

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

1. Общие сведения

| | | |
|----|---------------------|------------------------|
| 1. | Кафедра | Клинической медицины |
| 2. | Специальность | 31.05.01 Лечебное дело |
| 3. | Дисциплина (модуль) | Дерматовенерология |
| 4. | Форма обучения | очная |
| 5. | Год набора | 2023 |

2. Перечень компетенций и индикаторов

| Компетенция | Индикаторы компетенций |
|--|---|
| ОПК-4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза; | ОПК-4.1. Демонстрирует применение медицинских технологий, медицинских изделий, лекарственных препаратов, дезинфицирующих средств и их комбинаций при решении профессиональных задач ОПК-4.2 Демонстрирует умение применять диагностические инструментальные методы обследования с целью установления диагноза |
| ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач; | ОПК-5.1 Демонстрирует знание алгоритма клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач ОПК-5.2 Оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма пациента при физикальном осмотре ОПК-5.3 Оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма пациента на основе результатов клинико-лабораторной и функциональной диагностики |
| ОПК-7 Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности; | ОПК-7.1 Демонстрирует знания о лекарственных препаратах ОПК-7.2 Применяет современные схемы медикаментозного и комбинированного лечения в соответствии со стандартами оказания медицинского помощи ОПК-7.3 Распознает признаки типичных осложнений при проведении фармакотерапии с целью ее своевременной коррекции |
| ПК-2 Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза | ПК-2.1. Проводит сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) ПК-2.2. Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента ПК-2.3. Направляет пациента на лабораторные и инструментальные обследования при наличии |

| | |
|---|--|
| | <p>медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-2.4. Направляет пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-2.5. Направляет пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-2.6. Проводит дифференциальную диагностику с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными</p> <p>ПК-2.7. Устанавливает диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p> |
| <p>ПК-3 Способен и готов к лечению пациентов с различными нозологическими формами</p> | <p>ПК-3.1. Разрабатывает план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-3.2. Назначает лекарственные препараты, немедикаментозное лечение, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-3.3. Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения</p> <p>ПК-3.4. Оказывает паллиативную медицинскую помощь при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками</p> <p>ПК-3.5. Организует персонализированное лечение пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценивает эффективности и безопасности лечения</p> |

3. Критерии и показатели оценивания компетенций на различных этапах их формирования

| № п/п | Этап формирования компетенции (разделы, темы дисциплины) | Формируемая компетенция | Критерии и показатели оценивания компетенций | | | Формы контроля сформированности компетенций |
|-------|--|---|--|---|---|--|
| | | | Знать: | Уметь: | Владеть: | |
| 1. | Общая дерматология | ОПК-4 ОПК-5 ОПК-7 ПК-2 ПК-3 | методы санитарно-просветительской работы; - этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний; современную классификацию заболеваний; - методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных; - основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципы диспансеризации населения, реабилитация больных; - критерии диагноза различных заболеваний; - особенности организации и объём работы врача амбулаторно-поликлинического звена, современные диагностические возможности поликлинической службы, методы проведения неотложных мероприятий, показания для плановой госпитализации больных; - типы наследования заболеваний и клинические проявления наследственной | -планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды; - выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия; - определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение АД, определение свойств артериального пульса и т.д); - оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.); поставить предварительный диагноз- синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, её связывающих; - наметить объём | правильным ведением медицинской документации; - методами общеклинического обследования; - интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; - алгоритмом развёрнутого клинического диагноза; - алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту; - основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях; - принципами доказательной медицины, основанной на поиске решений с | Текущий контроль успеваемости при проведении занятий и рубежный контроль по завершению изучения темы: тестирование, решение ситуационных задач; промежуточная аттестация: зачет |
| 2. | Неинфекционные заболевания кожи | | | | | |
| 3. | Инфекционные заболевания кожи | | | | | |
| 4. | Венерология. ИППП | | | | | |

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|---|--|
| | | | <p>патологии, общие характеристики болезней с наследственным предрасположением, общие принципы и особенности диагностики наследственных заболеваний, врождённые аномалии;</p> <p>- особенности организации работы с больными ВИЧ-инфекцией;</p> <p>- основные клинические проявления кожных болезней, ВИЧ-инфекции и ИППП.</p> | <p>дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получение достоверного результата;</p> <p>- подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация;</p> <p>- сформулировать показания к избранному методу лечения с учётом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения;</p> <p>- использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания;</p> <p>- заполнять историю болезни, выписать рецепт.</p> | <p>использованием теоретических знаний и практических умений.</p> | |
|--|--|--|--|--|---|--|

Шкала оценивания в рамках балльно-рейтинговой системы

«не зачтено» – 60 баллов и менее, «зачтено» – 61-100 баллов

4. Критерии и шкалы оценивания

4.1. Тестирование

| Процент правильно выполненных заданий | Баллы |
|---------------------------------------|-------|
| 60 и менее | до 14 |
| 61-80 | 15-19 |
| 81-90 | 20-22 |
| более 91 | 23-24 |

4.2. Работа на практических занятиях

| Баллы | Характеристики ответа студента |
|-------|---|
| 2 | <ul style="list-style-type: none">- студент глубоко и всесторонне усвоил проблему;- уверенно, логично, последовательно и грамотно его излагает;- опираясь на знания основной и дополнительной литературы, тесно привязывает усвоенные научные положения с практической деятельностью;- умело обосновывает и аргументирует выдвигаемые им идеи;- делает выводы и обобщения;- свободно владеет понятиями |
| 1 | <ul style="list-style-type: none">- студент твердо усвоил тему, грамотно и по существу излагает ее, опираясь на знания основной литературы;- не допускает существенных неточностей;- увязывает усвоенные знания с практической деятельностью;- аргументирует научные положения;- делает выводы и обобщения;- владеет системой основных понятий |
| 0,5 | <ul style="list-style-type: none">- тема раскрыта недостаточно четко и полно, то есть студент усвоил проблему, по существу излагает ее, опираясь на знания только основной литературы;- допускает несущественные ошибки и неточности;- испытывает затруднения в практическом применении знаний;- слабо аргументирует научные положения;- затрудняется в формулировании выводов и обобщений;- частично владеет системой понятий |
| 0 | <ul style="list-style-type: none">- студент не усвоил значительной части проблемы;- допускает существенные ошибки и неточности при рассмотрении ее;- испытывает трудности в практическом применении знаний;- не может аргументировать научные положения;- не формулирует выводов и обобщений;- не владеет понятийным аппаратом |

4.3. Работа на практических занятиях (решение ситуационных задач)

| Баллы | Характеристики ответа студента |
|-------|---|
| 6 | <ul style="list-style-type: none">- студент глубоко и всесторонне усвоил проблему;- уверенно, логично, последовательно и грамотно его излагает;- опираясь на знания основной и дополнительной литературы, тесно привязывает усвоенные научные положения с практической деятельностью;- умело обосновывает и аргументирует выдвигаемые им идеи;- делает выводы и обобщения;- свободно владеет понятиями |

| | |
|-----|--|
| 4-5 | <ul style="list-style-type: none"> - студент твердо усвоил тему, грамотно и по существу излагает ее, опираясь на знания основной литературы; - не допускает существенных неточностей; - увязывает усвоенные знания с практической деятельностью; - аргументирует научные положения; - делает выводы и обобщения; - владеет системой основных понятий |
| 2-3 | <ul style="list-style-type: none"> - тема раскрыта недостаточно четко и полно, то есть студент освоил проблему, по существу излагает ее, опираясь на знания только основной литературы; - допускает несущественные ошибки и неточности; - испытывает затруднения в практическом применении знаний; - слабо аргументирует научные положения; - затрудняется в формулировании выводов и обобщений; - частично владеет системой понятий |
| 0 | <ul style="list-style-type: none"> - студент не усвоил значительной части проблемы; - допускает существенные ошибки и неточности при рассмотрении ее; - испытывает трудности в практическом применении знаний; - не может аргументировать научные положения; - не формулирует выводов и обобщений; - не владеет понятийным аппаратом |

4.3. Критерии оценивания ответа студента на зачете

| Критерий | Баллы |
|---|-------|
| Уровень усвоения материала, предусмотренного программой | 10 |
| Умение выполнять задания, предусмотренные программой | 10 |
| Уровень знакомства с основной литературой, предусмотренной программой | 4 |
| Уровень знакомства с дополнительной литературой | 2 |
| Уровень раскрытия причинно-следственных связей | 4 |
| Уровень раскрытия междисциплинарных связей | 2 |
| Педагогическая ориентация (культура речи, манера общения, умение использовать наглядные пособия) | 2 |
| Качество ответа (его общая композиция, логичность, убежденность, общая эрудиция) | 2 |
| Ответы на вопросы: полнота, аргументированность, убежденность, умение использовать ответы на вопросы для более полного раскрытия содержания вопроса | 2 |

| | |
|---|-----------|
| Деловые и волевые качества докладчика: ответственное отношение к работе, стремление к достижению высоких результатов, готовность к дискуссии, контактность. | 2 |
| Итого | 40 |

5. Типовые контрольные задания и методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

5.1. Примерные тестовые задания

Выберите один правильный ответ

1. РАЗЛИЧАЮТ ДЕРМОГРАФИЗМ

- 1) красный и белый
- 2) синий
- 3) серый
- 4) фиолетовый

2. ЗАЩИТНАЯ ФУНКЦИЯ КОЖИ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ

- 1) водно-липидной мантией
- 2) теплопроводением
- 3) испарением пота
- 4) излучением и инфракрасных лучей

3. ТЕРМОРЕГУЛЯЦИОННАЯ ФУНКЦИЯ КОЖИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) теплопроводением
- 2) противолучевую резистентность
- 3) сопротивление кожи электрическому току
- 4) механическую резистентность

4. РЕЗИСТЕНТНОСТЬ КОЖИ К УФ-ЛУЧАМ РЕАЛИЗУЕТСЯ

- 1) увеличением синтеза меланина
- 2) истончением эпидермиса
- 3) утолщением сетчатого слоя
- 4) уменьшением накопления уроганиновой кислоты

5. БАКТЕРИЦИДНЫЕ СВОЙСТВА КОЖИ СНИЖАЮТСЯ ПРИ

- 1) повреждении химическими веществами
- 2) аллергических заболеваниях
- 3) дефиците витамина А
- 4) дефиците железа

6. ГИПОАЛЛЕРГЕННАЯ ДИЕТА МОЖЕТ НАЗНАЧАТЬСЯ БОЛЬНЫМ

- 1) экземой и атопическом дерматитом
- 2) псориазом
- 3) туберкулезом кожи
- 4) буллезными дерматозами

7. ТУРГОР КОЖИ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) количества воды, находящейся в дерме, степени гидратации эпидермиса
- 2) количества и функционального состояния сальных желез
- 3) количества и функционального состояния потовых желез
- 4) степени гидратации эпидермиса

8. ПОСЛЕ ВСКРЫТИЯ ПУЗЫРЬКА ПРИ ЭКЗЕМЕ ОБРАЗУЕТСЯ

- 1) серозный колодец
- 2) эрозия
- 3) рубец
- 4) серозная корочка

5.2. Примерные ситуационные задачи

№ 1

На прием к врачу обратился мужчина 40 лет, по профессии тракторист, с жалобами на появление гнойничков на кожи шеи и предплечий, их болезненность и повышение температуры тела до 37,5°.

Из анамнеза: болен около 3-х месяцев. Лечился самостоятельно. Без существенного эффекта. Больной злоупотребляет алкоголем.

Объективно: на коже шеи и предплечий - многочисленные пустулы и воспалительные узелки, связанные с волосным фолликулами. Кроме этих высыпаний на задней поверхности шеи выявляются несколько узлов величиной от лесного до грецкого ореха, насыщенного синюшно-розового цвета, тестоватой консистенции, центральную часть которых занимают гнойно-некротические корки пронизанные волосами. На месте бывших высыпных элементов - пигментированные и депигментированные рубцы и рубчики.

- 1) Предполагаемый диагноз?
- 2) Какие методы физиотерапии показаны этому больному?
- 3) Выберите наиболее рациональные виды лечения больных фурункулезом?
- 4) Назовите заболевания с которыми следует дифференцировать?
- 5) Назначьте лечение

№ 2

Больной 55 лет, жалуется на высыпания на коже туловища, зуд.

Из анамнеза: болен 3 года. За это время было 4 рецидива заболевания. Средняя продолжительность обострений около 3 месяцев. Ремиссии длятся от 2-3 месяцев до 1 года. Появлению высыпаний предшествует чувство покалывания и сильного жжения.

Объективно: на коже груди, живота, спины имеется полиморфная сыпь, представленная пятнами, узелками, пузырьками, пузырями и волдырями. Высыпания расположены группами. Кожа вокруг пузырьков и пузырей отечна, имеет розово- красную окраску. На местах вскрывшихся пузырей эрозии, покрытые корками.

- 1) Предполагаемый диагноз?
- 2) Какое лабораторное исследование поможет подтвердить диагноз?
- 3) Какие специальные дерматологические исследования следует провести?
- 4) Назовите заболевания с которыми следует дифференцировать?
- 5) Назначьте лечение

№ 3

У ребенка 3 лет высыпания на коже, сопровождающиеся зудом.

Объективно: кожные высыпания локализуются преимущественно на сгибательной поверхности конечностей, на шее, в локтевых и подколенных ямках и на тыле кисти. Имеются гиперемия и отек кожи, лихенификация, папулы, бляшки, эрозии, трещины, эскориации и корочки.

Из анамнеза: болен в течение 1 месяца. Мать страдает бронхиальной астмой, во время беременности в больших количествах употребляла шоколад и цитрусовые.

- 1) Предполагаемый диагноз?
- 2) Какое физиолечение следует назначить при данной патологии?
- 3) Какие специальные дерматологические исследования следует провести?
- 4) Назовите заболевания с которыми следует дифференцировать?

5.3. Примерные вопросы к зачету

1. Инструментальные методы диагностики в дерматовенерологии
2. Принципы терапии кожных болезней
3. Лекарственные средства, применяемые в дерматовенерологии. Лекарственные формы
4. Физиотерапия и санаторно-курортное лечение кожных болезней.
5. Основные концепции этиологии, клинические формы, стадии псориаза, красного плоского лишая и розового лишая
6. Общая, биологическая и наружная терапия псориаза и красного плоского
7. лишая. Методы профилактики
8. Коморбидность при псориазе
9. Основные концепции этиологии красной волчанки, склеродермии и дерматомиозита
10. Классификация, клинические формы, стадии заболеваний.
11. Методы и принципы диагностики.
12. Дифференциальный диагноз.
13. Особенности клинических проявлений в зависимости от локализации процесса.
14. Средства, методы и принципы лечения.
15. Механизм образования пузырей при буллёзных дерматозах
16. Классификация буллёзных дерматозов
17. Клинические проявления, дифференциальная диагностика
18. Сопутствующая патология у данной категории больных
19. Лечение, профилактика и диспансеризация больных с буллёзными дерматозами
20. Современное представление о систематике и семиотике новообразований кожи и паранеопластических дерматозов.
21. Диагностика новообразований кожи и паранеопластических дерматозов
22. Клиническая характеристика групп новообразований кожи и паранеопластических дерматозов

23. Современные и традиционные методы обследования и лечения больных с новообразованиями кожи и паранеопластическими дерматозами
24. Врождённый сифилис.
25. Скрытый сифилис.
26. Врожденный сифилис.
27. Сифилис нервной системы и внутренних органов.
28. Диагностика, лечение и профилактика сифилиса
29. Гонорея.
30. Урогенитальный хламидиоз. Синдром Рейтера.
31. Трихомониаз.
32. Заболевания урогенитального тракта, ассоциированные с микоуреаплазменной инфекцией.
33. Бактериальный вагиноз.
34. Микотические поражения при ВИЧ-инфекции. Патоморфоз кожных проявлений при ВИЧ-инфекции.