

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	2022

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 волосяным 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.