) Серную мазь 30%
Б) Мазь бензилбензонат 20%
В) Перметрина концентрат 5% для приготовления эмульсии для наружного применения
Г) Эмульсию бензилбензоната 20%

Ответ:

Обоснование:

Ключ: В

Ключ обоснования: Бензилбензонат противопоказан беременным, а серная мазь – не рекомендуется применять во время беременности

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.22.103** |
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-8 (ПК-8.2) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ.*

Для лечения герпеса в период новорожденности применяют ацикловир в суточной дозе ___ мг/кг массы тела.

Ответ:

Ключ: 20

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.22.104** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Повышенный |
| Время выполнения | 5 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-8 (ПК-8.1) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

В качестве немедикаментозной терапии при глубоких формах пиодермии применяют терапию
А) УВЧ
Б) УФБ
В) ПУВА
Г) УФА-1

Ответ:

Обоснование:

Ключ: А

Ключ обоснования: УВЧ–терапия – применяется при глубоких формах пиодермии. Курс лечения 5–10 процедур

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.22.105** |
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-11 (ПК-11.1) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ.*

Качество медицинской помощи напрямую зависит от выполнения _____.

Ответ:

Ключ: Порядков, стандартов и клинических рекомендаций

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.22.106** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Повышенный |
| Время выполнения | 5 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-6 (ПК-6.2, ПК-6.3) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Возбудителем сифилиса является

А) T.pallidum ssp.pallidum

Б) T.pallidum ssp.endemicum

В) T.pallidum ssp.pertenue

Г) T.carateum

Ответ:

Обоснование:

Ключ: А

Ключ обоснования: Возбудитель сифилиса относится к порядку Spirochaetales, семейству Spirochaetaeceae, роду Treponema, виду Treponema pallidum, подвиду pallidum

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.22.107** |
| Тип задания | Закрытый. Задание на установление последовательности |
| Уровень сложности | Повышенный |
| Время выполнения | 5 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-6 (ПК-6.1, ПК-6.2) |

*Прочитайте текст и установите последовательность.*

Установите последовательность стадий процесса фагоцитоза трепонемы:

1. Адгезия
2. Поглощение
3. Презентация антигена
4. Хемотаксис

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | |

Ключ: 4123

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.22.108** |
| Тип задания | Закрытый. Задание на установление соответствия |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 7 минут |
| Проверяемые компетенции | УК-1 (УК-1.3), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3), ПК-6 (ПК-6.2) |

*Прочитайте текст и установите соответствие.*

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| Приобретенный сифилис | | Классификация заболевания | |
|---|---|---|---|
| А | Сифилис первичный серонегативный | 1 | Диагностируют у пациентов, перенесших активные проявления третичного периода сифилиса и имеющих не момент обследования следы в виде патогномоничных рубцов |
| Б | Сифилис вторичный свежий | 2 | Диагностируют при наличии первичного аффекта и отрицательных неспецифических серологических реакций |
| В | Сифилис третичный скрытый | 3 | Диагностируют у ранее не получавших противосифилитической терапии пациентов при отсутствии клинических проявлений заболевания, положительных результатах неспецифических и специфических (или только специфических) серологических реакций и неустановленной продолжительности заболевания |
| Г | Сифилис скрытый неуточненный | 4 | Диагностируют у пациентов с подтвержденным диагнозом сифилиса при наличии неврологической/психиатрической симптоматики, соответствующей экссудативно- воспалительным и пролиферативным процессам в мозговых оболочках и сосудах, и патологических изменений цереброспинальной жидкости или при наличии только патологии ликвора и продолжительности заболевания до 5 лет |
| | | 5 | Диагностируют при наличии обильных, мелких, симметричных вторичных сифилидов и остатков первичного аффекта |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В | Г |
|---|---|---|---|
| | | | |

Ключи: А2Б5В1Г3

| **Номер задания** | **2.22.109** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.2), ПК-6 (ПК-6.1, ПК-6.2), ПК-9 (ПК-9.2) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Основным путём передачи сифилиса является

А) Бытовой

Б) Половой

В) Трансплацентарный

Г) Трансфузионный

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Б

Ключ обоснования: Заражение в результате полового контакта имеет место в 95-98% случаев

| **Номер задания** | **2.22.110** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Повышенный |
| Время выполнения | 5 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.2), ПК-5 (ПК-5.2), ПК-9 (ПК-9.2) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

После инфицирования вторичный период сифилиса наступает в среднем через (в месяцах)

А) 3-4

Б) 4-5

В) 1-2

Г) 2-3

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Г

Ключ обоснования: Вторичный период сифилиса наступает в среднем через 2-3 месяца после инфицирования, обусловлен гематогенной диссеминацией инфекции на фоне развития инфекционного иммунитета и проявляется высыпаниями на любых участках кожного покрова и/или слизистых оболочках.

| **Номер задания** | **2.22.111** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3), ПК-6 (ПК-6.2) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

К характерным признакам позднего врожденного сифилиса относятся

А) Паренхиматозный кератит

Б) Лабиринтная глухота

В) Папулезная сыпь на конечностях

Г) Зубы Четчинсона

Ответ:

Обоснование:

Ключ: АБГ

Ключ обоснования: Признаки АБГ составляют триады Гетчинсона

| **Номер задания** | **2.22.112** |
|---|---|
| Тип задания | Открытый. Задание с развернутым ответом |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 7 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-2 (ПК-2.1), ПК-5 (ПК-5.1), ПК-6 (ПК-6.1) |

*Прочитайте текст и запишите развернутый правильный ответ.*

Опишите реакцию обострения (Яриша-Герксгейма) у больных ранним сифилисом.

Ответ:

Ключ: У большинства пациентов клинические проявления реакции обострения начинаются через 2-4 часа после первого введения антибактериального препарата системного действия, достигают максимальной выраженности через 5-7 часов, в течение 12-24 часов состояние нормализуется. Основными клиническими симптомами являются озноб и резкое повышение температуры тела (до 39°С, иногда выше).

Ответ:

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.22.113** |
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 2 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ.*

Симптом «воротничок Биетта» наблюдают при сифилисе _____.

Ответ:

Ключ: Вторичном

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.22.114** |
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 2 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-6 (ПК-6.4), ПК-8 (ПК-8.2) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ.*

Препаратом первого выбора для лечения сифилиса является _____.

Ответ:

Ключ: Бензилпенициллин

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.22.115** |
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Повышенный |
| Время выполнения | 5 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-6 (ПК-6.4), ПК-8 (ПК-8.2) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ.*

При лечении взрослых, больных первичным сифилисом, суточная доза бензилпенициллина новокаиновой соли составляет _____ млн.ЕД. Препарат вводят _____ по ____ тыс.ЕД ____ раз в сутки в течение ___ суток

Ответ:

Ключ: 1,2; внутримышечно; 600; 2; 14

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.22.116** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Повышенный |
| Время выполнения | 4 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-2 (ПК-2.1), ПК-5 (ПК-5.1), ПК-6 (ПК-6.2, ПК-6.3) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Для обследования пациентов с подозрением на сифилис рекомендовано использовать следующие нетрепонемные исследования:

А) Определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) в реакции пассивной гемагглютинации (РПГА) (качественное и полуколичественное исследование) в сыворотке крови

Б) Определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) в нетрепонемных тестах (RPR, РМП) (качественное и полуколичественное исследование) в сыворотке крови /ликворе

В) Иммунохроматографическое исследовани

Г) тест Исследовательской лаборатории венерических заболеваний (Venereal Disease Research Laboratory test, VDRL)

Ответ:

Обоснование:

Ключ: БГ

Ключ обоснования: Исследования А и В относят к трепонемным исследованиям

| **Номер задания** | **2.22.117** |
|---|---|
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-6 (ПК-6.4), ПК-8 (ПК-8.2) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ.*

Для лечения взрослых, больных вторичным сифилисом, при непереносимости препаратов пенициллина рекомендуется назначение _____.

Ответ:

Ключ: Доксициклина или Эритромицина

| **Номер задания** | **2.22.118** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-6 (ПК-6.2) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Изменение плаценты при врожденном сифилисе характеризуется

А) Увеличением

Б) Лимфоплазией
В) Хориоамнионитом
Г) Уменьшением

Ответ:

Обоснование:

Ключ: А

Ключ обоснования: Плацента при сифилисе увеличена, гипертрофирована; ее масса составляет 1/4–1/3 (в норме 1/6–1/5) от массы плода.

| **Номер задания** | **2.22.119** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.2), ПК-6 (ПК-6.2), ПК-9 (ПК-9.2) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Наиболее заразным высыпанием вторичного периода сифилиса является
А) Сифилитическая алопеция
Б) Сифилитическая розеола
В) Эрозивная и гипертрофическая папула
Г) Сифилитическая лейкодерма

Ответ:

Обоснование:

Ключ: В

Ключ обоснования: Папулы, особенно расположенные на слизистой оболочке рта, на половых органах, а также в складках кожи

| **Номер задания** | **2.22.120** |
|---|---|
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ.*

Появление безболезненной язвы на головке полового члена и регионарный склераденит, появившийся у пациента через 1 месяц после незащищенного полового контакта, позволяет предположить заражение _____.

Ответ:

Ключ: Сифилисом

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.22.121** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.1), ПК-6 (ПК-6.1, ПК-6.2) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Типичная сифилитическая розеола характеризуется

А) Зудом и жжением

Б) Отсутствием шелушения

В) Периферическим ростом и склонностью к слиянию

Г) Отсутствием периферического роста

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Г

Ключ обоснования: Гиперемические воспалительные пятна не обладают периферическим ростом, не сливаются, не сопровождаются субъективными ощущениями

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.22.122** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.2) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Сифилитическая алопеция возникает

А) При реинфекции

Б) Через 1 месяц после заражения

В) Во вторичном периоде

Г) В третичном периоде

Ответ:

Обоснование:

Ключ: В

Ключ обоснования: Диффузная алопеция возникает в результате интоксикации организма, особенно выраженной при вторичном свежем сифилисе

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.22.123** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Повышенный |
| Время выполнения | 5 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.2) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Симптом «ожерелье Венеры» характеризуется

А) Розеолёзной сыпью в области верхней части груди и спины

Б) Расположением высыпаний вторичного сифилиса на лбу, по краю волосистой части головы

В) Расположением лейкодермы на задних и боковых поверхностях шеи

Г) Наличием первичной сифиломы в области груди, между молочными железами

Ответ:

Обоснование:

Ключ: В

Ключ обоснования: Типичной локализацией лейкодермы является кожа задней и боковых поверхностей шеи

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.22.124** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Повышенный |
| Время выполнения | 5 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Симптом «воротничок Биетта» характеризуется

А) Пигментными пятнами после отхождения массивных корок с везикулёзных высыпаний при вторичном свежем сифилисе, на пятнах мельчайшие рубцы

Б) Характерными рубцами при инволюции бугорков третичного сифилиса: рубцы круглые, вдавленные, фокусные, сгруппированные мозаично, неравномерной глубины, пестрой окраски

В) Отслойкой рогового слоя эпидермиса в виде периферического венчика, появляющегося при разрешении папулезного сифилида

Г) Болезненностью при надавливании тупым зондом в центре папулы вторичного сифилиса

Ответ:

Обоснование:

Ключ: В

Ключ обоснования: Шелушение в центре папулы заканчивается раньше, чем на периферии, в результате чего после отхождения центральных чешуек по краю элемента остается шелушение, окружающее папулу в виде венчика

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.22.125** |
| Тип задания | Закрытый. Задание на установление соответствия |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 7 минут |
| Проверяемые компетенции | УК-1 (УК-1.2, УК-1.3), ПК-6 (ПК-6.2, ПК-6.3) |

*Прочитайте текст и установите соответствие.*

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| Материал исследования | | Метод исследования (метод обнаружения бледной трепонемы в очагах поражения) | |
|---|---|---|---|
| А | Биоптат | 1 | Импрегнация серебром |
| Б | Отделяемое мокнущих сифилидов | 2 | Полимеразная цепная реакция |
| В | Фиксированный мазок или биоптат | 3 | Прямая иммунофлюоресценция с моноклональными антителами |
| Г | Отделяемое мокнущих сифилидов, ЦСЖ, кровь, амниотическая жидкость, биотпат | 4 | Темнопольная микроскопия нативного препарата «раздавленная капля» |
| | | 5 | Иммуногистохимическое исследование с моноклональными или поликлональными антителами |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В | Г |
|---|---|---|---|
| | | | |

Ключи: А15Б4В3Г2

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.22.126** |
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-6 (ПК-6.2) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ.*

Возбудителем гонореи является _____.

Ответ:

Ключ: Грамотрицательный диплококк бобовидной формы относится к виду Neisseria gonorrhoeae

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.22.127** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.2), ПК-9 (ПК-9.2) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Наиболее частым вариантом гонореи у мужчин является

А) Острый переуретрит

Б) Подострый уретрит

В) Острый уретрит

Г) Острый баланопостит

Ответ:

Обоснование:

Ключ: С

Ключ обоснования: У мужчин гонорея выражается преимущественно в виде поражения мочеиспускательного канала - уретрита

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.22.128** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-6 (ПК-6.1), ПК-9 (ПК-9.2) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

К субъективным симптомам гонококковой инфекции глаз у лиц обоего пола относятся:

А) Резкая болезненность пораженного глаза

Б) Слезотечение

В) Светобоязнь

Г) Обильное гнойное отделяемое в углах поражённого глаза

Ответ:

Обоснование:

Ключ: АБВ

Ключ обоснования: Обильное гнойное отделяемое в углах поражённого глаза относят к объективным симптомам

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.22.129** |
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |

| | |
|---|---|
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 2 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-6 (ПК-6.5), ПК-11 (ПК-11.1) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ.*

Установление излеченности гонококковой инфекции на основании культурального метода рекомендуется проводить через ____ дней после окончания лечения.

Ответ:

Ключ: 14

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.22.130** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1), ПК-10 (ПК-10.1), ПК-11 (ПК-11.1) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Врач-дерматовенеролог составляет извещение по форме №089/У-КВ при выявлении случая заболевания с вновь установленным диагнозом

А) Урогенитальная микоплазменная инфекция

Б) Гонококковая инфекция

В) Бактериальный вагиноз

Г) Урогенитальная уреплазменная инфекция

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Б

Ключ обоснования: Форма N 089-у/кв «Извещение о больном с вновь установленным диагнозом: сифилиса, гонококковой инфекции, хламидийных инфекций, трихомоноза, аногенитальной герпетической вирусной инфекции, аногенитальных (венерических) бородавок, микоза, чесотки»

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.22.131** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-6 (ПК-6.2), ПК-10 (ПК-10.1) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Рекомендуется проводить лабораторную диагностику гонококковой инфекции следующим лицам:
А) Лицам с клиническими и/или лабораторными признаками воспалительного процесса органов урогенитального тракта и репродуктивной системы
Б) При предгравидарном обследовании половых партнеров
В) При обследовании женщин после родов
Г) Лицам, перенесшим сексуальное насилие

Ответ:

Обоснование:

Ключ: АБГ

Ключ обоснования: Рекомендуется проводить лабораторную диагностику женщинам во время беременности

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.22.132** |
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 2 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-6 (ПК-6.2) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ.*

Гонококки поражают слизистые оболочки, выстланные _____ эпителием.

Ответ:

Ключ: Цилиндрическим

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.22.133** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Повышенный |
| Время выполнения | 5 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-6 (ПК-6.2, ПК-6.3, ПК-6.4) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Провокации для диагностики гонореи
А) Применяются у беременных
Б) Применяются у половых партнеров больных гонореей
В) Применяются при отсутствии клинических проявлений инфекции
Г) Не применяются

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Г

Ключ обоснования: Не рекомендуется применение биологических, химических и алиментарных провокаций с целью повышения эффективности диагностики и лечения гонококковой инфекции

**Номер задания** **2.22.134**
Тип задания Открытый. Задание с ответом
Уровень сложности Базовый
Время выполнения 2 минуты
Проверяемые компетенции ПК-6 (ПК-6.4), ПК-8 (ПК-8.2)

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ.*

При лечении взрослых, больных вторичным сифилисом, суточная доза цефтриаксона внутримышечно составляет (в граммах).

Ответ:

Ключ: 1,0

**Номер задания** **2.22.135**
Тип задания Закрытый. Задание на установление соответствия
Уровень сложности Высокий
Время выполнения 7 минут
Проверяемые компетенции УК-1 (УК-1.3), ПК-6 (ПК-6.4, ПК-6.5)

*Прочитайте текст и установите соответствие.*

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| Осложнения гонореи | | Характеристика | |
|---|---|---|---|
| А | Эпидидимит | 1 | Воспаление семенных пузырьков |
| Б | Везикулит | 2 | Воспаление лакун Морганьи |
| В | Куперит | 3 | Воспаление придатка яичника |
| Г | Папаутретрит | 4 | Воспаление парауретральных каналов |
| | | 5 | Воспаление бульбоуретральных желез |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В | Г |
|---|---|---|---|
| | | | |

Ключи: А3Б1В5Г4

**Номер задания** **2.22.136**
Тип задания Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора
Уровень сложности Базовый
Время выполнения 3 минуты
Проверяемые компетенции ПК-6 (ПК-6.2, ПК-6.3)

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Этиологическим фактором хламидийной инфекции мочеполового тракта является

А) Gardnerella vaginalis
Б) Trichomonas vaginalis
В) Candida glabrata
Г) Chlamidia trachomatis

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Г

Ключ обоснования: Chlamidia trachomatis – грамотрицательная внутриклеточная бактерия

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.22.137** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.1), ПК-6 (ПК-6.2) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Клиническая картина хламидийной инфекции нижних отделов урогенетального тракта у женщин характеризуется выделением

А) Слизистыми из цервикального канала
Б) Слизисто-гнойными из цервикального канала
В) Гнойными в заднем своде влагалища
Г) Слмзисто-гнойными в заднем своде влагалища

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Б

Ключ обоснования: Слизисто-гнойные выделения из уретры и/или половых путей

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.22.138** |
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Повышенный |
| Время выполнения | 4 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-6 (ПК-6.4), ПК-8 (ПК-8.2) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ.*

При урогенитальном хламидиозе доксициклин моногидрат применяют в форме _____. Препарат назначают по ____ мг ____ раз в сутки в течение ___ дней.

Ответ:

Ключ: Диспергируемых таблеток; 100; 2; 7

| **Номер задания** | **2.22.139** |
|---|---|
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-6 (ПК-6.4), ПК-8 (ПК-8.2) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ.*

Хламидии наиболее чувствительны к антибактериальным препаратам _____ ряда и _____.

Ответ:

Ключ: Тетрациклинового; макролидам

| **Номер задания** | **2.22.140** |
|---|---|
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.2), ПК-6 (ПК-6.2) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ.*

Для лабораторной диагностики урогенительного хламидиоза рекомендованы ПЦР и _____.

Ответ:

Ключ: NASBA

| **Номер задания** | **2.22.141** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-6 (ПК-6.1, ПК-6.2) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Этиологическим фактором трихомониаза является

А) Gardnerella vaginalis

Б) Trichomonas vaginalis

В) Candida glabrata

Г) Chlamidia trachomatis

Ответ:

Обоснование:

Ключ: В

Ключ обоснования: Trichomonas vaginalis – простейший одноклеточный организм

| **Номер задания** | **2.22.142** |
|---|---|
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 2 минуты |
| Проверяемые компетенции | УК-1 (УК-1.2), ПК-6 (ПК-6.2) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ.*

Движением трихомонады происходит за счет _____.

Ответ:

Ключ: Жгутиков

| **Номер задания** | **2.22.143** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Повышенный |
| Время выполнения | 5 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-2 (ПК-2.1, ПК-2.2), ПК-5 (ПК-5.2) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Петехиальные кровоизлияния на слизистой оболочке видимой части шейки матки являются характерным клиническим признаком

А) Гонококковой инфекции

Б) Уроненитального герпеса

В) Хламидийной инфекции нижних отделов урогенитального тракта

Г) Урогенитального трихомониаза

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Г

Ключ обоснования: Один из объективных симптомов заболевания у женщин трихомониаза нижних отделов мочеполового тракта

| **Номер задания** | **2.22.144** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |

Время выполнения 3 минуты
Проверяемые компетенции ПК-1 (ПК-1.2), ПК-9 (ПК-9.2)

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Основным путём передачи микоплазменной инфекции является

А) Пищевой
Б) Половой
В) Воздушно-капельный
Г) Бытовой

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Б

Ключ обоснования: Путь инфицирования у мужчин и женщин – половой.

**Номер задания 2.22.145**
Тип задания Открытый. Задание с ответом
Уровень сложности Базовый
Время выполнения 3 минуты
Проверяемые компетенции ПК-6 (ПК-6.2)

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ.*

Mycoplasma genitalium обладает тропизмом к _____ эпителию и способна поражать слизистую оболочку уретры, цервикального канала, маточных труб.

Ответ:

Ключ: Цилиндрическому

**Номер задания 2.22.146**
Тип задания Открытый. Задание с ответом
Уровень сложности Базовый
Время выполнения 3 минуты
Проверяемые компетенции ПК-6 (ПК-6.2)

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ.*

При необходимости исключения воспалительных заболеваний органов малого таза, вызванных Mycoplasma genitalium, рекомендовано инструментальное диагностическое исследование _____.

Ответ:

Ключ: Ультразвуковое исследование органов малого таза (комплексное)

**Номер задания 2.22.147**

| | |
|---|---|
| Тип задания | Открытый. Задание с ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 2 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.1), ПК-6 (ПК-6.2) |

*Прочитайте текст и запишите правильный ответ.*

Рецидивирующий урогенитальный кандидоз сопровождается выраженными объективными симптомами вульвагинита и развивается _____ в год.

Ответ:

Ключ: 4 раза и более

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.22.148** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.1), ПК-6 (ПК-6.2) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Бактериальный вагиноз клинически характеризуется:

А) Отсутствием выделений

Б) Отсутствием воспалительной реакции слизистых оболочек половых путей

В) «Клубничной» шейной матки

Г) Гомогенные беловато-серые выделения из половых путей, часто с неприятным «рыбным» запахом

Ответ:

Обоснование:

Ключ: БГ

Ключ обоснования: Соответствуют клинической картине заболевания

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.22.149** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.3) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

К клиническим разновидностям аногенительных бородавок относят

А) Кератому

Б) Гигантскую кондилому Бушке-Левенштайна
В) Остроконечные кондиломы
Г) Бородавки в виде папул

Ответ:

Обоснование:

Ключ: БВГ

Ключ обоснования: Кератома – заболевание, не относящееся к герпетической вирусной инфекции

| **Номер задания** | **2.22.150** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-6 (ПК-6.4), ПК-8 (ПК-8.1, ПК-8.2) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Основным направлением в лечении аногенитальных бородавок является
А) Лечение сопутствующих инфекций, передающихся половым путем
Б) Медикаментозная терапия
В) Деструкция клинических проявлений
Г) Применение вакцины

Ответ:

Обоснование:

Ключ: В

Ключ обоснования: Рекомендованы физические методы деструктивной терапии

| **Номер задания** | **2.22.151** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-5 (ПК-5.1), ПК-6 (ПК-6.2) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Диагностика аногенительных (венерических) бородавок основывается на
А) Клинический картине
Б) Данных анамнеза
В) Обнаружения методом ПЦР на ВПЧ

Г) Типирования ВПЧ

Ответ:

Обоснование:

Ключ: А

Ключ обоснования: Диагноз аногенитальных (венерических) бородавок устанавливается на основании клинических проявлений

| **Номер задания** | **2.22.152** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-9 (ПК-9.2) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Для профилактики инфекций, передаваемых половым путём, может использоваться

А) Хлоргексидин

Б) Хлорамин

В) Йодинол

Г) Фузафунгин

Ответ:

Обоснование:

Ключ: А

Ключ обоснования: Аутопрофилактика производится с помощью антисептических и дезинфицирующих средств. К числу таких средств относятся раствор хлоргексидина биглюконата 0,05%, мирамистин и др.

| **Номер задания** | **2.22.153** |
|---|---|
| Тип задания | Открытый. Задание с развернутым ответом |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.2), ПК-9 (ПК-9.2) |

*Прочитайте текст и запишите развернутый правильный ответ.*

Инфекции, передаваемые половым путем (ИППП), преимущественно распространяются в специфических демографических граппах (социальное «ядро» и/или в определенных географических регионах (географическое «ядро»).

Перечислите особенности, присущие лицам, составляющим «ядерную» группу эпидемии ИППП.

Ответ:

Ключ: Лицам, составляющим «ядерную» группы эпидемии ИППП, характерны следующие особенности:

- имеют большое количество половых партнеров (≥5 в год);
- часто меняют половых партнеров;
- практикуют незащищенные сексуальные контакты, рискованные инъекционные практики;
- часто заражаются ИППП (более 1 года в год);
- передают инфекцию более чем одному сексуальному партнеру;
- остаются заразными длительное время из-за нежелания или невозможности получить качественное обследование и лечение;
- являются работниками коммерческого секса или их клиентами;
- проживают в эндемичных регионах и т.п.

| **Номер задания** | **2.22.154** |
|---|---|
| Тип задания | Открытый. Задание с развернутым ответом |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-11 (ПК-11.1) |

*Прочитайте текст и запишите развернутый правильный ответ.*

Назовите показатель, характеризующий скорость распространения ИППП в популяции, а также меру риска (вероятности) заражения.

Ответ:

Ключ: Заболеваемость, или инциденс-показатель – число новых случаев заболевания, регистрируемых за определенный период времени.

| **Номер задания** | **2.22.155** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 10 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-9 (ПК-9.1, ПК-9.2), ПК-10 (ПК-10.1) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

К базовым принципам общественной профилактики ИППП относят:

А) Обязательный учет больных сифилисом, гонореей, хламидиозом, трихомонозом, аногенитальной герпетической инфекцией, аногенитальными бородавками

Б) Обязательное привлечение больных ИППП к лечению в кожно-венерологических учреждениях

В) Обследование лиц, находившихся в контакте с заболевшими ИППП

Г) Информирование общественности о лицах с ИППП

Д) Применение единых методов диагностики и схем терапии больных ИППП
Е) Научно-исследовательские разработки новых, более совершенных методов диагностики, лечения и предупреждения ИППП и оперативное внедрение их в практическое здравоохранение

Ответ:

Обоснование:

Ключ: АБВ

Ключ обоснования: Вариант Г противоречит одному из принципов общественной безопасности, согласно которому необходимо сохранение врачебной тайны

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.22.156** |
| Тип задания | Закрытый. Задание на установление соответствия |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 7 минут |
| Проверяемые компетенции | УК-1 (УК-1.1, УК-1.2, УК-1.3), ПК-10 (ПК-10.1) |

*Прочитайте текст и установите соответствие.*

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| Определение | | Понятие | |
|---|---|---|---|
| А | Состояние физического, психического и социального благополучия человека, при котором отсутствуют заболевания, а также расстройства функций органов и систем организма | 1 | Общественное здоровье |
| Б | Важнейший экономический и социальный потенциал страны, обусловленный воздействием комплекса факторов окружающей среды и образа жизни населения | 2 | Охрана здоровья граждан |
| В | Система мер политического, экономического, правового, социального, научного, медицинского, в том числе санитарно-противоэпидемического характера, осуществляемых органами государственной власти Российской Федерации, органами государственной власти субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления, организациями, их должностными лицами и иными лицами, гражданами в целях профилактики заболеваний, сохранения и укрепления физического и психического здоровья каждого человека, поддержания его долголетней активной жизни, предоставления ему медицинской помощи | 3 | Здоровье |
| Г | Комплекс медицинских вмешательств, выполняемых по назначению медицинского работника, целью которых является устранение или облегчение проявлений заболевания или заболеваний либо состояний пациента, восстановление или улучшение его здоровья, трудоспособности и качества жизни | 4 | Лечение |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | 5 | Мониторинг здоровья |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В | Г |
|---|---|---|---|
| | | | |

Ключи: А3Б1В2Г4

**Номер задания** **2.22.157**
Тип задания Закрытый. Задание на установление соответствия
Уровень сложности Высокий
Время выполнения 7 минут
Проверяемые компетенции УК-1 (УК-1.1, УК-1.2, УК-1.3), ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-10 (ПК-10.1)

*Прочитайте текст и установите соответствие.*

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| Определение | | Понятие | |
|---|---|---|---|
| А | Профессиональная деятельность по оказанию медицинской помощи, проведению медицинских экспертиз, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований, санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий и профессиональная деятельность, связанная с трансплантацией (пересадкой) органов и (или) тканей, обращением донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях | 1 | Профилактика |
| Б | Комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннее выявление, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания | 2 | Диагностика |
| В | Выполняемые медицинским работником и иным работником, имеющим право на осуществление медицинской деятельности, по отношению к пациенту, затрагивающие физическое или психическое состояние человека и имеющие профилактическую, исследовательскую, диагностическую, лечебную, реабилитационную направленность виды медицинских обследований и (или) медицинских манипуляций, а также искусственное прерывание беременности | 3 | Лечение |
| Г | Комплекс медицинских вмешательств, направленных на распознавание состояний или установление факта наличия либо отсутствия заболеваний, осуществляемых посредством сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза и осмотра, проведения лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях определения диагноза, выбора мероприятий по лечению | 4 | Медицинское вмешательство |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | пациента и (или) контроля за осуществлением этих мероприятий | | |
| | | 5 | Медицинская деятельность |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В | Г |
|---|---|---|---|
| | | | |

Ключи: А5Б1В4Г2

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.22.158** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | УК-2 (УК-2.1, УК-2.2), ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-10 (ПК-10.1) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Охрана здоровья граждан – первостепенное дело государства и общества в целом. Назовите основные принципы отечественного здравоохранения:

А) Приоритет интересов государства при оказании медицинской помощи

Б) Социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья

В) Доступность и качество медицинской помощи

Г) Приоритет профилактики в сфере охраны здоровья

Д) Соблюдение врачебной тайны

Ответ:

Обоснование:

Ключ: БВГД

Ключ обоснования: Одним из основных принципов является приоритет интересов пациента, а не государства.

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.22.159** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-10 (ПК-10.1), ПК-11 (ПК-11.2) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство – необходимое предварительное условие медицинского вмешательства. Назовите случаи, при которых допускается медицинское вмешательство без согласия гражданина или его законного представителя:

А) В случае, если медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни человека и если его состояние на позволяет выразить свою волю или отсутствуют законные представители
Б) В отношении лиц, страдающих заболеваниями
В) В отношении лиц, страдающих тяжелыми психическими расстройствами
Г) В отношении лиц, совершивших общественно опасные деяния
Д) при проведении судебно-медицинской экспертизы и(или) судебно-психиатрической экспертизы

Ответ:

Обоснование:

Ключ: АВГД

Ключ обоснования: Без согласия гражданина или его законного представителя допускается медицинское вмешательство в отношении лиц, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.22.160** |
| Тип задания | Закрытый. Задание на установление соответствия |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 7 минут |
| Проверяемые компетенции | УК-2 (УК-2.1, УК-2.2), ПК-10 (ПК-10.1) |

*Прочитайте текст и установите соответствие.*

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| Характеристика | | Вид медицинской помощи | |
|---|---|---|---|
| А | Оказывается гражданам при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства | 1 | Специализированная |
| Б | Профилактика, диагностика и лечение заболеваний и состояний (в том числе в период беременности, родов и послеродовой период), требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию | 2 | Высокотехнологичная |
| В | Часть специализированной медицинской помощи, включающая в себя применение новых сложных и/или уникальных методов лечения, а также ресурсоемких методов лечения с научно доказанной эффективностью, в том числе клеточных технологий, роботизированной техники, информационных технологий и методов генной инженерии, разработанных на основе достижений медицинской науки и смежных отраслей науки и техники | 3 | Скорая, в том числе специализированная |
| Г | Комплекс мероприятий, включающих медицинские вмешательства, мероприятия психологического характера и уход, осуществляемые в целях | 4 | Паллиативная |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан и направленные на облегчение боли, других тяжелых проявлений заболевания | | |
| | | 5 | Первичная медико-санитарная помощь |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В | Г |
|---|---|---|---|
| | | | |

Ключи: А3Б1В2Г4

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.22.161** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | УК-2 (УК-2.1, УК-2.2), ПК-4 (ПК-4.1, ПК-4.2), ПК-10 (ПК-10.1), ПК-11 (ПК-11.1) |

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Финансовые и материальные ресурсы являются основными видами ресурсов, используемыми медицинскими организациями в процессе экономической деятельности. Назовите показатели стоимости и состояния основных средств:

А) Среднегодовая балансовая стоимость

Б) Коэффициент физического износа объекта основных средств

В) Коэффициент обновления основных средств

Г) Коэффициент выбытия основных средств

Ответ:

Обоснование:

Ключ: АБ

Ключ обоснования: Коэффициенты обновления и выбытия основных средств относятся к показателям движения основных средств

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.22.162** |
| Тип задания | Закрытый. Задание на установление соответствия |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 7 минут |
| Проверяемые компетенции | УК-1 (УК-1.1, УК-1.2 УК-1.3), ПК-2 (ПК-2.1), ПК-4 (ПК-4.2), ПК-11 (ПК-11.2) |

*Прочитайте текст и установите соответствие.*

Эффективность системы здравоохранения, отдельных медицинских организаций измеряется совокупностью статистических показателей, каждый из которых характеризует какую-либо сторону медицинской деятельности.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию (одну или несколько) из правого столбца:

| Эффективность | | Показатель | |
|---|---|---|---|
| А | Медицинская | 1 | Индекс информированности населения о заболеваниях |
| Б | Социальная | 2 | Эффективность использования различных видов ресурсов в системе здравоохранения |
| В | Экономическая | 3 | Удельный вес больных алкоголизмом (наркоманией) с ремиссией более 1 года |
| | | 4 | Эффективность вакцинации детского населения против гриппа |
| | | 5 | Индекс удовлетворенности населения деятельностью местной системы здравоохранения |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| А | Б | В | Г |
|---|---|---|---|
| | | | |

Ключи: А34Б15В2

**Номер задания** **2.22.163**
Тип задания Открытый. Задание с развернутым ответом
Уровень сложности Базовый
Время выполнения 3 минуты
Проверяемые компетенции УК-2 (УК-2.1, УК-2.2), ПК-10 (ПК-10.1, ПК-10.2)

*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.*

Управление организацией здравоохранения – это сложный процесс, основанный на выборе оптимальных решений, с постоянным учетом как внутренних проблем организации, так и меняющейся внешней ситуации. Опишите принцип правовой защищенности управленческого решения.

Ответ:

Ключ: Управленческая деятельность сопряжена с определенным риском. От руководителя требуется знание и соблюдение законодательства при разработке и реализации управленческих решений.

**Номер задания** **2.22.164**
Тип задания Открытый. Задание с развернутым ответом
Уровень сложности Базовый
Время выполнения 3 минуты
Проверяемые компетенции УК-2 (УК-2.1, УК-2.2), ПК-10 (ПК-10.1, ПК-10.2)

*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.*

Управление организацией здравоохранения – это сложный процесс, основанный на выборе оптимальных решений, с постоянным учетом как внутренних проблем организации, так и меняющейся внешней ситуации. Опишите принцип единоначалия.

Ответ:

Ключ: Этот принцип означает предоставление руководителю органа управления или организации здравоохранения широких полномочий для выполнения его функций с установлением персональной ответственности за результаты работы.

| **Номер задания** | **2.22.165** |
|---|---|
| Тип задания | Закрытый. Задание на установление последовательности |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | УК-2 (УК-2.1, УК-2.2), ПК-10 (ПК-10.1, ПК-10.2) |

*Прочитайте текст и установите последовательность.*

Управленческое решение – директивный акт целенаправленного воздействия на объект управления.

Установите последовательность этапов принятия управленческого решения:

1. Сбор и анализ необходимой информации
2. Разработка альтернативных вариантов решения проблемы
3. Предварительная постановка цели
4. Организация выполнения решения
5. Выбор окончательного варианта решения проблемы и его экономическое обоснование

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

Ключ: 31254

| **Номер задания** | **2.22.166** |
|---|---|
| Тип задания | Закрытый. Задание на установление последовательности |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-10 (ПК-10.1), ПК-11 (ПК-11.2) |

*Прочитайте текст и установите последовательность.*

ОМС – вид обязательного социального страхования.

Установите последовательность движения финансовых средств в системе ОМС:

1. Федеральный фонд ОМС
2. Территориальные фонды ОМС
3. Медицинские организации
4. Страховые медицинские организации

5. Страхователи

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

Ключ: 51243

| **Номер задания** | **2.22.167** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | УК-2 (УК-2.1, УК-2.2), ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-10 (ПК-10.1, ПК-10.2), ПК-11 (ПК-11.1, ПК-11.2) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Право пациента либо его законного представителя непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, регламентирует

А) Федеральный закон от 29.11.2010 №326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»

Б) Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

В) приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.05.2017 №203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи»

Г) приказ Минздравсоцразвития России от 05.05.2012 №502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации»

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Б

Ключ обоснования: Право пациента определено федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

| **Номер задания** | **2.22.168** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 2 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-10 (ПК-10.1) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается в экстренной и _____ формах
А) Стационарной
Б) Амбулаторной
В) Неотложной
Г) Плановой

Ответ:

Обоснование:

Ключ: В

Ключ обоснования: Указанная помощь оказывается в следующих формах: экстренной и неотложной.

| **Номер задания** | **2.22.169** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-4 (ПК-4.2), ПК-11 (ПК-11.2) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Врачу-статистику организационно-методического отдела станции скорой медицинской помощи Т-ской области следует руководствоваться тем, что время доезда до пациента бригады скорой медицинской помощи при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме не должно превышать _____ минут с момента _____
А) 35; передачи вызова выездной бригады
Б) 20; вызова
В) 30; выезда бригады на место вызова
Г) 25; прибытия бригады к месту вызова

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Б

Ключ обоснования: При оказании скорой медицинской помощи время доезда не должно превышать 20 минут с момента ее вызова.

| **Номер задания** | **2.22.170** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 2 минуты |
| Проверяемые компетенции | ПК-2 (ПК-2.1), ПК-10 (ПК-10.1) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Врачебная комиссия медицинской организации создается на основании приказа

А) территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития

Б) вышестоящего органа здравоохранения

В) руководителя медицинской организации

Г) территориального фонда обязательного медицинского страхования

Ответ:

Обоснование:

Ключ: В

Ключ обоснования: Создание врачебной комиссии относится к компетенции руководителя медицинской организации.

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.22.171** |
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 2 минуты |
| Проверяемые компетенции | УК-2 (УК-2.1, УК-2.2), ПК-11 (ПК-11.1, ПК-11.2) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Во всех случаях внутрибольничного инфицирования и осложнений, вызванных медицинским вмешательством, в медицинской организации проводится _____ проверка

А) одномоментная (внезапная)

Б) персональная

В) целевая (внеплановая)

Г) плановая

Ответ:

Обоснование:

Ключ: В

Ключ обоснования: В соответствии с приказом Минздрава России в указанных случаях проводятся целевые (внеплановые) проверки.

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.22.172** |
| Тип задания | Открытый. Задание с развернутым ответом |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 6 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-4 (ПК-4.1, ПК-4.2), ПК-11 (ПК-11.1, ПК-11.2) |

*Прочитайте текст, рассчитайте показатель.*

В отчетном году в N-ой области среднегодовая численность населения составила 4 202 320 чел.

В течение года в регионе родилось живыми 41 052 чел.;

умерло детей в возрасте до одного года жизни- 212 чел.,

умерло детей от 0 до 6 дней жизни (в течение 168 часов жизни) - 60 чел.,

число родившихся мертвыми составило – 236 чел.

Значение коэффициента рождаемости в N-ой области в отчетном году составило ___ ‰

Ответ:

Ключ: 9,7. Общий коэф-т рождаемости населения = Число родившихся живыми за год * 1000 / Среднегодовая численность населения = 41 052*1 000/4 202 320=9,77‰

| **Номер задания** | **2.22.173** |
|---|---|
| Тип задания | Открытый. Задание с развернутым ответом |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 6 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-4 (ПК-4.1, ПК-4.2), ПК-11 (ПК-11.1, ПК-11.2) |

*Прочитайте текст, рассчитайте показатель.*

В отчетном году в N-ой области среднегодовая численность населения составила 4 202 320 чел.

В течение года в регионе родилось живыми 41 052 чел.;

умерло детей в возрасте до одного года жизни- 212 чел.,

умерло детей от 0 до 6 дней жизни (в течение 168 часов жизни) - 60 чел.,

число родившихся мертвыми составило – 236 чел.

Значение показателя ранней неонатальной смертности в N-ой области в отчетном году составило ___ ‰

Ответ:

Ключ: 1,46 ‰. Коэф-т ранней неонатальной смертности = Числе детей, умерших в возрасте 0-6 дней * 1000 / Число родившихся живыми = 60*1 000/41 052=1,46‰

| **Номер задания** | **2.22.174** |
|---|---|
| Тип задания | Открытый. Задание с развернутым ответом |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 6 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-4 (ПК-4.1, ПК-4.2), ПК-11 (ПК-11.1, ПК-11.2) |

*Прочитайте текст, рассчитайте показатель.*

В отчетном году в N-ой области среднегодовая численность населения составила 4 202 320 чел.

В течение года в регионе родилось живыми 41 052 чел.;

умерло детей в возрасте до одного года жизни- 212 чел.,

умерло детей от 0 до 6 дней жизни (в течение 168 часов жизни) - 60 чел.,

число родившихся мертвыми составило – 236 чел.

Значение показателя младенческой смертности в N-ой области в отчетном году составило ___ ‰

Ответ:

Ключ: 5,1. Коэф-т показателя младенческой смертности = Число детей, умерших в возрасте до 1 года в данном году * 1 000 / Число родившихся живыми в данном календарном году = 212*1 000/41 052=5,16‰

| **Номер задания** | **2.22.175** |
|---|---|
| Тип задания | Открытый. Задание с развернутым ответом |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 6 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-4 (ПК-4.1, ПК-4.2), ПК-11 (ПК-11.1, ПК-11.2) |

*Прочитайте текст, рассчитайте показатель.*

В отчетном году в N-ой области среднегодовая численность населения составила 4 202 320 чел.

В течение года в регионе родилось живыми 41 052 чел.;

умерло детей в возрасте до одного года жизни- 212 чел.,

умерло детей от 0 до 6 дней жизни (в течение 168 часов жизни) - 60 чел.,

число родившихся мертвыми составило – 236 чел.

Значение коэффициента перинатальной смертности в N-ой области в отчетном году составило ___ ‰

Ответ:

Ключ: 7,17. Коэф-т перинатальной смертности = Число родившихся мертвыми + Число умерших в первые 168 часов жизни * 1 000 / Число родившихся живыми и мертвыми в данном календарном году = (60+236)*1 000/(41 052+236)=7,17‰

| **Номер задания** | **2.22.176** |
|---|---|
| Тип задания | Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора |
| Уровень сложности | Базовый |
| Время выполнения | 3 минуты |
| Проверяемые компетенции | УК-2 (УК-2.1, УК-2.2), ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-10 (ПК-10.1) |

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Выдача листков нетрудоспособности осуществляется медицинскими организациями, имеющими _____ на медицинскую деятельность, включая работы (услуги) по экспертизе _____ нетрудоспособности

А) Аккредитацию; стойкой

Б) Лицензию; временной

В) Сертификацию; полной

Г) Аттестацию; постоянной

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Б

Ключ обоснования: Медицинская организация должна иметь лицензию по экспертизе временной нетрудоспособности.

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.22.177** |
| Тип задания | Открытый. Задание с развернутым ответом |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 7 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-4 (ПК-4.2), ПК-11 (ПК-11.1, ПК-11.2) |

*Прочитайте текст, рассчитайте показатель.*

Среднегодовая численность населения С.-ской области в отчетном году составила 2 345 800 чел. (в т.ч. 1 137 000 мужчин и 1 208 800 женщин). В отчетном году зарегистрировано 1480 пациентов с диагнозом ВИЧ-инфекции, установленным впервые в жизни, их них 990 – мужчины, 490 - женщины. На конец отчетного года в С.-ской области 21 900 пациентов состояли под диспансерным наблюдением по поводу ВИЧ/СПИД.

Значение коэффициента первичной заболеваемости мужского населения С.-кой области болезнью, вызванной ВИЧ-инфекцией, в отчетном году на 100 тыс. мужского населения. Сравнить с аналогичным показателем для женского населения.

Ответ:

Ключ: 87,1.

Заболеваемость мужчин: 990 (впервые выявленные случаи ВИЧ-инфекции среди мужчин) * 100 000 / 1 137 000 (мужское население) = 87,1

Заболеваемость женщин: 490 (впервые выявленные случаи ВИЧ-инфекции среди женщин) * 100 000 / 1 208 800 (мужское население) = 40,5

Заболеваемость среди мужчин выше, чем у женщин

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.22.178** |
| Тип задания | Открытый. Задание с развернутым ответом |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 6 минут |

| | |
|---|---|
| Проверяемые компетенции | ПК-4 (ПК-4.2), ПК-11 (ПК-11.1, ПК-11.2) |

*Прочитайте текст, рассчитайте показатель.*

Среднегодовая численность населения С.-ской области в отчетном году составила 2 345 800 чел. (в т.ч. 1 137 000 мужчин и 1 208 800 женщин). В отчетном году зарегистрировано 1480 пациентов с диагнозом ВИЧ-инфекции, установленным впервые в жизни, их них 990 – мужчины, 490 - женщины. На конец отчетного года в С.-ской области 21 900 пациентов состояли под диспансерным наблюдением по поводу ВИЧ/СПИД.

Значение показателя контингента лиц, больных ВИЧ/СПИД, характеризующего распространённость заболеваний, вызванных ВИЧ-инфекцией, в С.-ской области в отчётном году на 100 тыс. населения.

Ответ:

Ключ: 933,6. Распространенность ВИЧ/СПИД = Число пациентов с ВИЧ/СПИД, находящихся под диспансерным наблюдением на конец периода * 100 000 / Среднегодовая численность населения = 21 900 * 100 000 / 2 345 800 = 933,6 на 100 тыс. населения.

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.22.179** |
| Тип задания | Ситуационная задача |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 40 минут |
| Проверяемые компетенции | УК-1 (УК-1.1, УК-1,2, УК-1.3), ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3), ПК-6 (ПК-6.1, ПК-6.2, ПК-6.3, ПК-6.4, ПК-6.5), ПК-8 (ПК-8.1, ПК-8.2) |

*Прочитайте условие ситуационной задачи и запишите правильные ответы.*

**Ситуация** – На прием к дерматовенерологу обратилась женщина 67 лет.

**Жалобы** – На язвенный дефект, отечность и выраженную гиперемию кожи в области правого голеностопного сустава, сопровождающиеся болью и повышением общей температуры до $37.8^0$С.

**Анамнез заболевания** – Больна с апреля 2014 года, когда впервые на фоне хронической венозной недостаточности нижних конечностей, отметила появление язвенного дефекта на коже правого голеностопного сустава. В связи с чем обратилась к дерматовенерологу по месту жительства, где был поставлен диагноз: «Варикозная экзема». Проведено лечение: Дипроспан 2.0 в/м N1, внутрь – антигистаминные препараты, витаминотерапия, местно: крем Тридерм 2 р/д со значительным улучшением в виде заживления язвенного дефекта, уменьшения отечности и гиперемии. Ежегодно больная находилась на стационарном лечении, где назначалось следующая терапия: сосудистые препараты, витаминотерапия, наружно: мазь Тридерм 2 р/д с положительным

эффектом. Настоящее обострение – месяц назад. Обратилась в клинику для уточнения диагноза и дальнейшей тактики ведения.

**Анамнез жизни**:

- Хронический гастрит (ремиссия)
- Гипертоническая болезнь 2 стадии, 1 степени
- Профессиональных вредностей не имеет
- Аллергическая реакция на диклофенак натрия в виде крапивницы

**Объективный статус** – Состояние удовлетворительное. Вес 70 кг, рост 170 см. Температура тела $37.8^0$С. Поражение кожи островоспалительного характера. Высыпания локализуются на коже правого голеностопного сустава и представлены язвенным дефектом размером 5*4.5 см, 2*1.5 см, неправильных округлых очертаний с резкими границами, ровными краями, поверхность язвы заполнена гнойным отделяемым. Кожа вокруг язв застойно-красного цвета, инфильтрирована. Субъективно: беспокоит болезненность в области очага поражения.

**Гистологическое исследование** – Отмечается набухание и пролиферация эндотелия кровеносных сосудов, инфильтрация сосудистых стенок и их окружности лимфоцитами, гистиоцитами, нейтрофилами, эозинофилами, наблюдается разрушение ядер лейкоцитов, фибриноидные изменения сосудистых стенок и окружающей их ткани вплоть до сплошного

или сегментарного некроза. Признаки изолированного воспаления сосудистой стенки.

**Результаты обследования**

Общий анализ крови

| Показатель | Результат | Норма | Единицы |
|---|---|---|---|
| Эритроциты | 5.1 | 3.8-5.5 | $*10^{12}$/л |
| Гемоглобин | 150 | 120-140 | г/л |
| Тромбоциты | 185 | 180-320 | $*10^{9}$/л |
| Лейкоциты | 9 | 4-9 | $*10^{9}$/л |
| Лимфоциты | 42 | 25-40 | % |
| Нейтрофилы | | | |
| *Сегментоядерные* | 65 | 48-78 | % |
| *Палочкоядерные* | 2 | 1-6 | % |
| Эозинофилы | 3 | 1-5 | % |
| Моноциты | 4 | 3-11 | % |
| СОЭ | 30 | 0-20 | мм/ч |

Биохимический анализ крови

| Показатель | Результат | Норма | Единицы |
|---|---|---|---|
| Общий белок | 90 | более 85 | г/л |
| $\alpha_2$-глобулин | 20% | более 12% | - |
| $\gamma_2$-глобулин | 30% | более 22% | - |
| С-реактивный белок | 6+ | более 2+ | |
| Иммуноглобулины | повышены | отсутствуют | - |
| Реакция Ваалера-Роуза | положительная | отрицательная | - |

*Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Предположительный диагноз может быть следующим:

А) Саркома Капоши

Б) Варикозная экзема

В) Васкулит. Полиморфно-дермальный (язвенно-некротический тип). II степень активности

Г**)** Псевдосаркома Капоши

Ответ:

Обоснование:

Ключ: В

Ключ обоснования: Критерии диагноза:

– Клинические данные высыпания, данные гистологического исследования характерны для язвенно-некротического ангиита.

– При общем анализе крови отмечается увеличение СОЭ до 30 мм/ч.
– При биохимическом анализе крови наблюдается: увеличение уровня общего белка, глобулинов, С-реактивного белка, иммуноглобулинов и реакция Ваалера-Роуза будет положительной.

*Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Лечение пациента должно проходить в условиях
А) Амбулаторного приема
Б) Стационара хирургического отделения
В) Дневного стационара
Г) Стационара терапевтического отделения

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Г

Ключ обоснования: Пациентке необходимо проводить лечение в условиях терапевтического стационара поскольку наблюдается аутоиммунный процесс, требующий назначения системной терапии

*Запишите правильный ответ.*

Адекватной дозой преднизолона будет ____ мг/сут в течение __ недель с постепенной отменой.

Ответ:

Ключ: 40; 2

*Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

В качестве корригирующей терапии больной необходимо назначить
А) Витамин Д по 10 капель с молоком с утра 3 месяца
Б) аевит по 1 т 2 р/сут 2 месяца
В) L-тироксин 100 мкг/сут 3 месяца
Г) омепразол 20 мг 2 раза в сутки 3 недели

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Г

Ключ обоснования: При назначении преднизолона больной необходимо назначать блокаторы протонной помпы, поскольку одним из серьезных побочных эффектов при применении системных глюкокортикостероидов является «стероидная» язва желудка и двенадцатиперстной кишки, эрозивный эзофагит, кровотечения и перфорация ЖКТ

*Запишите правильный ответ.*

В связи с тем, что у больной наблюдается повышение температуры до 37,8$^0$С, а также появлением гнойных корочек на поверхности высыпаний необходимо назначить.

Ответ:

Ключ: Ципрофлоксацин 250 мг 2 раза в сутки per os 10-14 дней

*Запишите правильный ответ.*

Длительность местной терапии 0,1% кремом метилпреднизолона ацепоната не должна превышать _____ недель.

Ответ:

Ключ: 1-2

*Запишите правильный ответ.*

Препараты, улучшающие микроциркуляцию (пентоксифиллин в дозе 100 мг 3 раза в сутки), назначаются длительностью _____ месяцев.

Ответ:

Ключ: 1-2

*Запишите правильный ответ.*

У больной на фоне лечения преднизолоном возникла резистентность к проводимой терапии в виде незначительного увеличения размеров очага поражения. В данном случае целесообразно назначить _____.

Ответ:

Ключ: Азатиоприн 50 мг по 1 т 2 р/сут 2-3 месяца

*Запишите правильный ответ.*

Диклофенак при васкулитах назначают в течение _____ недель.

Ответ:

Ключ: 2-3

*Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Некротически-язвенный тип – наиболее тяжелый вариант дермального васкулита. Наиболее частым осложнением является

А) Плоскоклеточный рак

Б) Саркома Капоши

В) Инфаркт участка кожи

Г) Остеомиелит

Ответ:

Обоснование:

Ключ: В

Ключ обоснования: Вследствие острого тромбоза воспаленных кровеносных сосудов возникает омертвение (инфаркт) того или иного участка

кожи, проявляющееся некрозом в виде обширного черного струпа, образованию которого может предшествовать обширное геморрагическое пятно или пузырь.

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.22.180** |
| Тип задания | Ситуационная задача |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 40 минут |
| Проверяемые компетенции | УК-1 (УК-1.1, УК-1,2, УК-1.3), ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3), ПК-6 (ПК-6.1, ПК-6.2, ПК-6.3, ПК-6.4, ПК-6.5), ПК-8 (ПК-8.1, ПК-8.2) |

*Прочитайте условие ситуационной задачи и запишите правильные ответы.*

**Ситуация** - Женщина 63 года обратилась к врачу-дерматовенерологу.

**Жалобы** - На высыпания на коже туловища, верхних и нижних конечностей.

**Анамнез заболевания** - Считает себя больной в течение 16 месяцев, когда впервые отметила появление высыпаний на коже локтевых и коленных суставах, тыльной стороне кистей, запястьях. К врачу не обращалась, самостоятельно использовала смягчающие крема, без эффекта. Начало заболевания ни с чем не связывает.

**Анамнез жизни**:

– Росла и развивалась нормально.
– Гинекологический анамнез: 4 беременности, 3 родов, 1 аборт.
– Хронические заболевания: сахарный диабет 2 типа.
– Аллергоанамнез: не отягощен.
– Наследственность: не отягощена.
– Профессиональных вредностей не имеет.
– Не курит, алкоголем не злоупотребляет.

**Объективный статус** - Кожный процесс носит распространенный, симметричный характер, локализуется на коже на коже живота, локтевых сгибах, тыльной стороне кистей и стоп, голенях. Высыпания представлены множественными, рассеянными блестящими папулами и пятнами розового цвета с фиолетовым оттенком. Некоторые из них сливаются между собой, придавая очагам сетчатый вид.

*Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Основной метод обследования, подтверждающий диагноз, является

А) Осмотр с лампой Вуда

Б) Культуральное исследование

В) Биопсия кожи

Г) Проба Бальцера

Ответ:

Обоснование:

Ключ: В

Ключ обоснования: Рекомендуется гистологическое исследование биоптата кожи из очага поражения при подозрении на диссеминированную и глубокую форму заболевания.

*Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Наиболее вероятным диагнозом в данной клинической ситуации является

А) Кольцевидная гранулема

Б) Обыкновенный псориаз

В) Грибовидный микоз

Г) Токсидермия

Ответ:

Обоснование:

Ключ: А

Ключ обоснования: Диссеминированная кольцевидная гранулема характеризуется множественными очагами высыпаний на различных участках кожного покрова. Большинство больных находятся в возрасте старше 50 лет. По всему кожному покрову наблюдаются группы папул, узелков и пятен цвета кожи или фиолетового оттенка, но чаще всего поражаются дистальные участки конечностей и туловище. В этих случаях высыпания множественные, рассеянные или сливающиеся, что может придавать очагам сетчатый характер, но без значительной склонности к кольцевидному расположению. Отмечается полиморфизм высыпаний. Типичным признаком является симметричность.

*Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Для наружной терапии кольцевидной гранулемы рекомендуется назначение

А) Анилиновых красителей

Б) Глюкокортикостероидов

В) Антибиотиков

Г) Эмолиентов

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Б

Ключ обоснования: Рекомендуется назначение одного из следующих глюкокортикостероидных препаратов наружно: гидрокортизона 17-бутират 0,1%, крем, мазь1 раз в сутки вечером в течение 14 дней, далее 1 раз в 2 дня в течение 2-3 недель.

*Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Для системной терапии кольцевидной гранулемы рекомендуется назначать

А) Гуселькумаб

Б) Барицитиниб

В) Токоферола ацетат

Г) Ионтелукаст

Ответ:

Обоснование:

Ключ: В

Ключ обоснования: Рекомендуется назначение токоферола ацетат перорально.

*Запишите правильный ответ.*

Взрослым токоферола ацетат рекомендуется принимать в течение _____ дней.

Ответ:

Ключ: 20-40

*Запишите правильный ответ.*

К методам фототерапии, рекомендуемым при диссеминированной форме кольцевидной гранулемы, относят _____.

Ответ:

Ключ: ПУВА-терапию

*Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

К рекомендуемым методам немедикаментозной терапии при кольцевидной гранулеме относят

А) Вакуумно-роликовый массаж

Б) Иглоукалывание

В) Микротоковую терапию

Г) Криотерапию

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Г

Ключ обоснования: Рекомендуется криотерапия 1 раз в 7–10 дней, на каждый очаг по 3–5 процедур.

*Запишите правильный ответ.*

К продолжительным осложнениям криотерапии относят _____.

Ответ:

Ключ: Очаговую гипопигментацию и периферическую гиперпигментацию

*Запишите правильный ответ.*

В развитии заболевания важную роль играет наличие _____ нарушений.

Ответ:

Ключ: Эндокринных

| **Номер задания** | **2.22.181** |
|---|---|
| Тип задания | Ситуационная задача |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 40 минут |

| | |
|---|---|
| Проверяемые компетенции | УК-1 (УК-1.1, УК-1,2, УК-1.3), ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3), ПК-6 (ПК-6.1, ПК-6.2, ПК-6.3, ПК-6.4, ПК-6.5), ПК-8 (ПК-8.1, ПК-8.2) |

*Прочитайте условие ситуационной задачи и запишите правильные ответы.*

**Ситуация** – Женщина 33 года обратилась к врачу-дерматовенерологу.

**Жалобы** – На высыпания в области кожи лица, шеи, туловища, верхних и нижних конечностей, сопровождающиеся выраженным зудом.

**Анамнез заболевания** – С раннего детства (с 7-месячного возраста), на коже лица появлялись мокнущие высыпания. Педиатром по месту жительства был установлен диагноз «Диатез», назначена наружная терапия с положительным эффектом. В дальнейшем, течение кожного процесса приобрело хронический волнообразный характер с периодическими обострениями 1-2 раз в год в осенне-зимнее время. Наблюдалась у дерматолога, неоднократно проводилась гипосенсибилизирующая, антигистаминная, наружная терапия, с положительным эффектом. За последний месяц отметила резкое ухудшение кожного процесса, самостоятельно лечилась наружными средствами с глюкокортикостероидами, без эффекта.

**Анамнез жизни**:

- Росла и развивалась нормально.
- Гинекологический анамнез: 2 беременности, 2 родов.
- Перенесенные и хронические заболевания: гастрит, в стадии ремиссии. Гайморит.
- Хирургические вмешательства: отрицает.
- Наследственность: бабушка по линии матери – бронхиальная астма, дедушка по линии отца – псориаз.
- Аллергоанамнез: пищевая аллергия на цитрусовые и шоколад в виде появления эритемы и зуда на коже локтевых сгибов.

- Не курит, алкоголь: бокал вина по праздникам.
- Посещает тренажерный зал

**Объективный статус** – Поражение кожи хронического воспалительного характера. Сыпь обильная распространенная локализуется на задне-боковой поверхности шей, заушных областях, лице, боковых поверхностях туловища, сгибательных поверхностях верхних и нижних конечностей, представлена эритематозно-сквамозными очагами с большим количеством экскориаций и мелкопластинчатых чешуек, папулами до 0,5см в диаметре. Вне очагов высыпаний кожа сухая, тургор снижен. Определяется белый стойкий дермографизм, положительный симптом Денни-Моргана, волосы и ногтевые пластины не изменены.

*Выберите все правильные ответы*

Обязательными лабораторными методами обследования, позволяющими подтвердить диагноз, являются

А) Клинический анализ крови

Б) Дерматоскопия

В) Клинический анализ мочи

Г) Биохимический анализ крови

Д) Осмотр в лучах лампы Вуда

Ответ:

Ключ: АВГ

*Запишите правильный ответ.*

К анамнестическим данным, позволяющим предположить диагноз, относится _____.

Ответ:

Ключ: Диатез в детском возрасте

*Запишите правильный ответ.*

Назовите симптом, описанный в локальном статусе, который является клиническим признаком для подтверждения диагноза

Ответ:

Ключ: Положительный симптом Денни-Моргана (дополнительная складка нижнего века)

*Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Наиболее вероятным диагнозом в данной клинической ситуации является

А) Атопический дерматит
Б) Чесотка
В) Грибовидный микоз
Г) Вульгарный ихтиоз

Ответ:

Обоснование:

Ключ: А

Ключ обоснования: Основные жалобы на интенсивный и постоянный кожный зуд, сухость и стянутость кожных покровов, высыпания, покраснение, шелушение, мокнутие, нарушение сна и дневной активности, при распространенном кожном процессе могут присутствовать признаки общей интоксикации – повышение температуры тела, озноб, увеличение периферических лимфатических узлов

*Запишите правильный ответ.*

Пациентке рекомендована базисная терапия, включающая использование _____ и _____ средств.

Ответ:

Ключ: Увлажняющих; смягчающих

*Запишите правильный ответ.*

Учитывая наличие выраженного зуда, рекомендуется назначение _____.

Ответ:

Ключ: Цетиризина

*Запишите правильный ответ.*

Для системной терапии атопического дерматита тяжелой степени рекомендуется назначение _____ в дозе _____ мг/кг.

Ответ:

Ключ: Циклоспорина А; 3-5

*Запишите правильный ответ.*

При атопическом дерматите применяют узкополосную фототерапию с длинной волны _____ нм.

Ответ:

Ключ: 311

*Запишите правильный ответ.*

Для оценки степени тяжести атопического дерматита рекомендуется использовать шкалу _____. При оценке тяжести по данной шкале важное значение имеет _____.

Ответ:

Ключ: SCORAD; площадь поражения

| **Номер задания** | **2.22.182** |
|---|---|
| Тип задания | Ситуационная задача |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 40 минут |
| Проверяемые компетенции | УК-1 (УК-1.1, УК-1,2, УК-1.3), ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3), ПК-6 (ПК-6.1, ПК-6.2, ПК-6.3, ПК-6.4, ПК-6.5), ПК-8 (ПК-8.1, ПК-8.2) |

*Прочитайте условие ситуационной задачи и запишите правильные ответы.*

**Ситуация** – Девушка 26 лет обратилась к врачу-дерматовенерологу.

**Жалобы** – На высыпания на коже волосистой части головы, туловища, верхних и нижних конечностей, сопровождающиеся умеренным зудом, а также боль и припухлость в области 3-го межфалангового сустава левой кисти.

**Анамнез заболевания** – Считает себя больной с 17 лет, когда впервые, после сильного стресса, отметила появление высыпаний на коже волосистой части головы и спины. Обратилась к врачу-дерматовенерологу в частный медицинский центр, где был установлен диагноз «Себорейный дерматит», назначена наружная терапия топическими глюкокортикостероидами, с временным положительным эффектом. Спустя несколько месяцев высыпания начали распространяться на кожу верхних и нижних конечностей, появились жалобы на боль и припухлость в области межфалангового сустава третьего пальца левой кисти. Обратилась к врачу-травматологу-ортопеду по месту жительства. Был назначен курс физиотерапии на область сустава, без эффекта.

**Анамнез жизни**:

- Росла и развивалась нормально.
- Перенесенные и хронические заболевания: ОРВИ. Хронический пиелонефрит.
- Гинекологический анамнез: беременность 1, аборты 1.
- Хирургические вмешательства: отрицает.

- Наследственность: у матери витилиго. У бабушки по линии матери себорейный дерматит.
- Аллергоанамнез: не отягощен.
- Курит, стаж 5 лет, по ½ пачке в день. Злоупотребление алкоголем отрицает.
- Часто посещает солярии

**Объективный статус**:

- Кожный патологический процесс носит распространенный характер.
- Высыпания локализуются на коже волосистой части головы с переходом на кожу лба и заушной области, туловища, верхних и нижних конечностей.
- Представлены множественными папулами и бляшками, сливающимися между собой в обширные очаги поражения, ярко-красного цвета,

размерами до 2-3 см в диаметре с четкими границами и выраженной инфильтрацией, покрытые чешуйками серебристо-белого цвета.

- При поскабливании бляшки последовательно определяются феномен стеаринового пята, терминальной пленки, капельного кровотечения.
- Отмечается болезненность и припухлость межфалангового сустава третьего пальца левой кисти.
- Отмечается умеренная сухость кожных покровов.
- Ногтевые пластинки кистей и стоп изменены: отмечаются множественные углубления, желтоватый цвет.
- Субъективно – умеренный зуд.

*Запишите правильный ответ.*

Основным методом обследования, необходимым для подтверждения диагноза, является_____.

Ответ:

Ключ: Биопсия кожи

*Запишите правильный ответ.*

К анамнестическим данным, позволяющим предположить диагноз, относят_____.

Ответ:

Ключ: Появление высыпаний после стресса

*Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Наиболее информативным клиническим признаком для постановки диагноза является наличие

А) Умеренной сухости кожи

Б) Псориатической триады

В) Поражения суставов

Г) Высыпаний на коже головы

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Б

Ключ обоснования: Псориатические высыпания характеризуются наличием псориатической триады, которая представляет собой последовательно возникающие при поскабливании папулезных высыпаний феномены: стеаринового пятна (при легком поскабливании папулы наблюдается усиление шелушения, придающего поверхности папул сходство с растертой каплей стеарина); терминальной пленки (появление после полного удаления чешуек влажной, тонкой, блестящей, просвечивающей поверхности элементов); точечного кровотечения (появление после осторожного соскабливания терминальной пленки точечных, не сливающихся между собой капелек крови).

*Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Наиболее вероятным диагнозом в данной клинической ситуации является

А) Грибковый микоз

Б) Псориаз обыкновенный

В) Себорейный дерматит

Г) Красный плоский лишай

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Б

Ключ обоснования: Псориаз обыкновенный (вульгарный, бляшечный) характеризуется появлением на коже папулезных элементов розово-красного цвета с четкими границами, склонных к слиянию и образованию бляшек различных очертаний и величины, покрытых серебристо-белыми чешуйками.

*Запишите правильный ответ.*

В качестве системной терапии пациенту рекомендовано назначение_____.

Ответ:

Ключ: Метотроксата

*Запишите правильный ответ.*

Для снижения вероятности развития нежелательных явлений на фоне терапии метотроксатом рекомендуется назначение_____.

Ответ:

Ключ: Фолиевой кислоты

*Запишите правильный ответ.*

При выраженном шелушении в очагах поражения кожи рекомендуется назначение наружных средств, содержащих_____.

Ответ:

Ключ: Салициловую кислоту

*Запишите правильный ответ.*

Назначение пациенту препаратов системного действия обусловлено_____.

Ответ:

Ключ: Тяжестью псориаза

*Запишите правильный ответ.*

Изменения в суставах у пациентки позволяет заподозрить развитие_____.

Ответ:

Ключ: Псориатрического артрита

*Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Переход высыпаний с кожи волосистой части головы на кожу лба относится к проявлениям симптома

А) Псориатрической короны

Б) Псориатрической триады

В) Сетки Уикхема

Г) Кёбнера

Ответ:

Обоснование:

Ключ: А

Ключ обоснования: При псориазе высыпания могут переходить с волосистой части головы на кожу лба, образуя так называемую «псориатическую корону».

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.22.183** |
| Тип задания | Ситуационная задача |
| Уровень сложности | Высокий |

| | |
|---|---|
| Время выполнения | 40 минут |
| Проверяемые компетенции | УК-1 (УК-1.1, УК-1,2, УК-1.3), ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3), ПК-6 (ПК-6.1, ПК-6.2, ПК-6.3, ПК-6.4, ПК-6.5), ПК-8 (ПК-8.1, ПК-8.2) |

*Прочитайте условие ситуационной задачи и запишите правильные ответы.*

**Ситуация** – Женщина 25 лет обратилась к врачу-дерматовенерологу.

**Жалобы** - на высыпания на коже скул, щек, крыльев носа, красной каймы губ, а также шеи и верхнего плечевого пояса, сопровождающиеся умеренным зудом. Повышение температуры до 37,2°С, чувство озноба, недомогание, потерю аппетита.

**Анамнез заболевания** - Появление высыпаний на коже щек, скул, крыльев носа, красной каймы губ, шеи и верхнего плечевого пояса отметила 1 месяц назад, после активной инсоляции на море. За медицинской помощью не обращалась. В течение месяца площадь высыпаний увеличилась вдвое, появились корки и шелушение.

**Анамнез жизни**:

- С детства страдает хроническим тонзиллитом.
- Условия быта удовлетворительные.
- Работает метеорологом на Метеостанции.
- Часто беспокоит изжога, в связи с чем длительно бесконтрольно принимает Омепразол 40 мг в сутки.
- Замужем.
- С 18 лет поставлен диагноз вторичное бесплодие, в анамнезе одни роды посредством ЭКО. После успешного родоразрешения диагноз снят.
- Периодически беспокоят боли в правом коленном суставе. Связывает с недавней травмой на отдыхе.
- С детства отмечает аллергическую реакцию на цитрусовые, шоколад в виде крапивницы.
- Не курит.

**Объективный статус**:

- Поражение кожи хронического воспалительного характера.
- Высыпания наблюдаются на коже щек, скул, крыльев носа, шеи и верхнего плечевого пояса в виде интенсивно инфильтрированных бляшек.
- На поверхности высыпаний отмечается сплошной гиперкератоз.
- Область красной каймы губ умеренно инфильтрирована, имеет вид вишнево-красных пятен с небольшим количеством трудноотделяемых чешуек.
- Обратная сторона чешуек имеет вид роговых шипиков.

– Часть бляшек имеет в центральной части рубцовую атрофию кожи, телеангиэктазии.
– Субъективно отмечается умеренный зуд высыпаний.
– Слизистые оболочки, волосы и ногти не поражены.

*Запишите правильный ответ.*

Для подтверждения диагноза пациенту следует провести определение симптома_____.

Ответ:

Ключ: Бенье-Мещерского

*Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Для уточнения диагноза рекомендуется проведение

А) Цитологического исследования

Б) Микроскопического исследования соскоба с очагов

В) Морфологического исследования

Г) Триады Ауспитца

Ответ:

Обоснование:

Ключ: В

Ключ обоснования: Для дифференциальной диагностики с другими заболеваниями кожи морфологическое исследование биоптата кожи из очага поражения

*Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

В сложных случаях дифференциальной диагностики проводится

А) Скарификационная кожная проба

Б) Осмотр с лампой Вуда

В) Иммунофлюресцентное исследование

Г) Проба 5% спиртовым раствором йода (проба Бальзера)

Ответ:

Обоснование:

Ключ: В

Ключ обоснования: При необходимости проводится прямое иммунофлюоресцентное исследование биоптата кожи из очага поражения

*Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

При сборе анамнеза заболевания необходимо учитывать наличие

А) Радиоактивного излучения

Б) Травмы

В) Инсоляции

Г) Аллергической реакции на цитрусовые, шоколад

Ответ:

Обоснование:

Ключ: В

Ключ обоснования: Провоцирующими факторами являются ультрафиолетовое излучение, лекарственные препараты, вирусные инфекции, травмы кожи, изменение уровня половых гормонов

*Запишите правильный ответ.*

Наиболее вероятным диагнозом является_____.

Ответ:

Ключ: Дискоидная красная волчанка

*Запишите правильный ответ.*

Для исключения системного процесса рекомендуется консультация врача _____.

Ответ:

Ключ: Ревматолога

*Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Местная терапия может проводиться путем

А) Внутриочагового введения глюкокортикостероидных препаратов

Б) Скарификаций
В) Напыления
Г) Примочек

Ответ:

Обоснование:

Ключ: А

Ключ обоснования: Внутриочаговое введение глюкокортикостероидных препаратов может быть использовано на отдельных очагах, не поддающихся иной терапии

*Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Для профилактики обострений красной волчанки необходимо
А) Защищать кожу от прямых солнечных лучей
Б) Еженедельное посещение бани
В) Санаторно-курортное лечение на юге страны
Г) Посещение солярия

Ответ:

Обоснование:

Ключ: А

Ключ обоснования: Рекомендуются меры по защите кожи от солнечных лучей: ношение головных уборов, одежды с длинными рукавами, с закрытым декольте, брюк и длинных юбок, регулярные аппликации фотозащитных кремов с высоким индексом SPF (>50)

| **Номер задания** | **2.22.184** |
|---|---|
| Тип задания | Ситуационная задача |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 40 минут |
| Проверяемые компетенции | УК-1 (УК-1.1, УК-1.2, УК-1.3, УК-2 (УК-2.1, УК-2.2), ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-2 (ПК-2.1, ПК-2.2), ПК-4 (ПК-4.1, ПК-4.2), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3), ПК-6 (ПК-6.1, ПК-6.2, ПК-6.3, ПК-6.4, ПК-6.5), ПК-8 (ПК-8.1, ПК-8.2), ПК-10 (ПК-10.1, ПК-10.2), ПК-11 (ПК-11.1, ПК-11.2) |

*Прочитайте условие ситуационной задачи и запишите правильные ответы.*

**Ситуация** - Женщина 30 лет обратилась на прием к врачу-дерматовенерологу.

**Жалобы** - На высыпания на коже туловища, верхних конечностей, сильный зуд, усиливающийся в ночное время.

**Анамнез заболевания** - Считает себя больной в течение недели, когда впервые обратила внимание на высыпания в межпальцевых промежутках

кистей, сопровождающихся сильным зудом. В течение двух дней сыпь распространилась на кожу локтей, затем на кожу живота и спины. Отмечает появление зуда у ребенка.

**Анамнез жизни** - Хронические заболевания отрицает. Не курит, алкоголь не употребляет. Замужем. Беременность 1, роды 1. Проживает с мужем и сыном (5 лет). У родителей заболеваний кожи не было.

**Объективный статус** - Высыпания представлены эритематозными папулами, местами покрытыми кровянистыми корочками. Локализуются в области переднебоковых поверхностей живота, нижней части спины, в области локтевых суставов и межпальцевых промежутков. Некоторые элементы расположены попарно. На коже живота, ягодиц, бедер – точечные и линейные экскориации. Ногти на кистях имеют полированный вид.

*Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Для постановки диагноза необходимо проведение

А) Симптома Никольского

Б) Микроскопического исследования препарата

В) Граттажа

Г) Посева на питательной среде

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Б

Ключ обоснования: Рекомендуется микроскопическое исследование нативного препарата (соскоб с кожи, извлечение клеща иглой).

*Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

При микроскопическом исследовании препарата обнаружен чесоточный клещ. Для подтверждения диагноза необходимо проверить симптом

А) Никольского

Б) Бенье

В) Андокского

Г) Арди-Горчакова

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Г

Ключ обоснования: Симптом Арди – пустулы и гнойные корочки на локтях и в их окружности, симптом Горчакова – кровянистые корочки в области локтей и в их окружности.

*Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Предполагаемым диагнозом у пациентки будет
А) Чесотка
Б) Атопический дерматит
В) Флеботодермия
Г) Педикулез

Ответ:

Обоснование:

Ключ: А

Ключ обоснования: Типичная чесотка. Локализация: межпальцевые складки кистей, сгибательные поверхности области нижних и верхних конечностей, локти, лучезапястные суставы, подкрыльцовые впадины, область живота, у мужчин – кожа полового члена, у женщин – окружность сосков молочных желез, у детей – ладони, подошвы, ягодицы.

Больных беспокоит зуд, усиливающийся в вечернее и ночное время – характерный субъективный симптом чесотки.

Диагностические симптомы при чесотке:
симптом Арди – пустулы и гнойные корочки на локтях и в их окружности;
симптом Горчакова – кровянистые корочки в области локтей и в их окружности;
симптом Михаэлиса – кровянистые корочки и импетигинозные высыпания в межъягодичной складке с переходом на крестец;
симптом Сезари – обнаружение чесоточного хода пальпаторно в виде легкого полосовидного возвышения.

*Запишите правильный ответ.*

Возбудителем чесотки является _____.

Ответ:

Ключ: Чесоточный клещ Sarcoptes scabiei

*Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

В качестве терапии больному можно назначить
А) Стибоглюконат
Б) Метронидазол
В) Бензил-бензонат
Г) Малатион

Ответ:

Обоснование:

Ключ: В

Ключ обоснования: Рекомендуются препараты на основе бензилового эфира бензойной кислоты: бензилбензоата.

*Запишите правильный ответ.*

Обработку скабицидами необходимо проводить на ___ и ___ день курса.

Ответ:
Ключ: 1 и 4

*Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Перед нанесение скабицидов необходимо
А) Подстричь ногти
Б) Смазать кожу эмолиентами
В) Обработать расчесы анилиновыми красителями
Г) Помыться и распарить кожу

Ответ:
Обоснование:
Ключ: Г
Ключ обоснования: После мытья больного препарат распыляют на расстоянии 20–30 см от кожи.

*Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

В качестве альтернативной терапии больному можно назначить
А) Пентамидинизонат
Б) Хлорпромазин
В) Диоксометилтетрагидропиримидин
Г) Пиперонилбутоксид + эсбиол

Ответ:
Обоснование:
Ключ: Г
Ключ обоснования: Пиперонилбутоксид + эсбиол аэрозоль для наружного применения и 5% концентрат эмульсии перметрина в этаноле

*Запишите правильный ответ.*

Норвежская чесотка возникает у пациентов с _____.
Ответ:
Ключ: Иммунодефицитом

*Запишите правильный ответ.*

Чесоточный клещ активизируется _____.
Ответ:
Ключ: Ночью

| **Номер задания** | **2.22.185** |
|---|---|
| Тип задания | Ситуационная задача |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 40 минут |

| | |
|---|---|
| Проверяемые компетенции | УК-1 (УК-1.1, УК-1.2, УК-1.3, УК-2 (УК-2.1, УК-2.2), ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-2 (ПК-2.1, ПК-2.2), ПК-4 (ПК-4.1, ПК-4.2), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3), ПК-6 (ПК-6.1, ПК-6.2, ПК-6.3, ПК-6.4, ПК-6.5), ПК-8 (ПК-8.1, ПК-8.2), ПК-10 (ПК-10.1, ПК-10.2), ПК-11 (ПК-11.1, ПК-11.2) |

*Прочитайте условие ситуационной задачи и запишите правильные ответы.*

**Ситуация** - Женщина 20 лет обратилась на прием к врачу-дерматовенерологу.

**Жалобы** - На высыпания на коже верхних конечностей и туловища.

**Анамнез заболевания** - Летом 2 недели назад после контакта с уличной кошкой появились высыпания на коже верхних конечностей, затем патологический процесс распространился на кожу туловища. Обследование не проводилось.

**Анамнез жизни** - Хронические заболевания отрицает. У родственников грибковых заболеваний не выявлено. Не курит, алкоголем не злоупотребляет.

Хирургических вмешательств не было.

**Объективный статус** - На коже туловища и верхних конечностей имеются множественные очаги округлой формы, с чёткими границами, с

возвышающимся валиком по периферии, покрытые сероватыми чешуйками. Субъективно зуд не беспокоит. Ногтевые пластины кистей и стоп не изменены

*Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Основным методом обследования, необходимым для подтверждения диагноза, является

А) Микроскопическое исследование соскоба кожи туловища и верхних конечностей на грибы

Б) Бактериологическое исследование

В) Бактериоскопическое исследование

Г) Определение уровня IgE в сыворотке крови

Ответ:

Обоснование:

Ключ: А

Ключ обоснования: Диагностика грибковых заболеваний основывается на результатах микроскопического исследования патологического материала кожи, волос из очага поражения.

*Запишите правильный ответ.*

Анамнестическим данным, позволяющим предположить диагноз, является _____.

Ответ:

Ключ: Контакт с уличной кошкой

*Запишите правильный ответ.*

Для постановки диагноза применяется _____ исследование.

Ответ:

Ключ: Люминисцентное

*Запишите правильный ответ.*

При микроскопическом исследовании в соскобе с кожи туловища и верхних конечностей у пациентки обнаружены мицелии грибов. Наиболее вероятным диагнозом в данной клинической ситуации является _____ .

Ответ:

Ключ: Микроспория

*Запишите правильный ответ.*

При распространенной форме микроспории гладкой кожи назначают системный антимикотический препарат _____ . Рекомендуемая доза препарата составляет _____ мг в сутки.

Ответ:

Ключ: Тербинафрин. 250

*Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Перед назначением системной антимикотической терапии у взрослых необходимо провести

А) Гастроскопическое исследование

Б) Ультразвуковое исследование органов брюшной полости

В) Биохимическое исследование крови

Г) Ультразвуковое исследование щитовидной железы

Ответ:

Обоснование:

Ключ: В

Ключ обоснования: Для исключения противопоказаний.

*Запишите правильный ответ.*

Наружная противогрибковая терапия проводится до ___ отрицательных результатов на грибы.

Ответ:

Ключ: 3

*Запишите правильный ответ.*

Препаратом выбора для лечения микроспории является _____.

Ответ:

Ключ: Гризеофульвин

*Запишите правильный ответ.*

Показанием к госпитализации является _____.

Ответ:

Ключ: Отсутствие эффекта от амбулаторного лечения

| **Номер задания** | **2.22.186** |
|---|---|
| Тип задания | Ситуационная задача |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 40 минут |
| Проверяемые компетенции | УК-1 (УК-1.1, УК-1.2, УК-1.3, УК-2 (УК-2.1, УК-2.2), ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-2 (ПК-2.1, ПК-2.2), ПК-4 (ПК-4.1, ПК-4.2), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3), ПК-6 (ПК-6.1, ПК-6.2, ПК-6.3, ПК-6.4, ПК-6.5), ПК-8 (ПК-8.1, ПК-8.2), ПК-10 (ПК-10.1, ПК-10.2), ПК-11 (ПК-11.1, ПК-11.2) |

*Прочитайте условие ситуационной задачи и запишите правильные ответы.*

**Ситуация** - Мужчина в возрасте 63 лет обратился на прием к дерматовенерологу.

**Жалобы** - На высыпания в области грудной клетки слева, сопровождающиеся выраженной болью и жжением.

**Анамнез заболевания** - Со слов больного, отмечает начало заболевания около 3 дней назад. До начала заболевания отметил общее недомогание (головные боли, заложенность в носу). Самостоятельно использовал препарат «Витамин С» без эффекта. На следующий день отметил высыпания, сопровождающиеся жжением на боковой поверхности грудной клетки.

**Анамнез жизни**: Курит примерно по полпачки в день около 10 лет. Злоупотребление алкоголем отрицает. Заболеваний кожи ранее не было. В анамнезе: язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, ремиссия; хронический бронхит курильщика; гепатит А в 20 лет, ветряная оспа, корь и эпидемический паротит в детстве.

Объективный статус - На коже туловища слева по ходу межреберного нерва имеется эритема красного цвета размером до 10-12 см, с неправильными очертаниями, нечеткими границами. На фоне эритемы располагаются сгруппированные пузырьки около 1мм в диаметре, с округлыми очертаниями, плотной покрышкой, мутным содержимым, склонные к слиянию.

*Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

На основании анамнеза и клинической картины заболевания наиболее вероятным диагнозом является

А) Многоформная экссудативная эритема

Б) Токсикодермия

В) Вульгарная пузырчатка

Г) Опоясывающий лишай

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Г

Ключ обоснования: Особенностью высыпаний при опоясывающем герпесе являются расположение и распределение элементов сыпи, которые наблюдаются с одной стороны и ограничены областью иннервации одного сенсорного ганглия. Клиническая картина опоясывающего герпеса включает в себя кожные проявления и неврологические расстройства. У большинства иммунокомпетентных пациентов (60–90%) сильная острая боль сопровождает появление кожной сыпи.

*Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Основным симптомом опоясывающего лишая является

А) Конъюнктивит

Б) Пузырьковые высыпания

В) Тонзиллит

Г) Невралгия

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Г

Ключ обоснования: Боль является основным симптомом опоясывающего герпеса. Она часто предшествует развитию кожной сыпи и наблюдается после разрешения высыпаний (постгерпетическая невралгия).

*Запишите правильный ответ.*

В качестве рекомендованного лекарственного препарата для системной терапии пациенту можно назначить _____. Разовая доза препарата при применении по поводу опоясывающего лишая составляет ____ мг ____ раз в сутки _____ дней.

Ответ:

Ключ: Ацикловир. 800. 5. 7

*Запишите правильный ответ.*

В качестве альтернативного противовирусного препарата для системной терапии по поводу опоясывающего лишая может быть рекомендован _____. Разовая доза препарата при применении по поводу опоясывающего лишая составляет ____ мг ___ раз в сутки.

Ответ:

Ключ: Валацикловир. 1000. 3

*Запишите правильный ответ.*

Назначение противовирусных препаратов наиболее эффективно в первые ____ развития клинических проявлений заболевания.

Ответ:

Ключ: 72 часа

*Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

При необходимости верификации диагноза опоясывающего лишая для идентификации вируса *Varicellazoster* рекомендовано проведение

А) Иммуноблотинга

Б) Полимеразно-цепной реакции

В) Реакции пассивной гемагглютинации

Г) Микроскопического исследования в темном поле

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Б

Ключ обоснования: Рекомендуется при необходимости для верификации диагноза использовать методы амплификации нуклеиновых кислот (ПЦР) для идентификации вируса Varicella zoster, содержащегося в материале из очагов поражения ОГ на коже и/или слизистых оболочках.

*Запишите правильный ответ.*

К атипичным формам опоясывающего лишая относят _____.

Ответ:

Ключ: Буллезную

*Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Высокий риск развития опоясывающего герпеса имеется при

А) тиреотоксикозе

Б) хроническом тонзиллите

В) надпочечниковой недостаточности

Г) ВИЧ-инфекции

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Г

Ключ обоснования: К иммуносупрессивным состояниям, ассоциированным с высоким риском развития ОГ, относятся: инфицирование ВИЧ, пересадка костного мозга, лейкоз и лимфомы, химиотерапия и лечение системными глюкокортикостероидными препаратами.

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.22.187** |
| Тип задания | Ситуационная задача |

| | |
|---|---|
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 40 минут |
| Проверяемые компетенции | УК-1 (УК-1.1, УК-1.2, УК-1.3, УК-2 (УК-2.1, УК-2.2), ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-2 (ПК-2.1, ПК-2.2), ПК-4 (ПК-4.1, ПК-4.2), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3), ПК-6 (ПК-6.1, ПК-6.2, ПК-6.3, ПК-6.4, ПК-6.5), ПК-8 (ПК-8.1, ПК-8.2), ПК-10 (ПК-10.1, ПК-10.2), ПК-11 (ПК-11.1, ПК-11.2) |

*Прочитайте условие ситуационной задачи и запишите правильные ответы.*

**Ситуация** - Мужчина 32 года обратился на прием к врачу-дерматовенерологу.

**Жалобы** - На высыпания на коже в подмышечных областях, сопровождающиеся болезненностью.

**Анамнез заболевания** - Считает себя больным в течение 2 лет, когда впервые отметил появление округлых плотных образований размером с «грецкий орех» на коже в подмышечной области справа, сопровождающихся болезненностью, и самостоятельно вскрывающихся с выделением большого количества гноя.

При обращении к врачу-хирургу проведено иссечение образований, назначена антибиотикотерапия с положительным эффектом в виде регресса высыпаний. После 12 месяцев ремиссии отметил появление новых образований в подмышечных областях.

**Анамнез жизни**:

- Рос и развивался нормально.
- Перенесенные и хронические заболевания: ОРВИ. Хронический гастрит. Хронический пиелонефрит.
- Хирургические вмешательства: аппендэктомия 10 лет назад.
- Наследственность: у отца псориаз.
- Аллергоанамнез: не отягощен.
- Курит в течение 15 лет, пачка сигарет в день. Алкоголем не злоупотребляет.

**Объективный статус** - Поражение кожи носит ограниченный характер. Высыпания локализуются в подмышечных областях. Представлены глубокими абсцедирующими узлами синюшно-багрового цвета, спаивающимися между собой и окружающими тканями, образуя крупные воспалительные инфильтраты, на поверхности которых формируются множественные фистулы и свищи с обильным гнойным отделяемым; а также гипертрофическими рубцами. Субъективно – болезненность.

*Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Основным методом обследования, необходимым для подтверждения диагноза, является

А) Культуральное исследование

Б) Проба Пирке

В) Осмотр в лампой Вуда

Г) Иммуногистохимическое исследование

Ответ:

Обоснование:

Ключ: А

Ключ обоснования: Рекомендуется микробиологическое (культуральное) исследование отделяемого высыпных элементов кожи на чувствительность к антибактериальным и противогрибковым препаратам.

*Запишите правильный ответ.*

К анамнестическим данным, позволяющим предположить диагноз, относят _____.

Ответ:

Ключ: Хронический пиелонефрит

*Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Наиболее информативным клиническим признаком для постановки диагноза является

А) Локализация высыпаний
Б) Образование фистул
В) Болезненность
Г) Наличие рубцов

Ответ:

Обоснование:

Ключ: А

Ключ обоснования: Преимущественная локализация заболевания – кожа в подмышечной области, вокруг сосков, пупка, половых органов и заднего прохода.

*Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Наиболее вероятным диагнозом в данной клинической ситуации является

А) Гидраденит
Б) Псориаз обыкновенный
В) Сикоз вульгарный
Г) Скрофулодерма

Ответ:

Обоснование:

Ключ: А

Ключ обоснования: Заболевание характеризуется появлением в толще кожи небольших инфильтратов размером с горошину, которые постепенно увеличиваются, спаиваются между собой и с окружающими тканями, образуя сплошной болезненный воспалительный инфильтрат синюшно-багрового цвета.

*Запишите правильный ответ.*

В качестве системной терапии больному рекомендуется _____.

Ответ:

Ключ: Амоксициллин

*Запишите правильный ответ.*

Рекомендуемая взрослым кратность приема амоксициллина в комбинации с клавулановой кислотой составляет (500+125) мг ____ раз(а) в сутки.

Ответ:
Ключ: 2

*Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

При пиодермиях, сопровождающихся язвенными дефектами кожи, для определения тактики лечения, рекомендуется консультация
А) Травматолога-ортопеда
Б) Хирурга
В) Эндокринолога
Г) Физиотерапевта

Ответ:
Обоснование:
Ключ: Б

Ключ обоснования: При пиодермиях, сопровождающихся язвенными дефектами кожи, рекомендуется удаление и выскабливание отдельных очагов поражения, рассечение и коагуляция свищевых ходов. Решение о проведении хирургического лечения принимается врачом-хирургом.

*Запишите правильный ответ.*

К первичной профилактике гидраденита относят _____.

Ответ:
Ключ: Антисептическую обработку микротравм

*Запишите правильный ответ.*

Возбудителем гидраденита чаще всего является _____.

Ответ:

*Запишите правильный ответ.*

У больных с тяжелым течением пиодермии часто выявляется нарушение _____ обмена.

Ответ:
Ключ: Staphylococcus aureus

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.22.188** |
| Тип задания | Ситуационная задача |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 40 минут |
| Проверяемые компетенции | УК-1 (УК-1.1, УК-1.2, УК-1.3, УК-2 (УК-2.1, УК-2.2), ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-2 (ПК-2.1, ПК-2.2), ПК-4 (ПК-4.1, ПК-4.2), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3), ПК-6 (ПК-6.1, ПК-6.2, ПК-6.3, ПК-6.4, ПК-6.5), |

ПК-8 (ПК-8.1, ПК-8.2), ПК-10 (ПК-10.1, ПК-10.2), ПК-11 (ПК-11.1, ПК-11.2)

*Прочитайте условие ситуационной задачи и запишите правильные ответы.*

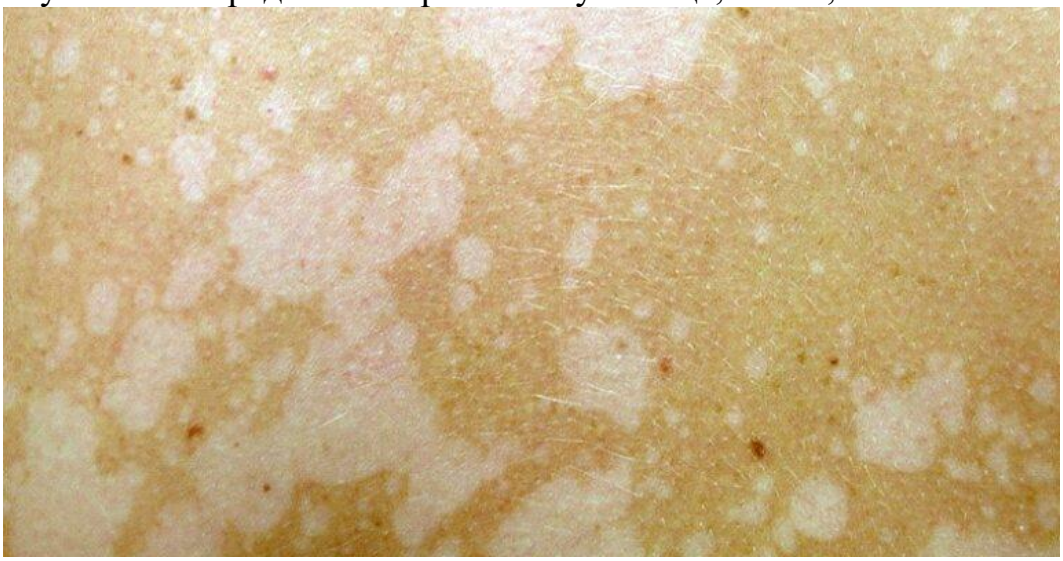
**Ситуация** - Мужчина 50 лет обратился к врачу-дерматовенерологу.

**Жалобы** - На высыпания на туловище и верхних конечностях без субъективных ощущений.

**Анамнез заболевания** - После возращения из отпуска (был на море) пациент заметил на груди белые пятна и обратился к врачу. До отпуска обратил внимание на мелкие высыпания розового цвета, которые разрешились без лечения на отдыхе. Отмечает, что такие высыпания у него были после прохождения службы в армии, к врачу не обращался. Склонен к повышенному потоотделению.

**Анамнез жизни**: В анамнезе остеосинтез правого бедра после перелома в 1983 году, язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки, ишемическая болезнь сердца, стабильная стенокардия, ожирение II степени. Женат, половые контакты со слов только с женой. Половая жизнь с 17 лет. У родителей заболеваний кожи не было. Курит в течение 20 лет по 10-15 сигарет в день, алкоголь употребляет умеренно

**Объективный статус**: Высыпания представлены депигментированными пятнами неправильной формы на фоне загорелой кожи. Местами сливаются в крупные пятна размером до 3 сантиметров. Локализуются на передней поверхности туловища, спине, плечах.



*Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Для постановки диагноза необходимо проведение

А) Витропрессии

Б) Пробы уксусной кислотой

В) Гистаминовой пробы

Г) Йодной пробы

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Г

Ключ обоснования: При смазывании участков 5% настойкой йода пятна разноцветного лишая окрашиваются йодом более интенсивно за счет пропитывания отрубевидных чешуек.

*Запишите правильный ответ.*

Для постановки диагноза пациенту необходимо проведение_____.

Ответ:

Ключ: Микроскопического исследования чешуек

*Запишите правильный ответ.*

Наиболее вероятным диагнозом в данной клинической ситуации является_____.

Ответ:

Ключ: Разноцветный лишай

*Запишите правильный ответ.*

Возбудителем разноцветного лишая является_____.

Ответ:

Ключ: Malassezia furfur

*Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

В качестве терапии больному можно предложить топические

А) Ретиноиды

Б) Глюкокортикостероиды

В) Антимикотики

Г) Антибиотики

Ответ:

Обоснование:

Ключ: С

Ключ обоснования: Рекомендуются для наружной терапии при ограниченных формах заболевания топические препараты.

*Запишите правильный ответ.*

Предпочтительно использовать лекарственную форму в виде_____.

Ответ:

Ключ: Крема

*Запишите правильный ответ.*

Рекомендуется назначит пациенту_____.

Ответ:

Ключ: Бифоназол

*Запишите правильный ответ.*

При неэффективности местной терапии, к лечению необходимо добавить_____.

Ответ:

Ключ: Системные антимикотики

*Запишите правильный ответ.*

В качестве препарата выбора системной терапии рекомендуется_____.

Ответ:

Ключ: Кетоконазол

*Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Разноцветный лишай относится к

А) Глубоким микозам

Б) Кератомикозам

В) Трихомикозам

Г) Эпидермомикозам

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Б

Ключ обоснования: Разноцветный лишай – поверхностное грибковое заболевание кожи, относящееся к группе кератомикозов.

*Запишите правильный ответ.*

К провоцирующим факторам дерматоза относится_____.

Ответ:

Ключ: Гипергидроз

| **Номер задания** | **2.22.189** |
|---|---|
| Тип задания | Ситуационная задача |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 40 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-4 (ПК-4.1, ПК-4.2), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3), ПК-6 (ПК-6.1, ПК-6.2, ПК-6.3, ПК-6.4, ПК-6.5), ПК-7 (ПК-7.1, ПК-7.2), ПК-8 (ПК-8.1, ПК-8.2), ПК-10 (ПК-10.1, ПК-10.2), ПК-11 (ПК-11.1, ПК-11.2), ПК-12 (ПК-12.1) |

*Прочитайте условие ситуационной задачи и запишите правильные ответы.*

**Ситуация** - Девушка 18 лет обратилась на прием к врачу-дерматовенерологу.

**Жалобы** - На выделения из половых путей, появления неприятного запаха, жжения.

**Анамнез заболевания** - После антибиотикотерапии по поводу обострения хронического тонзиллита отметила появление выделений с неприятным, «рыбным» запахом.

**Анамнез жизни** - Половой жизнью не живет. Курит в течение 2 лет по 3-5 сигарет в день, алкоголь не употребляет. В анамнезе хронический тонзиллит, дискинезия желчевыводящих путей.

**Объективный статус** - При объективном осмотре: наружные половые органы развиты правильно, видимые слизистые розового цвета, не отечные, без признаков воспаления. Имеются гомогенные беловато-серые вагинальные выделения густой консистенции, равномерно распределяющиеся по слизистой оболочке вульвы и влагалища. Шейка матки цилиндрической формы, не отечная. Наружный зев округлый, замкнут. Матка в anteflexio, не увеличена, при смещении безболезненная. Придатки не пальпируются, безболезненные. При ректальном исследовании: стенки кишки эластичные. Просвет кишки обычный. Патологического содержимого в просвете нет. Складки слизистой подвижные. Слизистая обычного цвета. Ранимость слизистой отсутствует. Сфинктер без особенностей.

*Запишите правильный ответ.*

Для постановки диагноза необходимо проведение _____.

Ответ:

Ключ: Микроскопического исследования

*Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

На основании клинико-анамнестических данных и результатов лабораторного обследования (выявлены «ключевые» клетки) наиболее вероятным диагнозом у данной пациентки будет

А) Хламидийная инфекция

Б) Бактериальный вагиноз

В) Гонококковая инфекция

Г) Урогенитальный трихомониаз

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Б

Ключ обоснования: Диагноз бактериального вагиноза устанавливается на основании выявления трех из четырех критериев:

- гомогенные беловато-серые выделения из половых путей, с неприятным «рыбным» запахом;
- pH влагалищных выделений выше 4,5;
- положительный аминотест;
- выявление «ключевых» клеток при микроскопии влагалищных выделений.

*Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Для микроскопического исследования при данной патологии также будет характерно

А) Наличие атипичных клеток

Б) Уменьшение или исчезновение лактобацилл

В) Уменьшение кокковой микробиоты

Г) Наличие псевдомицелия

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Б

Ключ обоснования: При микроскопическом исследовании, кроме выявления «ключевых» клеток, необходимо отмечать уменьшение количества или исчезновение лактобацилл; увеличение количества смешанной микробной (не лактобациллярной) микробиоты; отсутствие местной лейкоцитарной реакции.

*Запишите правильный ответ.*

В качестве основной терапии пациенту можно предложить _____ . Препарат предпочтительнее назначить _____

Ответ:

Ключ: Клиндамицин. Местно (интравагинально 1 раз в сутки (на ночь))

*Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

В качестве системной терапии можно предложить

А) Вориконазол

Б) Метронидазол

В) Азитромицин

Г) Офлоксацин

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Б

Ключ обоснования: Рекомендованные схемы лечения - метронидазол 500,0 мг перорально 2 раза в сутки в течение 7 дней.

*Запишите правильный ответ.*

В качестве лечения у беременных необходимо использовать _____ .

Ответ:

Ключ: Системную терапию

*Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Для диагностики бактериального вагиноза используют критерии

А) SCORAD

Б) PASI

В) SOFA

Г) Amsel

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Г

Ключ обоснования: Диагноз бактериального вагиноза устанавливается на основании выявления трех из четырех критериев Amsel.

*Запишите правильный ответ.*

К предрасполагающему фактору развития бактериального вагиноза у данной больной относится _____.

Ответ:

Ключ: Антибиотикотерапия

*Запишите правильный ответ.*

Ведущую роль в патогенезе бактериального вагиноза отводят увеличению содержания _____.

Ответ:

Ключ: Gardnerellavaginalis и Atopobiumvaginae

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.22.190** |
| Тип задания | Ситуационная задача |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 40 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-4 (ПК-4.1, ПК-4.2), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3), ПК-6 (ПК-6.1, ПК-6.2, ПК-6.3, ПК-6.4, ПК-6.5), ПК-7 (ПК-7.1, ПК-7.2), ПК-8 (ПК-8.1, ПК-8.2), ПК-10 (ПК-10.1, ПК-10.2), ПК-11 (ПК-11.1, ПК-11.2), ПК-12 (ПК-12.1) |

*Прочитайте условие ситуационной задачи и запишите правильные ответы.*

**Ситуация** - Мужчина 49 лет обратился к врачу-дерматовенерологу.

**Жалобы** - Предъявляет жалобы на боль и рези при мочеиспускании, скудные слизисто-гнойные выделения из уретры.

**Анамнез заболевания** - Болен в течение 3 дней. Указывает, что 10 дней назад имел гомосексуальные незащищенные контакты с малоизвестным необследованным мужчиной. Самостоятельно принимал доксициклин, без эффекта.

**Анамнез жизни** - Принадлежит к ЛГБТ сообществу. Курит в течение 5 лет по 15-20 сигарет в день, алкоголь употребляет умеренно, не женат. Постоянного полового партнера нет. Указывает на периодические незащищенные гомосексуальные половые контакты. В анамнезе сифилис в 2002 году, ВИЧ-инфекция.

**Объективный статус** - При объективном осмотре мужские половые органы развиты правильно, органы мошонки, половой член нормальных размеров, без аномалий развития, опухолевых образований. Слизистая оболочка полового члена чистая, бледно-розовая, специфических высыпных элементов нет. Наружная слизистая оболочка наружного отверстия уретры гиперемирована. Выделения из уретры скудные, слизисто-гнойные. При пальпации органы мошонки и половой член безболезненные. При осмотре перианальной области наблюдается незначительная гиперемия складок анального отверстия. В складках скудное гнойное отделяемое. При ректальном исследовании: стенки кишки эластичные, умеренно болезненные. Просвет кишки обычный. Патологического содержимого в просвете нет. Складки слизистой подвижные. Слизистая гиперемирована, со скудным гнойным отделяемым. Наблюдается ранимость слизистой. Сфинктер расслабляется при пальпации, наблюдается анальная инконтиненция. При пальпации предстательная железа безболезненная, плотно-эластичная, размером около 3 см.

**Результаты обследования**

Культуральное исследование на N. gonorrhoeae

Получен рост Neisseria gonorrhoeae

| Наименование | Результат |
|---|---|
| Benzylpenicillin | S |
| Cefixime | S |
| Cefotaxime | S |
| Ciprofloxacin | S |
| Tetracycline | R |

S – чувствительный; I – промежуточная чувствительность; R – резистентный.

Локализация: урогенитальный тракт (отделяемое уретры).

Комментарий: Ofloxacin – S.

Полимеразная цепная реакция на N. Gonorrhoeae

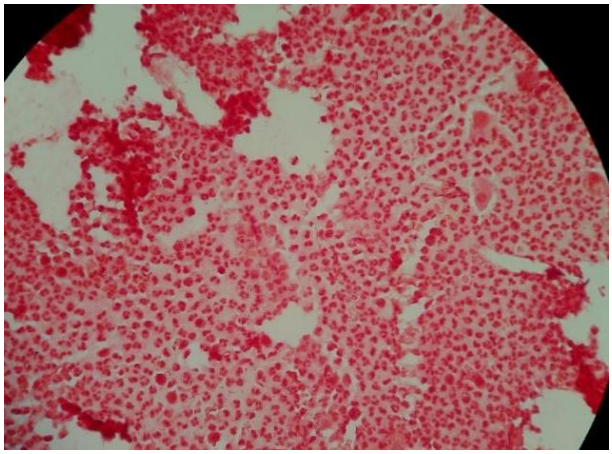
| Показатель | Результат |
|---|---|

| | |
|---|---|
| ДНК Neisseria gonorrhoeae, (качественно) | Обнаружено |
| ДНК Trichomonas vaginalis, (качественно) | Не обнаружено |
| ДНК Chlamydia trachomatis, (качественно) | Не обнаружено |
| ДНК Mycoplasma genitalium, (качественно) | Не обнаружено |
| ДНК Ureaplasma parvum, (качественно) | Не обнаружено |
| ДНК Ureaplasma urealiticum, (качественно) | Не обнаружено |

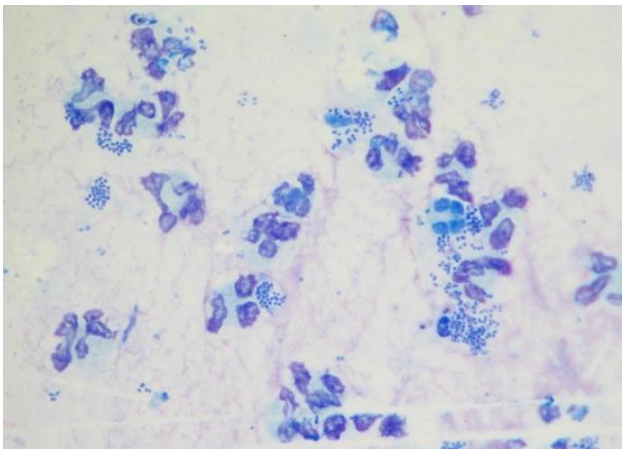
Микроскопическое исследование материала из прямой кишки и уретры

| Бактериоскопия | U |
|---|---|
| Лейкоциты | 20-40-80 в поле зрения |
| Эпителий | В небольшом количестве |
| Слизь | В большом количестве |
| Гонококки | Обнаружены гр – диплококки внутриклеточно и внеклеточно |
| Трихомонады | Не обнаружены |
| Грам + кокки | Не обнаружены |
| Грам – палочки | Не обнаружены |
| Грам + палочки | Не обнаружены |
| Грибы | Не обнаружены |

| Показатель | Урогенитальный тракт |
|---|---|
| Эпителий | В небольшом количестве |
| Лейкоциты | 50-60-70 в поле зрения |
| Слизь | В небольшом количестве |
| Трихомонады | Не обнаружено |
| Грам (+) диплококки | Не обнаружено |
| Грам (-) диплококки | Внутри- и внеклеточно |
| Грам (+) кокки | Не обнаружено |
| Грам (-) кокки | Не обнаружено |
| Грам (+) палочки | Не обнаружено |
| Грам (-) палочки | Не обнаружено |
| Грибы | Не обнаружено |



Окраска по Граму



Окраска метиленовым синим

*Запишите правильный ответ.*

В данном клиническом случае можно верифицировать диагноз _____.

Ответ:

Ключ: Гонококковая инфекция

*Запишите правильный ответ.*

К анамнестическим данным, позволяющим предположить диагноз в данной клинической ситуации, относят _____.

Ответ:

Ключ: Данные лабораторного исследования партнера

*Запишите правильный ответ.*

Целью лечения в данной клинической ситуации является эрадикация микроорганизма Nesseria _____.

Ответ:

Ключ: gonorrhoeae

*Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Лечение гонококковой инфекции у данного пациента проводится препаратом

А) Клиндамицин

Б) Метронидазол

В) Цефтриаксон

Г) Доксициклин

Ответ:

Обоснование:

Ключ: В

Ключ обоснования: Рекомендуется для лечения гонококковой инфекции нижних отделов мочеполового тракта без абсцедирования парауретральных и придаточных желез, гонококкового фарингита и гонококковой инфекции аноректальной области назначать один из следующих антибактериальных препаратов: цефтриаксон 500 мг внутримышечно однократно.

*Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Рекомендовано для лечения гонококковой инфекции у данного пациента назначить перорально

А) Орнидазол

Б) Тетрациклин

В) Пенициллин

Г) Цефиксим

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Г

Ключ обоснования: Цефиксим 400 мг перорально однократно.

*Запишите правильный ответ.*

В данной клинической ситуации рекомендуется для лечения гонококковой инфекции нижних отделов мочеполового тракта с абсцедированием парауретральных и придаточных желез назначить цефтриаксон внутримышечно или внутривенно по схеме: __ г каждые __ часов в течение ____ дней.

Ответ:

Ключ: 1; 24; 14

*Запишите правильный ответ.*

При осложненной форме гонококковой инфекции через 24-48 часов после начала парентеральной антибактериальной терапии, при условии исчезновения клинических симптомов заболевания, возможно продолжение терапии по схеме_____

Ответ:

Ключ: цефиксим 400 мг перорально 2 раза в сутки в течение 14 дней

*Запишите правильный ответ.*

В данной клинической ситуации установление излеченности гонококковой инфекции на основании культурального метода и методов амплификации РНК (NASBA) проводится через _____ дней после окончания лечения

Ответ:

Ключ: 14

*Запишите правильный ответ.*

В данной клинической ситуации установление излеченности гонококковой инфекции на основании методов амплификации ДНК (ПЦР, ПЦР в реальном времени) проводится не ранее, чем через _____ после окончания лечения

Ответ:

Ключ: 1 месяц

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.22.191** |
| Тип задания | Ситуационная задача |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 40 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-4 (ПК-4.1, ПК-4.2), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3), ПК-6 (ПК-6.1, ПК-6.2, ПК-6.3, ПК-6.4, ПК-6.5), ПК-7 (ПК-7.1, ПК-7.2), ПК-8 (ПК-8.1, ПК-8.2), ПК-10 (ПК-10.1, ПК-10.2), ПК-11 (ПК-11.1, ПК-11.2), ПК-12 (ПК-12.1) |

*Прочитайте условие ситуационной задачи и запишите правильные ответы.*

**Ситуация** - Пациент 29 лет обратился на консультацию к врачу-дерматовенерологу.

**Жалобы** - На высыпания на коже туловища и верхних конечностей.

**Анамнез заболевания** - Считает себя больным в течение 2 недель, когда впервые появились высыпания на коже туловища и затем постепенно распространились на верхние конечности. Высыпания появились через некоторое время после простуды, по поводу которой принимал противовирусные и жаропонижающие препараты. Пациент указывает на бытовые контакты с больным корью 2 недели назад.

**Анамнез жизни:**

- Перенесенные и хронические заболевания: ОРВИ.
- Не курит, алкоголем не злоупотребляет.
- Хирургические вмешательства: отрицает.
- Аллергоанамнез: не отягощен.
- Наследственность: не отягощена.
- Семейное положение: не женат, периодические случайные половые связи. Последний половой контакт примерно 2,5 месяца назад.

**Объективный статус** - Поражение кожи носит распространенный характер. Высыпания располагаются на коже туловища, преимущественно на передней и боковых поверхностях груди и живота. Высыпания представлены множественными розово-красными розеолами, округлой формы, имеют четкие очертания, в среднем размером 0,5-1 см. Высыпания не сливаются между собой, исчезают при надавливании, субъективные ощущения

отсутствуют. Видимые слизистые оболочки нормальной окраски, высыпаний не выявлено. Кожные покровы половых органов нормальной окраски, высыпаний не выявлено. Слизистая оболочка наружного отверстия уретры не измененная, выделения из уретры отсутствуют. Регионарные лимфатические узлы не увеличены, безболезненны, не спаяны с окружающими ткаными.

*Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Основным методом обследования, необходимым для подтверждения диагноза, является

А) Определение IgMи IgGк возбудителю кори иммуноферментным анализом

Б) Реакция пассивной гемагглютинации для выявления антител к возбудителю сифилиса (Treponema pallidum)

В) Микроскопическое исследование соскоба кожи на мицелий патогенных грибов

Г) Определение уровня общего IgE в крови

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Б

Ключ обоснования: Рекомендуется использовать комплекс нетрепонемного (РМП, РПР, VDRL и другие аналоги) в количественном варианте постановки и трепонемного (РПГА, ИФА IgM+IgG, ИБ, ИХЛ, ИХГ)

тестов для лабораторной диагностики ранних манифестных форм приобретенной сифилитической инфекции.

*Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Анамнестическим данным, позволяющим предположить диагноз, является

А) Появление высыпаний через 2 месяца после полового контакта

Б) Бытовые контакты с больным корью

В) Прием жаропонижающих лекарственных препаратов

Г) Перенесенная острая респираторная вирусная инфекция

Ответ:

Обоснование:

Ключ: А

Ключ обоснования: Классический вторичный период сифилиса наступает в среднем через 2-3 месяца после инфицирования, обусловлен гематогенной диссеминацией инфекции на фоне развития инфекционного иммунитета и проявляется: высыпаниями на коже и/или слизистых оболочках.

*Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Наиболее информативным клиническим признаком для постановки диагноза являются высыпания

А) Склонные к периферическому росту и слиянию

Б) С островоспалительными явлениями

В) Сопровождающиеся зудом

Г) Округлой формы и четких очертаний

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Г

Ключ обоснования: Вторичный сифилис проявляется розеолезными высыпаниями на коже.

*Запишите правильный ответ.*

Реакция пассивной гемагглютинации – положительная 4+ титр 1: 2560.

Наиболее вероятным диагнозом в данной клинической ситуации является _____.

Ответ:

Ключ: Вторичный сифилис

*Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Препаратом выбора для лечения больных вторичным сифилисом в амбулаторных условиях является
А) Ампициллина калиевая соль
Б) Дибензилэтилендиаминовая соль бензилпенициллина
В) Оксациллина натриевая соль
Г) Карбенициллина динатриевая соль

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Б

Ключ обоснования: Рекомендуется для лечения больных вторичным сифилисом в амбулаторных условиях назначение дибензилэтилендиаминовой соли бензилпенициллина (бициллин-1).

*Запишите правильный ответ.*

Разовая доза дибензилэтилендиаминовой соли бензилпенициллина при лечении взрослых больных вторичным сифилисом составляет _____ млн. ЕД.

Ответ:

Ключ: 2,4

*Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Препаратом выбора для лечения больных вторичным сифилисом в стационарных условиях является
А) Бензилпенициллина натриевая соль
Б) Амикацин
В) Ванкомицин
Г) Тобрамицин

Ответ:

Обоснование:

Ключ: А

Ключ обоснования: Рекомендуется для лечения больных вторичным сифилисом в стационарных условиях назначение бензилпенициллина натриевой соли кристаллической.

*Запишите правильный ответ.*

Суточная доза бензилпенициллина натриевой соли при лечении взрослых больных вторичным сифилисом составляет _____ млн. ЕД. Продолжительность лечение составляет _____ суток.

Ответ:

Ключ: 6; 28

*Запишите правильный ответ.*

После первого введения антибиотика у пациентов с сифилисом может развиться реакция_____.

Ответ:

Ключ: Яриша-Герксгеймера

*Запишите правильный ответ.*

Клинико-серологический контроль после окончания специфического лечения в течение первого года наблюдения осуществляют 1 раз в _____ месяца.

Ответ:

Ключ: 3

*Запишите правильный ответ.*

Лицам, находившимся в половом или тесном бытовом контакте с больными ранними формами сифилиса, показано превентивное лечение, у которых с момента контакта прошло не более _____ месяцев.

Ответ:

Ключ: 2

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.22.192** |
| Тип задания | Ситуационная задача |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 40 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-4 (ПК-4.1, ПК-4.2), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3), ПК-6 (ПК-6.1, ПК-6.2, ПК-6.3, ПК-6.4, ПК-6.5), ПК-7 (ПК-7.1, ПК-7.2), ПК-8 (ПК-8.1, ПК-8.2), ПК-10 (ПК-10.1, ПК-10.2), ПК-11 (ПК-11.1, ПК-11.2), ПК-12 (ПК-12.1) |

*Прочитайте условие ситуационной задачи и запишите правильные ответы.*

**Ситуация** - Мужчина, 23 лет обратился на прием дерматовенеролог.

**Жалобы** - На появление 3 дня назад болезненности при мочеиспускании, частых позывов к мочеиспусканию, выделений из мочеиспускательного канала.

**Анамнез заболевания** - Считает себя больным 3 дня, когда через 6 дней после полового контакта с малознакомой женщиной отметил появление выделений из уретры, рези при мочеиспускании и частых позывов к мочеиспусканию. Самостоятельно не лечился, Обратился для диагностики и лечения.

**Анамнез жизни:**

- Хронический тонзиллит
- Курит по10-12 сигарет в день, алкоголем не злоупотребляет
- Профессиональных вредностей не имеет

- Аллергическая реакция на бисептол в виде токсидермии.

**Объективный статус** - Состояние удовлетворительное. Вес 76 кг, рост 187 см. Температура тела 36.7$^0$С. Дыхание в легких везикулярное. Хрипов нет. Чдд 16 в 1 мин. Тоны сердца ясные. АД 120 и 80 мм рт ст. Живот мягкий безболезненный. Стул регулярный, оформленный. Наружные половые органы сформированы правильно, органы мошонки не увеличены, безболезненны. Наружные половые органы сформированы правильно, губки уретры отечны, гиперемированы, выделения скудные слизистые. Субъективно: рези при мочеиспускании, частые позывы на мочеиспускание

*Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

К необходимым лабораторным методам обследования относят

А) Исследование гормонального профиля

Б) Посев крови

В) Соскоб из уретры (микроскопическое исследование препарата, окрашенного 1% раствором метиленового синего и по Граму)

Г) Культуральное исследование на дерматомицеты (посев отделяемого уретры на дерматомицеты)

Ответ:

Обоснование:

Ключ: А

Ключ обоснования: Этиологическая диагностика проводится микроскопически и культурально путем обнаружения гонококков в выделениях из уретры и канала шейки матки, секрета половых желез, смывов из прямой кишки

*Запишите правильный ответ.*

Данными анамнеза, позволяющими предположить этиологию уретрита, являются_____.

Ответ:

Ключ: инкубационный период 6 дней; жалобы на выделения, рези при мочеиспускании, характер выделения

*Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Инфекциями, передаваемыми половым путем, которыми мог одновременно заразиться наш пациент, являются

А) Туберкулез, микобактериоз

Б) Микоз, гарднерилез и др.

В) Трихомониаз, хламидиоз, уреаплазмоз, микоплазмоз, гарднерилез и т.д

Г) Муковисцедоз, кандидоз, криптококкоз

Ответ:

Обоснование:

Ключ: А

Ключ обоснования: Микст инфекция встречается часто, например с хламидиями выявляется в 30-60% случаях.

*Запишите правильный ответ.*

Реакциями, которые помогут в идентификации гонококков, являются_____.

Ответ:

Ключ: полимеразная цепная реакция, ДНК-ДНК-зондовая гибридизация, культуральное исследование с использованием селективных питательных сред и определением ферментативных свойств N. gonorroeae

*Запишите правильный ответ.*

Инструментальными исследованиями, применяемыми для топической диагностики гонореи, являются_____.

Ответ:

Ключ: УЗИ органов малого таза и органов мошонки, уретроскопия, пальпация уретры на буже, уретрография

*Запишите правильный ответ.*

Данному пациенту можно установить следующий клинический диагноз_____.

Ответ:

Ключ: Смешанный гонорейно-трихомонадный уретрит

*Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Цели лечения данного пациента следующие

А) снятие симптомов заболевания

Б) восстановление фертильности

В) полное клиническое излечение, восстановление чувствительности головки полового члена

Г) эррадикация N. gonorreoe и Trichomonas vaginalis; исчезновение клинических симптомов заболевания; предотвращение развития осложнений; предупреждение инфицирования других лиц

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Г

Ключ обоснования: Лечение необходимо подбирать индивидуально каждому пациенту в зависимости от формы, стадии и тяжести течения заболевания, а также локализации процесса

*Запишите правильный ответ.*

Показаниями к госпитализации больного с гонореей являются_____.

Ответ:

Ключ: Диссеминированная гонококковая инфекция (артрит, остеомиелит, абсцесс мозга, эндокардит, менингит, миокардит, перикардит, перитонит, пневмония, сепсис)

*Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Наиболее эффективные препараты для нашего больного

А) тетрациклиновые и нитрофурановые препараты

Б) фторхинолоны и нитрофурановые препараты

В) цефтриаксон (А), метронидазол (А)

Г) доксициклин и фуразолидон

Ответ:

Обоснование:

Ключ: В

Ключ обоснования: Пациенту с неосложненным гонорейным уретритом и трихомонозом показано лечение цефтриаксоном и метронидазолом

*Запишите правильный ответ.*

При осложненном течении гонорейной инфекции дополнительно рекомендуется_____.

Ответ:

Ключ: Патогенетическая терапия и физиотерапия

*Запишите правильный ответ.*

Установление излеченности от гонорейного и трихомониазного уретрита проводится _____.

Ответ:

Ключ: Культуральным методом или ПЦР через 14 и 30 дней

| **Номер задания** | **2.22.193** |
|---|---|
| Тип задания | Ситуационная задача |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 40 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-4 (ПК-4.1, ПК-4.2), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3), ПК-6 (ПК-6.1, ПК-6.2, ПК-6.3, ПК-6.4, ПК-6.5), ПК-7 (ПК-7.1, ПК-7.2), ПК-8 (ПК-8.1, ПК-8.2), ПК-10 (ПК-10.1, ПК-10.2), ПК-11 (ПК-11.1, ПК-11.2), ПК-12 (ПК-12.1) |

*Прочитайте условие ситуационной задачи и запишите правильные ответы.*

**Ситуация** - Женщина 26 лет обратилась к врачу-дерматовенерологу.

**Жалобы** - На высыпания на коже туловища и конечностей, сопровождающиеся и чувством стягивания кожи, а также на высыпания в области слизистой оболочки рта, сопровождающиеся жжением и болезненностью. Ощущает слабость и недомогание.

**Анамнез заболевания** - Пациентка сообщила, что первые высыпания на коже туловища появились внезапно 10 дней назад. Одновременно с появлением высыпаний отметила рецидив простого герпеса лабиальной области. Через 5 дней явления простого герпеса регрессировали, в то же время высыпания на туловище стали более обильными, распространились на конечности. Самостоятельно не лечилась.

**Анамнез жизни:**

- Хронические заболевания: хронический гастрит. 2-3 раза в год отмечает рецидивирующие высыпания простого герпеса.
- Наследственность не отягощена.
- Аллергоанамнез: 3 месяца назад отмечала явления аллергического контактного дерматита после применения новых моющих средств.
- Не курит, алкоголем не злоупотребляет.
- Ведет беспорядочную половую жизнь, постоянного партнера не имеет.
- У близких родственников заболеваний кожи нет. 2 месяца назад была в гостях у подруги, ребенок которой.

**Объективный статус** - Поражение кожи островоспалительного характера. Сыпь симметрична, полиморфна, локализуется на коже туловища, верхних и нижних конечностей (включая ладони и подошвы), слизистой оболочке рта. Высыпания обильные, представлены мишеневидными очагами от 0,3 до 1,5 см в диаметре с четко очерченными краями, в структуре которых отчетливо различимы три зоны: центральная округлая эритема ярко-красного цвета, окружающее ее кольцо пальпируемого бледного отечного участка, и

тонкое наружное кольцо эритемы. Центральная зона некоторых очагов представлена пузырьком или пузырем с напряженной покрышкой и прозрачным содержимым. Мишеневидные элементы в области

спины сливаются между собой, образуя крупные очаги сплошной эритемы. На местах разрешившихся высыпаний наблюдается среднепластинчатое шелушение кожи. На слизистой ротовой полости видны многочисленные эрозии. Кожа вне очагов поражения нормальной бледно-розовой окраски. Тургор и эластичность соответствуют возрасту. Волосы не изменены. Ногтевые пластинки кистей и стоп не изменены. Лимфатические узлы не увеличены. Субъективно в области высыпаний на коже беспокоит ощущение стягивания кожи; в области высыпаний на слизистых оболочках - резкая болезненность. Отмечает чувство слабости, общее недомогание.

*Запишите правильный ответ.*

Важным для диагностики анамнестическими данными является указанием на _____.

Ответ:

Ключ: Рецидив простого герпеса

*Запишите правильный ответ.*

Клиническая картина заболевания соответствует диагнозу _____.

Ответ:

Ключ: Многоформная эритема

*Запишите правильный ответ.*

Клиническая картина наиболее соответствует _____ форме заболевания.

Ответ:

Ключ: Тяжелой

*Запишите правильный ответ.*

Для многоформной эритемы характерно наличие мишеневидных очагов менее ____ см в диаметре.

Ответ:

Ключ: 3

*Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Для местной терапии многоформной эритемы рекомендуется назначение топических

А) препаратов кальципотриола

Б) глюкокортикостероидных препаратов

В) ретиноидов

Г) антибактериальных препаратов

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Б

Ключ обоснования: Рекомендовано назначение глюкокортикостероидных препаратов наружно.

*Запишите правильный ответ.*

При тяжелой форме многоформной эритемы у взрослых рекомендуется назначение преднизолона в дозе _____ мг в сутки перорально.

Ответ:

Ключ: 40-60

*Запишите правильный ответ.*

При ассоциации многоформной эритемы с вирусом простого герпеса, рекомендуется назначение противовирусного препарата _____ в дозе ___ мг перорально ____ раз в сутки в течение _____ дней

Ответ:

Ключ: Ацикловир; 200; 5; 5-7

*Запишите правильный ответ.*

Противопоказанием к назначению антигистаминного препарата хлоропирамин в таблетированной форме является _____.

Ответ:

Ключ: Непереносимость лактозы

*Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

При разрешении элементов многоформной эритемы у больных формируются

А) Пятна

Б) Контрактуры

В) Атрофии

Г) Рубцы

Ответ:

Обоснование:

Ключ: А

Ключ обоснования: Разрешение высыпаний продолжается в течение 2–3 недель, не оставляя рубцов. Пигментные пятна, появляющиеся на месте бывших папул, отличаются желтовато-коричневой окраской.

| **Номер задания** | **2.22.194** |
|---|---|
| Тип задания | Ситуационная задача |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 40 минут |

| | |
|---|---|
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3), ПК-6 (ПК-6.1, ПК-6.2, ПК-6.3, ПК-6.4, ПК-6.5), ПК-8 (ПК-8.1, ПК-8.2) |

*Прочитайте условие ситуационной задачи и запишите правильные ответы.*

**Ситуация** - Женщина 58 лет обратилась на прием к врачу-дерматовенерологу.

**Жалобы** - На распространенные высыпания на коже туловища, верхних и нижних конечностей, сопровождающиеся выраженным зудом.

**Анамнез заболевания** - Больна в течение последних двух лет. Первые высыпания появились летом на коже голеней, которые сопровождались выраженным зудом, что связала с укусом насекомых. Самостоятельно тушировала высыпания р-ром фукарцина и принимала антигистаминные препараты с временным положительным эффектом. В дальнейшем высыпания распространялись на поверхность бёдер и верхних конечностей, самостоятельно применяла топические кортикостероиды с незначительным положительным эффектов в виде уменьшения проявлений зуда.

**Анамнез жизни:**

- Вредные привычки отрицает.
- Работает на мебельной фабрике.
- Имеет свое хозяйство: куры и кролики.
- Наследственность: по материнской линии сахарный диабет II типа.
- Аллергические реакции: отрицает

**Объективный статус:**

- Поражение кожи хронического воспалительного характера.
- Сыпь обильная, распространенная, локализуется симметрично на коже туловища, верхних и нижних конечностей, представлена мономорфными высыпаниями в виде папул полушаровидной формы,

округлых очертаний, большинство элементов цвета нормальной кожи, остальные – буровато-коричневатый оттенок. На поверхности отдельных элементов наблюдаются чешуйки и гиперкератотические очаги. Помимо папулезных элементов у пациентки наблюдаются очаги рубцевания на месте разрешившихся ранее высыпаний.

– Субъективно – беспокоит выраженный зуд.

*Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

С целью дифдиагностики, учитывая анамнез и клинические проявления заболевания пациентке рекомендуется провести

А) Пробу Ядассона

Б) Аллергопробы

В) Биохимический анализ крови

Г) Серологическую диагностику паразитарных заболеваний

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Г

Ключ обоснования: Для постановки диагноза рекомендуется проведение серологической диагностики паразитарных заболеваний – выявление антител к антигенам лямблий, аскарид, описторхисов и др.

*Запишите правильный ответ.*

Для постановки диагноза важным клиническим признаком является наличие _____.

Ответ:

Ключ: Округлых, плотных папул цвета нормальной кожи.

*Запишите правильный ответ.*

Наиболее вероятным диагнозом в данной клинической ситуации является _____.

Ответ:

Ключ: Узловатая почесуха.

*Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

С целью уменьшения инфильтрации папул для наружной терапии рекомендовано использовать пасты и мази, содержащие

А) Бензол

Б) Мочевину

В) Нафталан

Г) Серу

Ответ:

Обоснование:

Ключ: В

Ключ обоснования: Рекомендуются для наружной терапии пасты, кремы, мази, содержащие деготь, ихтиол, нафталан.

*Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Для купирования зуда при данном заболевании назначают препараты первой линии из группы

А) Антигистаминных препаратов II поколения

Б) Хинолиновых препаратов

В) Антибиотиков

Г) Антигистаминных препаратов I поколения

Ответ:

Обоснование:

Ключ: А

Ключ обоснования: Антигистаминные препараты II поколения являются медикаментозной терапией первого выбора. При необходимости, если седативный эффект может принести пользу, применяют антигистаминные средства I поколения.

*Запишите правильный ответ.*

В ситуации упорного течения заболевания пациентке рекомендуется включать в план лечения _____ дозой _____ мг в сутки.

Ответ:

Ключ: Преднизолон. 20-40

*Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

В качестве физиотерапевтических методов лечения, при данном заболевании, возможно проведение

А) Фонофореза

Б) ПУВА-терапии

В) Эксимерного лазера

Г) УФБ терапии

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Б

Ключ обоснования: Рекомендуется физиотерапевтическое лечение:

- селективная фототерапия 4-5 раз в неделю на курс 20-30 сеансов
  или ФХТ 4 раза в неделю на курс 15-20 сеансов

*Запишите правильный ответ.*

При выраженном зуде назначают гидроксизин в дозе ____ мг 2-4 раза в сутки в течение 3-4 недель.

Ответ:

Ключ: Преднизолон. 25

*Запишите правильный ответ.*

Наиболее эффективным методом редукции инфильтрированных очагов при почесухе является (-ются) _____.

Ответ:

Ключ: Преднизолон. Внутриочаговое введение преднизолона

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.22.195** |
| Тип задания | Ситуационная задача |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 40 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3), ПК-6 (ПК-6.1, ПК-6.2, ПК-6.3, ПК-6.4, ПК-6.5), ПК-8 (ПК-8.1, ПК-8.2) |

*Прочитайте условие ситуационной задачи и запишите правильные ответы.*

**Ситуация** - Мужчина 43 лет обратился на прием к врачу-дерматовенерологу.

**Жалобы** - На высыпания на коже спины, сгибательных поверхностей конечностей, стоп, сопровождающиеся интенсивным зудом.

**Анамнез заболевания** - Первые высыпания появились 3 недели назад. С течением времени количество высыпаний увеличилось. Самостоятельно не лечился.

**Анамнез жизни**:

- Хронические заболевания: хронический холецистит.
- Наследственность не отягощена.
- Аллергоанамнез не отягощен.
- Не курит, алкоголем не злоупотребляет.
- У близких родственников заболеваний кожи нет.

**Объективный статус**: Поражение кожи воспалительного характера. Сыпь симметрична, мономорфна, локализуется на коже сгибательных поверхностей лучезапястных суставов и предплечий, тыльной поверхности стоп, на коже поясничной области. Высыпания представлены большим количеством рассеянных мелких папул (диаметром от 2 до 4 мм) плоской формы с полигональными очертаниями розовато-красного цвета с фиолетовым оттенком и восковидным блеском, более отчетливым при боковом освещении. В центральной зоне некоторых папул имеется вдавление. В области запястий папулы образуют конгломераты имеющие вид бляшек. При осмотре слизистых оболочек рта на внутренней поверхности щек

выявлены мелкие папулы серовато-белого цвета до 1 мм в диаметре, расположенные в виде «рисунка кружева». Кожа вне очагов поражения нормальной бледно-розовой окраски. Тургор и эластичность соответствуют возрасту. Волосы не изменены. Ногтевые пластинки кистей и стоп не изменены. Лимфатические узлы не увеличены. Субъективно в области высыпаний на коже беспокоит интенсивный зуд. В области высыпаний на слизистых оболочках рта субъективных ощущений нет.

*Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Для обнаружения сетки Уикхема на поверхности бляшек и наиболее крупных папул необходимо

А) Провести осмотр очагов в лучах лампы Вуда

Б) Нанести каплю масла или воды

В) Осуществить поскабливание

Г) Провести витропрессию

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Б

Ключ обоснования: На поверхности более крупных узелков, особенно после смазывания маслом, можно обнаружить сетевидный рисунок (симптом сетки Уикхема)

*Запишите правильный ответ.*

Клиническая картина заболевания соответствует диагнозу _____.

Ответ:

Ключ: Красный плоский лишай

*Запишите правильный ответ.*

Клиническая картина соответствует форме заболевания _____.

Ответ:

Ключ: Типичной

*Запишите правильный ответ.*

В период обострения красного плоского лишая характерен положительный феномен _____ (появление новых узелков на месте травматизации кожи).

Ответ:

Ключ: Кебнера

*Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Для купирования зуда рекомендовано назначить антигистаминный препарат первого поколения
А) Лоратадин
Б) Эбастин
В) Клемастин
Г) Цетиризин
Ответ:
Обоснование:
Ключ: В
Ключ обоснования: Клемастин 1 мг перорально или внутримышечно 2–3 раза в сутки в течение 7–10 дней.

*Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Для наружной терапии красного плоского лишая рекомендуется назначение топических
А) Препаратов с кальципотриолом
Б) Глюкокортикостероидных препаратов
В) Препаратов с антибиотиками
Г) Ингибиторов кальциневрина
Ответ:
Обоснование:
Ключ: В
Ключ обоснования: Рекомендуются для наружной терапии при наличии ограниченных высыпаний топические глюкокортикостероидные препараты средней и высокой активности (возможно их чередование).

*Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

При незначительной инфильтрации очагов поражения рекомендовано назначение немедикаментозного лечения в виде
А) Иглорефлексотерапии
Б) Гипербарической оксигенации
В) Узкополосной средневолновой терапии
Г) Токов д'Арсонваля
Ответ:
Обоснование:
Ключ: В
Ключ обоснования: Узкополосная средневолновая фототерапия с длиной волны 311 нм 3–4 раза в неделю в течение 6–12 недель

*Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Перед назначением узкополосной средневолновой фототерапии для исключения противопоказаний рекомендуется консультации специалистов, в том числе врача-_____.

А) Терапевта

Б) Аллерголога

В) Невролога

Г) Онколога

Ответ:

Обоснование:

Ключ: А

Ключ обоснования: Рекомендуется консультация офтальмолога, эндокринолога, терапевта, гинеколога.

*Запишите правильный ответ.*

При красном плоском лишае помимо кожных покровов может наблюдаться поражение _____.

Ответ:

Ключ: Ногтей и волос

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.22.196** |
| Тип задания | Ситуационная задача |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 30 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3), ПК-6 (ПК-6.1, ПК-6.2, ПК-6.3, ПК-6.4, ПК-6.5), ПК-8 (ПК-8.1, ПК-8.2) |

*Прочитайте условие ситуационной задачи и запишите правильные ответы.*

**Ситуация** - Женщина, 28 лет, обратилась к врачу-дерматовенерологу в связи с обострением заболевания кожи.

**Жалобы** - На высыпания на коже ладоней и подошв, сопровождающиеся умеренным зудом.

**Анамнез заболевания** - Считает себя больной в течение 7 лет. Высыпания сначала появились на обеих кистях, через 2 недели – на подошвах. Заболевание приобрело хроническое рецидивирующее течение с обострениями 2-3 раза в год. Настоящее обострение возникло 3 дня назад.

**Анамнез жизни**:

- Проживает в 3-комнатной квартире с мужем и двумя детьми.
- У пациентки отмечались аллергические реакции на апельсины.
- Ни у кого из родственников заболеваний кожи нет.

**Объективный статус**: Поражение кожи хронического воспалительного характера симметрично локализуется на коже ладоней, подошв и боковых поверхностей пальцев кистей и стоп. Высыпаниями представлены

группирующимися пузырьками с плотной покрышкой, прозрачным и мутным содержимым, а также единичными пустулами, располагающимися на фоне эритемы с нечеткими границами и инфильтрацией. Отдельные пузырьки, просвечивая сквозь эпидермис, напоминают зерна сваренного риса. Имеются эрозии полициклических очертаний с ярко-красным дном, обрывками эпидермиса по периферии. В пределах инфильтрированных очагов поражения имеются трещины. На ладонях и подошвах выражен кожный рисунок. Высыпания сопровождаются мокнутием. Субъективно – выраженный зуд.

*Выберите все правильные ответы.*

В данной ситуации для дифференциальной диагностики следует провести

А) Культуральное исследование для идентификации возбудителя

Б) Молекулярно-биологическое исследование везикулярной жидкости, соскобов с высыпаний на вирус простого герпеса 1 и 2 типов

В) Цитологическое исследование на акантолитические клетки со дна эрозий кожи

Г) Гистологическое исследование кожи из очага поражения

Д) Патолого-анатомическое исследование биопсийного материала кожи с применением иммунофлюоресцентных методов с антителами к IgG

Е) Определение антител к вирусу простого герпеса (Herpes simplex virus) в крови

Ответ:

Ключ: АГ

*Запишите правильный ответ.*

В результате культурального обследования для идентификации возбудителя определяется рост пиогенной флоры. Гистологические исследования кожи из очага поражения: Отмечается спонгиоз, большое количество пузырьков в эпидермисе, внутриклеточный отек в клетках шиповатого слоя. В дерме – расширение сосудов поверхностной сети, периваскулярный инфильтрат, состоящий из лимфоцитов, фибробластов, гистиоцитов и эозинофилов.

Наиболее вероятным диагнозом в данной клинический ситуации является _____.

Ответ:

Ключ: Дисгидротическая экзема

*Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Клиническим признаком, позволяющим отличить экзему от дерматомикоза, является

А) Поражение подошв

Б) Наличие пузырьков на боковых поверхностях пальцев рук

В) Нечеткость границ эритемы

Г) Сгруппированность пузырьков

Ответ:

Обоснование:

Ключ: В

Ключ обоснования: Границы очагов при истинной экземе нечеткие.

*Запишите правильный ответ.*

В стадию мокнутия пациентке в качестве наружной терапии следует рекомендовать лекарственные средства в форме _____.

Ответ:

Ключ: Примочки

*Запишите правильный ответ.*

После прекращения мокнутия для наружной терапии пациентке следует рекомендовать _____.

Ответ:

Ключ: Бетаметазон

*Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Для лекарственной терапии пациентке следует рекомендовать

А) Иммунодепрессанты

Б) Антиметаболиты

В) Антигистаминные препараты

Г) Ретиноиды

Ответ:

Обоснование:

Ключ: В

Ключ обоснования: В острой стадии истинной экземы рекомендуется назначение антигистаминных препаратов I и II поколения.

*Запишите правильный ответ.*

В случае выбора цетиризина в качестве антигистаминного препарата назначают дозу ____ мг в сутки.

Ответ:

Ключ: 10

*Запишите правильный ответ.*

Для терапии зуда усиливающегося в ночное время, пациентке можно рекомендовать антигистаминный препарат _____, который можно вводить парентерально.

Ответ:

Ключ: Клемастин

*Запишите правильный ответ.*

Фототерапию при экземе назначают в случае _____.

Ответ:

Ключ: Отсутствия мокнутия

*Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

В целях профилактики рецидивов больной дисгидротической экземой следует рекомендовать

А) Ношение одежды из натуральной шерсти

Б) Обтирание влажным полотенцем

В) Соблюдение диеты

Г) Использование для гигиенических процедур антибактериального мыла

Ответ:

Обоснование:

Ключ: В

Ключ обоснования: Рекомендуется

- исключение контактов с возможными аллергенами;
- ограничение стрессовых ситуаций, водных процедур;
- соблюдение диеты;
- профилактическое использование эмолентов, корнеопротекторов, нейтральных моющих средств;

– одежда не должна вызывать перегрева, не содержать шерстяных и синтетических компонентов, воздух в помещении должен быть увлажнен

| | |
|---|---|
| **Номер задания** | **2.22.197** |
| Тип задания | Ситуационная задача |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 40 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3), ПК-6 (ПК-6.1, ПК-6.2, ПК-6.3, ПК-6.4, ПК-6.5), ПК-8 (ПК-8.1, ПК-8.2) |

*Прочитайте условие ситуационной задачи и запишите правильные ответы.*

**Ситуация** - Мужчина 23 лет обратился к врачу-дерматовенерологу.

**Жалобы** - На появление двусторонних залысин на лбу, субъективно не беспокоит.

**Анамнез заболевания** - Первые проявления выпадения волос в области лба появились в 17 лет и затем постепенно распространились на область темени. Из анамнеза известно, что в это же время появилась угревая сыпь, по поводу чего принимает Изотретиноин.

**Анамнез жизни**:

- Аллергоанамнез: не отягощен
- Не курит, алкоголем не злоупотребляет
- У родителей заболеваний кожи и волос не было
- Акне с 17 лет.

**Объективный статус**:

- Кожный патологический процесс носит ограниченный симметричный невоспалительный характер.
- Локализуется на коже волосистой части головы преимущественно в лобно-теменной области.
- Представлен диффузным поредением и истончением волос. Тест на натяжение волос отрицательный.
- При дерматоскопии определяются волосы разного диаметра, пушковые волосы, растущие из миниатюризированного фолликула.
- Субъективно - не беспокоит.

*Выберите все правильные ответы.*

Данному пациенту необходимо

А) Определение уровня тестостерона

Б) Определение уровня прогестерона

В) Проведение дерматоскопии кожи

Г) Проведение биопсии кожи

Ответ:

Ключ: АВ

*Запишите правильный ответ.*

Основным диагностическим критерием при осмотре является _____.

Ответ:

Ключ: Наличие в очаге волос разного диаметра

*Запишите правильный ответ.*

Наиболее вероятным диагнозом в данной клинической ситуации является _____.

Ответ:

Ключ: Андрогенная алопеция

*Запишите правильный ответ.*

В качестве терапии первой линии следует назначить _____.

Ответ:

Ключ: Миноксидил

*Запишите правильный ответ.*

Побочным эффектом применения миноксидила является появление на коже волосистой части головы _____.

Ответ:

Ключ: Сухости, незначительного зуда кожи головы, усиление перхоти, матовый цвет волос

*Запишите правильный ответ.*

Положительный эффект при использовании Миноксидила появляется через _____.

Ответ:

Ключ: Сухости, незначительного зуда кожи головы, усиление перхоти, матовый цвет волос

*Запишите правильный ответ.*

Ингибитором 5а-редуктазы типа 2 является препарат _____.

Ответ:

Ключ: Финастерид

*Запишите правильный ответ.*

Частым побочным эффектом Финастерида является _____.

Ответ:

Ключ: Сексуальная дисфункция

*Запишите правильный ответ.*

Положительный эффект при применении Финастерида наблюдается через _____.

Ответ:

Ключ: 6-12 месяцев

| **Номер задания** | **2.22.198** |
|---|---|
| Тип задания | Ситуационная задача |
| Уровень сложности | Высокий |
| Время выполнения | 40 минут |
| Проверяемые компетенции | ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3), ПК-6 (ПК-6.1, ПК-6.2, ПК-6.3, ПК-6.4, ПК-6.5), ПК-8 (ПК-8.1, ПК-8.2) |

*Прочитайте условие ситуационной задачи и запишите правильные ответы.*

**Ситуация** - Женщина 72 лет обратилась к врачу-дерматовенерологу.

**Жалобы** - На высыпания в области живота, верхних и нижних конечностях, сопровождающиеся выраженным зудом.

**Анамнез заболевания** - Три месяца назад на коже в области живота отметила появление высыпаний по типу красных зудящих пятен.

Месяц назад на их месте и на коже верхних и нижних конечностях стали появляться пузыри с прозрачным содержимым. В день отмечалось появление 5-7 новых пузырей.

**Анамнез жизни**:

- В детстве часто болела простудными заболеваниями.
- Является носителем герпес-вирусной инфекции (Вирус простого герпеса 1-го типа).
- Проживает в 1-комнатной квартире одна.
- Аллергия на цветение злаковых, цитрусовые.
- В 2014 году был диагностирован рак тела матки стадия 1CT1cN0M0, проведена экстирпации матки и придатков, в настоящее время – ремиссия.
- В течение 30 лет работала бухгалтером, в данный момент находится на пенсии.
- 26 лет назад у больной был диагностирован сахарный диабет 2 типа, по поводу которого принимает метформин.

**Объективный статус**:

- Поражение кожи воспалительного характера.
- Высыпания располагаются на коже внутренней поверхности предплечий, плеч, нижней части живота, в пахово-бедренных складках и внутренней поверхности бёдер в виде напряженных пузырей с плотной покрышкой, серозным содержимым на эритематозном основании, единичными эрозиями и чешуе-корками округлой формы.
- Слизистые оболочки, волосы, ногти не поражены.
- Субъективно – выраженный зуд.

*Выберите все правильные ответы.*

Для подтверждения диагноза в данной клинической ситуации следует провести

А) Цитологическое исследование мазков-отпечатков со дна свежих эрозий (проба Тцанка)
Б) Осмотр под лампой Вуда
В) Посев содержимого пузырей на микрофлору и определение чувствительности к антимикробным препаратам
Г) Иммунофлюоресцентное исследование биоптата видимо непораженной кожи
Д) Гистологическое исследование биоптата кожи со свежим пузырём

Ответ:

Ключ: ГД

*Запишите правильный ответ.*

При проведении морфологического исследования выявлена субэпидермальная полость с поверхностным инфильтратом в дерме, состоящая из лимфоцитов, гистиоцитов и эозинофилов.

Обнаружено линейное отложение IgG и C3 компонента комплемента в области базальной мембраны.

Предполагаемым клиническим диагнозом в данной клинической ситуации является _____.

Ответ:

Ключ: Буллезный пемфигоид

*Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Для дифференциальной диагностики буллёзного пемфигоида и вульгарной пузырчатки при физикальном осмотре необходимо определить симптом

А) Никольского
Б) Бенье-Мещерского
В) Поспелова
Г) Уикхема

Ответ:

Обоснование:

Ключ: А

Ключ обоснования: Симптом Никольского определяется для дифференциальной диагностики с акантолитической пузырчаткой; при буллезном пемфигоиде он обычно отрицательный.

*Запишите правильный ответ.*

Анамнестическим данным, позволяющий предположить диагноз, является _____.

Ответ:

Ключ: Пожилой возраст, онкология в анамнезе

*Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Для наружной терапии больного рекомендуется назначить

А) Бензилбензоат эмульсия 20%

Б) Клобетазол 0,05%

В) Метронидазол крем 1%

Г) Перекись водорода 3%

Ответ:

Обоснование:

Ключ: А

Ключ обоснования: Рекомендуется для лечения больных буллезным пемфигоидом легкой степени тяжести: клобетазол 0,05% 1 раз в день наружно на очаги поражения

*Запишите правильный ответ.*

При отсутствии клинического эффекта от наружной терапии необходимо назначить _____. Рекомендуемая дозировка ____ мг/кг/сут.

Ответ:

Ключ: Преднизолон; 0,5

*Запишите правильный ответ.*

Длительность системной терапии при легком течении заболевания обычно составляет ____ месяцев.

Ответ:

Ключ: 4-12

*Запишите правильный ответ.*

При необходимости уменьшения дозы системных глюкокортикостероидных препаратов рекомендуется _____.

Ответ:

Ключ: Плазмаферез

*Запишите правильный ответ.*

В случае рецидива заболевания на фоне снижения дозы системного глюкокортикостероидного препарата необходимо_____.

Ответ:

Ключ: Повысить дозу до первоначального уровня

*Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Ключевую роль в патогенезе буллезного пемфигоида составляют антитела к

А) HLA-рецепторам клеток островков Лангерганса
Б) Сосочкам волосяного фолликула
В) Компонентам полудесмосом
Г) Десмоглеину 3

Ответ:

Обоснование:

Ключ: А

Ключ обоснования: Развитие буллезного пемфигоида вызвано продукцией IgG аутоантител к белкам BP180 (коллаген XVII типа) и BP230, входящих в состав полудесмосом, которые являются структурным компонентом базальной мембраны кожи.