Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Лазаренко Виктор Анатольевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 17.04.2026 14:27:26
Уникальный программный ключ:
45c319b8a032ab3637134215abd1c4753347677f4

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Курский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДЕНО
решением кафедры дерматовенерологии
протокол № 10а от 10.05. 2025 г.

заведующий кафедрой
дерматовенерологии
профессор _____ Силина Л.В.

УТВЕРЖДЕНО
решением ученого совета факультетов
медицинских специальностей
ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России
протокол № 10 от 16. 05. 2025 г.
председатель ученого совета
доцент _____ А.А. Нетяга

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дерматовенерологии

Факультет **лечебный**
Специальность **31.05.01 Лечебное дело**
Направленность (профиль) **Лечебное дело**
Курс – 4 **Семестр 7**
Трудоемкость (з.е.) **3**
Количество часов: всего **108**
Форма промежуточной аттестации - экзамен

Разработчики рабочей программы:
заведующий кафедрой, д.м.н., профессор Силина Лариса Вячеславовна,
доцент кафедры, к.м.н. Шварц Н.Е.
доцент кафедры, к.м.н. Переверзева Ирина Владимировна

Курск – 2025

Рабочая программа дисциплины «Дерматовенерология», разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.05.01 Лечебное дело.

1. Цель и задачи дисциплины

Цель дисциплины сформировать у будущих врачей-лечебников базовые профессиональные компетенции, систему знаний об этиологии, патогенезе, классификации кожных и венерических болезней, диагностике, лечении и профилактике наиболее распространенных кожных, венерических заболеваний и инфекций, передаваемых половым путем; развить профессиональные качества, логическое и клиническое мышление студентов, умение оценивать результаты выполненной работы.

Задачи учебной дисциплины:

- предоставить студенту достаточно полную информацию о наиболее распространенных заболеваниях кожи человека и инфекциях передаваемых половым путем, имеющих первостепенное значение для практического здравоохранения
- обучить студентов способам и методам обследования больного с кожными заболеваниями и инфекциями, передаваемыми половым путем
- развить необходимые практические навыки для осуществления дифференциальной диагностики наиболее распространенных кожных болезней и инфекций, передаваемых половым путем
- научить необходимым методам терапии наиболее распространенных кожных заболеваний и инфекций, передаваемых половым путем
- обучить проведению мероприятий, необходимых для предупреждения дальнейшего распространения заразных кожных болезней и инфекций, передаваемых половым путем
- воспитать любовь к профессии, гуманизм, ответственность, чуткое и доброжелательное отношение к больному, аккуратность, сдержанность, терпимость, внимание и уважение к личности больного
- сформировать у будущих врачей-лечебников комплекс знаний, умений и навыков, необходимых для решения профессиональных задач в соответствии с видом профессиональной деятельности
- обучить проведению профилактических и противоэпидемических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и обострений хронических заболеваний кожи, распространения заразных кожных, венерических болезней и инфекций, передаваемых половым путем среди населения
- обучить проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации населения и диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими дерматозами
- обучить проведению сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения в отношении заболеваний кожи и подкожно-жировой клетчатки, венерических болезней и инфекций, передаваемых половым путем различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья, ведению медицинской документации в медицинских организациях
- сформировать у будущих врачей-лечебников комплекс знаний, умений и навыков, необходимых для диагностики неотложных состояний в клинической картине заболеваний кожи, подкожно-жировой клетчатки, венерических болезней и инфекций, передаваемых половым путем и оказания скорой медицинской помощи при этих состояниях
- обучить проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы пациентов с кожными, венерическими болезнями и

инфекциями, передаваемыми половым путем

- развить необходимые практические навыки для оказания первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара пациентам с заболеваниями кожи, подкожно-жировой клетчатки, венерических болезней и инфекциями, передаваемыми половым путем
- сформировать комплекс знаний, умений и навыков для оказания первичной врачебной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи в клинике дерматозов, венерических болезней и инфекциях, передаваемых половым путем
- обучить студентов проведению медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентов с генодерматозами и хроническими дерматозами
- обучить студентов навыкам формирования у населения, пациентов с кожными, венерическими болезнями и инфекциями, передаваемыми половым путем, и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, а также основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья

2.Место дисциплины в структуре образовательной программы и требования к планируемым результатам обучения по дисциплине

Дисциплина дерматовенерология относится к базовой части образовательной программы.

Процесс изучения дисциплины обеспечивает достижение планируемых результатов освоения образовательной программы и направлен на формирование следующих компетенций:

Компетенция		Логическая связь с дисциплинами учебного плана
код	формулировка	
ОПК-4	Способен и готов реализовать этические и деонтологические принципы В профессиональной деятельности	Сестринское дело, Биоэтика, Пропедевтика внутренних болезней, Общая хирургия, Неврология, Факультетская терапия, Факультетская хирургия, Урология, Акушерство, Гинекология, Отоларингология, Офтальмология, Эндокринология, Фтизиатрия, Педиатрия, Психиатрия, медицинская психология, Госпитальная терапия, Проф.болезни, Поликлиническая терапия, физиотерапия, Травматология, ортопедия, Госпитальная хирургия, Нейрохирургия, Клиническая фармакология, Инфекционные болезни, Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия, Стоматология, Онкология, лучевая терапия, Детская хирургия, Клиническая иммунология, Общая врачебная практика, Акушерско-гинекологическая помощь
ОПК-5	Способен и готов анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	Пропедевтика внутренних болезней, Общая хирургия, Неврология, Факультетская терапия, Факультетская хирургия, Урология, Акушерство, Гинекология, Отоларингология, Офтальмология, Эндокринология, Фтизиатрия, Педиатрия, Психиатрия, медицинская психология, Госпитальная терапия., Проф.болезни, Поликлиническая терапия, физиотерапия, Травматология, ортопедия, Госпитальная хирургия, Нейрохирургия, Клиническая фармакология, Инфекционные болезни, Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия, Судебная медицина, Онкология, лучевая терапия, Клиническая патология, Детская хирургия, Клиническая иммунология, Общая врачебная практика, Акушерско-гинекологическая помощь
ОПК-6	Готов к ведению медицинской документации	Сестринское дело, Пропедевтика внутренних болезней, Общая хирургия, Общественное здоровье и здравоохранение,

		экономика здравоохранения, Неврология, Факультетская терапия, Факультетская хирургия, Урология, Акушерство, Гинекология, Отоларингология, Офтальмология, Эндокринология, Фтизиатрия, Педиатрия, Психиатрия, медицинская психология, Госпитальная терапия, Проф.болезни, Поликлиническая терапия, физиотерапия, Травматология, ортопедия, Госпитальная хирургия, Нейрохирургия, Клиническая фармакология, Инфекционные болезни, Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия, Стоматология , Судебная медицина, Онкология, лучевая терапия, Клиническая патология, Детская хирургия, Генетика, медицинская экология, Клиническая иммунология, Общая врачебная практика
ПК-5	Готов к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	Психология и педагогика, Микробиология, вирусология, Патологическая анатомия, Патофизиология, Пропедевтика внутренних болезней, Общая хирургия, Неврология, Факультетская терапия, Факультетская хирургия, Урология, Акушерство, Гинекология, Отоларингология, Офтальмология, Эндокринология, Фтизиатрия, Педиатрия, Психиатрия, медицинская психология, Госпитальная терапия, Проф. Болезни, Поликлиническая терапия, физиотерапия, Травматология, ортопедия, Госпитальная хирургия, Нейрохирургия , Инфекционные болезни, Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия, Стоматология, Судебная медицина, Онкология, лучевая терапия, Клиническая патология, Детская хирургия, Общеклиническая диагностика, первая доврачебная помощь, Лучевая диагностика, Генетика, медицинская экология, Клиническая иммунология, Общая врачебная практика, Принципы синдромной диагностики в практике внутренних болезней, Геронтология и гериатрия в интернологии, Актуальные вопросы гериатрической эндокринологии, Лучевая диагностика неотложных состояний, Инфекции, передаваемые половым путем, Тренинг коммуникативной компетентности врача, Формирование профессиональных компетенций врача общей практики/семейного врача

ПК-6	Способен к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	Иммунология, Пропедевтика внутренних болезней, Общая хирургия, Неврология, Факультетская терапия, Факультетская хирургия, Урология, Акушерство, Гинекология, Отоларингология, Офтальмология, Эндокринология, Фтизиатрия, Педиатрия, Психиатрия, медицинская психология, Госпитальная терапия. Проф. Болезни, Поликлиническая терапия, физиотерапия, Травматология, ортопедия, Госпитальная хирургия, Нейрохирургия , Инфекционные болезни, Эпидемиология, военная эпидемиология, Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия, Стоматология, Судебная медицина, Онкология, лучевая терапия, Клиническая патология, Детская хирургия, Общеклиническая диагностика, первая доврачебная помощь, Генетика, медицинская экология, Клиническая иммунология, Общая врачебная практика, Принципы синдромной диагностики в практике внутренних болезней, Геронтология и гериатрия в интернологии., Актуальные вопросы гериатрической эндокринологии, Инфекции, передаваемые половым путем, Формирование профессиональных компетенций врача общей практики/семейного врача
ПК-7	Готов к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации медико-биологической смерти человека	Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения, Неврология, Факультетская терапия, Факультетская хирургия, Урология, Акушерство, Гинекология, Отоларингология, Офтальмология, Эндокринология, Фтизиатрия, Педиатрия, Психиатрия, медицинская психология, Госпитальная терапия, Проф. Болезни, Поликлиническая терапия, физиотерапия, Травматология, ортопедия, Госпитальная хирургия, Нейрохирургия, Инфекционные болезни, Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия, Судебная медицина, Онкология, лучевая терапия, Детская хирургия, Клиническая иммунология, Общая врачебная практика, Формирование профессиональных компетенций врача общей практики/семейного врача
ПК-8	Способен к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими	Пропедевтика внутренних болезней, Общая хирургия, Неврология, Факультетская терапия, Факультетская хирургия, Урология, Акушерство, Гинекология,

	формами	Отоларингология, Офтальмология, Эндокринология, Фтизиатрия, Педиатрия, Психиатрия, медицинская психология, Госпитальная терапия. Проф.Болезни, Поликлиническая терапия, физиотерапия, Травматология, ортопедия, Госпитальная хирургия, Нейрохирургия, Клиническая фармакология, Инфекционные болезни, Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия, Стоматология, Онкология, лучевая терапия, Детская хирургия, Клиническая иммунология, Общая врачебная практика, Принципы синдромной диагностики в практике внутренних болезней, Геронтология и гериатрия в интернологии, Актуальные вопросы гериатрической эндокринологии, Инфекции, передаваемые половым путем, Инновационные технологии, Формирование профессиональных компетенций врача общей практики/семейного врача, Паллиативная помощь больным
ПК-9	Готов к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	Неврология, Факультетская терапия, Факультетская хирургия, Урология, Акушерство, Гинекология, Отоларингология, Офтальмология, Эндокринология, Фтизиатрия, Педиатрия, Психиатрия, медицинская психология, Госпитальная терапия. Проф. Болезни, Поликлиническая терапия, физиотерапия, Травматология, ортопедия, Госпитальная хирургия, Инфекционные болезни, Стоматология , Онкология, лучевая терапия, Детская хирургия, Общая врачебная практика, Геронтология и гериатрия в интернологии, Актуальные вопросы гериатрической эндокринологии, Фармакология в кардиологии, Инфекции, передаваемые половым путем, Инновационные технологии, Формирование профессиональных компетенций врача общей практики/семейного врача, Паллиативная помощь больным

Содержание компетенций (этапов формирования компетенций)

		Этапы формирования и индикаторы достижения компетенций		
Код компетенции	**Формулировка компетенции**	**Знает**	**Умеет**	**Владеет (имеет практический опыт)**
1	**2**	**3**	**4**	**5**
ОПК4	Способен и готов реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	- морально-этические и деонтологические нормы, правила и принципы профессионального и врачебного поведения - основные этические документы международных организаций, отечественных и международных профессиональных медицинских ассоциаций - права и обязанности пациентов и медицинских работников - способы общения и взаимодействия с различными возрастными категориями пациентов, родителями, коллегами	- реализовать на практике этические и деонтологические принципы профессиональной деятельности - применять основные этические документы международных организаций, отечественных и международных профессиональных медицинских организаций	- навыками реализации врачебной деонтологии и медицинской этики - навыками реализации и защиты своих прав и прав пациентов
ОПК 5	Способен и готов анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	- основы анализа результатов собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок - нормативные документы по ответственности	- анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения врачебных ошибок - проводить анализ	-навыками анализа результатов своей врачебной деятельности и формулировки выводов - навыками применения

		медицинских организаций и медицинского персонала за ненадлежащее по ответственности медицинских организаций и медицинского персонала за ненадлежащее врачевание, профессиональные и должностные правонарушения - теоретические вопросы сбора, хранения, поиска, переработки, распространения медицинской информации - возможные ошибки в практике врачей разного профиля - основы доказательной медицины	диагностических и лечебных мероприятий по медицинской документации (истории болезни) с учетом действующих порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи - самостоятельно решать профессиональные задачи с использованием всех доступных информационных ресурсов и осуществлять оценку результатов своей профессиональной деятельности - оценивать возможные последствия профессиональных ошибок	методов доказательной медицины при оценке состояния здоровья взрослого населения, деятельности медицинских организаций и в научных исследованиях - имеет опыт анализа представленных в медицинских документах сведений для верификации диагноза
ОПК 6	Готов к ведению медицинской документации	- основные виды медицинской документации, используемой в медицинских организациях, в том числе при ведении пациентов - правила оформления	- заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде - работать с	- навыками ведения медицинской документации, в том числе и в электронном виде - навыками состояния

		медицинской документации	персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну - составлять план работы и отчет о своей работе	плана работы и отчета о своей работе
ПК 5	Готов к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	- порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи - методы лабораторных и инструментальных исследований, правила интерпретации их результатов - этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов - методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента - методику полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация,	- осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию - проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию) и интерпретировать его результаты - обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального обследования пациента, направления пациента на консультации к врачам-специалистам - анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать объем дополнительных	- навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента - навыками проведения полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) - навыками формулирования предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований пациента - навыками направления пациента на лабораторное и инструментальное исследование, на консультацию к врачам-специалистам, при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими

		перкуссия, аускультация)

	исследований - интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента, консультациях пациента врачами- специалистами - анализировать и интерпретировать данные, полученные при патологоанатомических исследованиях - осуществлять раннюю диагностику заболеваний внутренних органов - проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний - определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий - определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе специализированной медицинской помощи	порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи - навыками направления 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 - навыками проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями / состояниями, в том

				числе неотложными
ПК 6	Способен к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	- Международную статистическую классификацию болезней - алгоритм и критерии определения у больных различного профиля основных патологических состояний, синдромов, заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра (МКБ-X)	- выявлять у пациента основные патологические симптомы и синдромы, формулировать клинический диагноз в соответствии с МКБ-X	- навыками установления диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем
ПК7	Готов к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека	- порядок экспертизы временной нетрудоспособности и признаки временной нетрудоспособности пациента - порядок направления пациента на медико-социальную экспертизу - признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами	- определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами	- навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности и работы в составе врачебной комиссии, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности - навыками подготовки необходимой медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных

		- правила оформления и выдачи медицинских документов при направлении пациентов для оказания специализированной медицинской помощи, на медико-социальную экспертизу		государственных учреждениях медико-социальной экспертизы - навыками направления пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу
ПК 8	Способен к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	- тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами - современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи - механизм действия лекарственных препаратов,	- определять тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами - составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения)	- навыками определения тактики ведения и разработки плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картина в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи

		медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением - современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи - механизм действия немедикаментозного лечения; медицинские показания и противопоказания к его назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные его применением	по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	
ПК 9	Готов к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	- тактики ведения больных в условиях поликлиники и дневного стационара	- назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и	- навыками назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза,

	клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи - назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи - оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания,	возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи - навыками назначения немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи - навыками оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и

	немедикаментозного лечения - планировать и контролировать ведение больных с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	лечебного питания и иных методов лечения

3. Разделы (темы) дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении

Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Код компетенций
1. Дерматология.		
	Строение кожи. Формирование дермы. Эпидермис, его слои, функции клеток слоев эпидермиса, особенности дифференцировки. Дерма, ее слои – сосочковый и сетчатый, виды волокон, их функции. Гиподерма, подкожно-жировая клетчатка. Кровеносная система кожи – артериальные и венозные сплетения. Лимфатические сосуды и сеть кожи. Иннервация кожи. Рецепторы, их разновидности, функции. Придатки кожи – волосы, ногти, потовые и сальные железы. Волосы. Строение волоса. Классификация. Ногти, их строение. Потовые железы – мерокринные и апокринные, строение, функции. Сальные железы, строение, функции. Строение слизистой оболочки полости рта и губ. Основные функции кожи – иммунная, защитная, секреторная, дыхательная и резорбционная, обменная, рецепторная. Гистоморфологические изменения кожи. Морфологические элементы кожных сыпей. Первичные неэкссудативные морфологические элементы – пятно, бугорок, узел, узелок, их характеристика. Первичные экссудативные морфологические элементы – пузырек, пузырь, гнойничок, волдырь. Вторичные морфологические элементы – пигментация, депигментация, вторичная лейкодерма. Чешуйка, трещина (поверхностная и глубокая), экскориация, эрозия, язва, корка, рубец, лихенификация, вегетация. Особенности оформления и написания локального статуса пациентов с кожными и венерическими заболеваниями. **Дерматиты.** Простой (контактный) дерматит. Дерматиты, вызванные механическими причинами. Интертриго. Ожоги. Отморожения. Ознобление. Солнечный дерматит. Лучевой дерматит. Аллергический контактный дерматит. Фитодерматит. Гусеничный дерматит. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. **Токсикодермия.** Этиопатогенез. Фиксированная и распространенная токсикодермии. Йододерма. Бромодерма. Сульфаниламидная токсикодермия. Синдром Лайелла. Дифференциальная диагностика. Лечение. Экстренная медицинская помощь. Местное лечение.	ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9

	Экзема. Этиопатогенетические теории. Классификация. Клиническая картина. Общее течение экземы, стадии. Истинная экзема. Эволюционный полиморфизм. Разновидности истинной экземы. Микробная экзема, ее разновидности: нуммулярная, паратравматическая, варикозная. Себорейная экзема. Дисгидротическая экзема, тилотическая, сикозиформная экзема. Гистопатология экзематозного процесса. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение экземы: общее и наружное. Лечение в зависимости от стадии патологического процесса. Профилактика. Заполнение медиинской документации – амбулаторной карты, статистического талона, истории болезни. Написание учебной истории болезни. **Пиодермиты.** Определение, этиология, патогенез. Классификация (по этиологическому фактору, по глубине расположения процесса, по характеру течения). Клиническая картина в зависимости от вида возбудителя. Диагностика. Лечение: общее (этиотропная терапия: антибиотики, препараты специфического и неспецифического иммуномодулирующего действия, общеукрепляющая терапия — аутогемотерапия, гемотрансфузии, ферментотерапия; физиотерапия — УФО, гелиотерапия, УВЧ, ультразвук, электро- и фонофорез, лазеротерапия) и местное (дезинфицирующая антибактериальная терапия, дезинфицирующие пасты, противомикробные мази). Прогноз. Профилактика. **Чесотка.** Определение, эпидемиология, патогенез. Клиника: зуд, его характеристика, морфологические элементы, излюбленная локализация, симптом Горчакова-Арди, особенности течения чесотки у детей, норвежская чесотка. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение: общее (гипосенсибилизирующие и антигистаминные средства) и местное (раствор бензилбензоата, по методу Демьяновича, применение аэрозолей). Эпидмероприятия и профилактика. Заполнение экстренного извещения. **Вшивость.** Определение, этиология (виды вшей: головная, платяная, лобковая, их характеристика, жизнедеятельность, пути заражения и проникновения). Клиническая картина: в зависимости от вида возбудителя. Диагностика. Лечение. Эпидмероприятия и профилактика. Заполнение экстренного извещения **Псориаз.** Этиологические теории возникновения псориаза. Патогенез. Клиническая картина. Псориатическая триада, патогистологические изменения. Изоморфная реакция Кебнера. Стадии течения псориатического процесса. Классификация псориаза в зависимости от формы высыпных элементов. Псориаз волосистой части головы.	

	Псориаз ладоней и подошв. Атипичные формы псориаза – фолликулярный, веррукозный, рупиоидный, интертригинозный, экссудативный, пустулезный псориаз и его разновидности, псориатическая эритродермия. Себорейный псориаз. Поражение ногтей при псориазе. Псориатический артрит. Стадии псориатического артрита, основные характеристики. Дифференциальная диагностика. Лечение псориаза – общее и местное. УФО при псориазе. Фотобиодоза. ПУВА-терапия. Селективная фототерапия. Лечение ретиноидами, метотрексатом, гормонотерапия. Комбинированные наружные средства. Курортолечение больных псориазом. Ведение медицинской документации – амбулаторной карты диспансерного больного, истории болезни. **Красный плоский лишай**. Этиопатогенез. Клиническая картина. Диагностические феномены – специфика папулы при красном плоском лишае, сетка Уикхема. Типичные места локализации. Поражение слизистой полости рта при красном плоском лишае, его формы. Атипичные формы красного плоского лишая. Коморбидность при красном плоском лишае. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Общее и местное лечение. Лечение поражений при красном плоском лишае слизистой полости рта. **Микозы.** Общая характеристика. Предрасполагающие факторы. Тип возбудителя. Эпидемиология. Пути передачи. Особенности патогенеза. Классификация. Клинические особенности заболеваний. Отрубевидный лишай. Диагностические пробы, проба Бальзера, феномен стружки. Диф. диагностика: экзема, сифилис, розовый лишай. Эритразма. Диагностика в лампе Вуда. Пьедра. Дифдиагностика с педикулезом. Эпидермофития: паховая, стоп, классификация, клиника. Поражение ногтей. Рубромикоз. Поражение гладкой кожи и ногтей. Трихофития. Поражение гладкой кожи и волосистой части головы. Инфильтративно-нагноительная форма. Диагностические феномены. Микроспория. Характеристика возбудителя. Диагностика в лампе Вуда. Классификация. Дифференциальная диагностика. Меры личной и общественной профилактики микроспории. Эпидмероприятия. Фавус. Эпидемиология. Возбудитель. Классификация фавуса. Поражение волосистой части головы. Поражение ногтей. Онихомикозы. Классификация. Диагностика. Методы диагностики грибковых заболеваний. Лабораторные методы: микроскопия и культуральный методы диагностики. Меры личной и общественной профилактики. Эпидмероприятия в очаге. Кандидоз. Разновидности возбудителя. Этиология, патогенез. Коморбидность при кандидозе. Классификация, клиническая картина. Методы лабораторной диагностики.	

	Основные фармокологические группы противогрибковых препаратов. Особенности их фармакокинетики и фармакодинамики. Основные точки приложения препаратов. Формы выпуска препаратов и их дозирование. Оценка эффективности. Лаки, пасты, растворы. Противопоказания к применению противогрибковых средств, их побочные эффекты. Проблемы терапии онихомикозов. Меры личной и общественной профилактики микозов. Ведение медицинской документации – экстренного извещения, статистического талона. **Истинная (акантолитическая) пузырчатка.** Определение, этиология, патогенез. Клиническая картина: формы: вульгарной, листовидной, вегетирующей, себорейной пузырчатки. Поражение слизистых оболочек, полости рта и зева. Поражение кожных покровов. Диагностика: симптом Никольского прямой и непрямой, симптом Асбо-Хансена, цитологическое исследование на клетки Тцанка, гистологическое исследование биоптата кожи. Прогноз. Дифференциальный диагноз. Лечение: общее (кортикостероиды, цитостатики, лечение дипроспаном) и местное (фукорцин, 5% дерматоловая мазь, лечение высыпаний в полости рта). Осложнения их профилактика и лечение. Трудовая экспертиза. Ведение медицинской документации – оформление амбулаторной карты диспансерного больного, истории болезни. **Герпетиформный дерматоз Дюринга**. Определение, этиология, патогенез. Клиническая картина (жалобы, характер высыпаний, разновидности дерматоза: крупно- и мелкопузырный, особенности течения процесса у детей). Диагностика: симптом Никольского, изменения в общем анализе крови, проба Ядассона. Гистопатология. Дифференциальный диагноз. Лечение: общее (ДДС, дапсон, сульфаниламиды, диуцифон), местное (фукорцин, водные растворы анилиновых красителей, аэрозоли с глюкокортикоидами). Прогноз. Профилактика. **Вирусные дерматозы**. Этиология, патогенез. Эпидемиология. Характеристика возбудителя. Особенности распространения вируса герпеса в организме. ВПГ-1 и ВПГ-2. Простой пузырьковый лишай. Классификация, особенности течения, рецидивирование, афтозный герпетический стоматит. Опоясывающий лишай. Классификация, особенности течения. Типичные места локализации. Постгерпетическая невралгия, осложнения. Диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение – специфическое, неспецифическое. Бородавки, возбудитель, классификация, клиническая картина. Методы лечения. Контагиозный моллюск. Клиника, лечение. Герпетиформная экзема Капоши – клиника, лечение.	

	Туберкулез кожи – этиология, патогенез, характеристика возбудителя. Пути заражкения. Коморбидность. Классификация – локализованные формы (туберкулезщная волчанка, скрофулодерма, бородавчатый туберкулез кожи, язвенный туберкулез кожи и слизистых оболочек) и диссеминированные формы (лихеноидный туберкулез, папулонекротический туберкулез кожи, индуративная эритема Базена. Патогномоничные симптомы. Лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика с папулезным и гуммозным сифилидом. Лечение и профилактика туберкулеза кожи. Физиолечение. Климатотерапия. Ведение медицинской документации. Заполнение экстренного извещения. **Коллагенозы**. Общая характеристика. Факторы риска. Этиологические теории. Особенности патогенеза. Классификация (очаговые и системные). Клинические особенности заболеваний. Основные клинические симптомы эритематоза (сезонность, локализация, эритема, фолликулярный гиперкератоз, рубцовая атрофия). Стадии склеродермии. Основные гистологические изменения. Диагностика. Лабораторные методы диагностики красной волчанки. Диф.диагностика (сирингомиелия, атрофодермии, болезнь Рейно). Лечение (общее и местное): глюкокортикоиды, антималярийные препараты, ферменты, витамины, вазоактивные средства, антигистаминные препараты, наружное лечение. Критерии прогноза. Профилактика. **Атопический дерматит**. Общая характеристика. Понятие об атопии. Этиологические теории. Факторы риска. Особенности патогенеза. Клинические разновидности атопического дерматита. Основные симптомы АД. Маркеры заболевания. Гистологические изменения. Осложнения. Диагностические признаки. Диф. диагностика: лекарственная болезнь, красный плоский лишай, экзема, крапивница, почесуха. Лечение: общее и местное (диетотерапия, десенсибилизирующее, седативное лечение, антигистаминные препараты, витаминотерапия, физиолечение), дозировки препаратов, длительность приема. Профилактика. Санаторно-курортное лечение. Оценка эффективности терапии. Индекс СКОРАД. Критерии прогноза.	
2. Венерология.	**Сифилис.** Этиология сифилиса. (возбудитель - бледная трепонема, морфологическая характеристика, чувствительность к воздействиям внешней среды, химическим веществам). Лабораторная диагностика бледной трепонемы. Дифференциальная диагностика бледной трепонемы. Условия и пути заражения сифилисом. Общее течение (Инкубационный период, первичный сифилис: серонегативный,	ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ПК-5 ПК-6 ПК-7

	серопозитивный, скрытый; вторичный сифилис: свежий, рецидивный, скрытый; третичный сифилис: активный, скрытый). **Первичный период** сифилиса**.** Клинические проявления. Клиническая характеристика твердого шанкра, его разновидности. Атипичные формы: шанкр-панариций, шанкр-отпечаток, шанкр-амигдалит, индуративный отек; осложнения твердого шанкра: баланит, баланопостит, фимоз, парафимоз, гангренизация, фагеденизм), регионарный лимфаденит, лимфангит. Гистопатология. Дифференциальный диагноз (генитальный герпес, шанкриформная пиодермия, рак кожи, чесоточная эктима, болезнь Мондора). Серологические реакции. Серологическая диагностика сифилиса – МР, ИФА, РПГА, РИФ. Методики проведения, оценки в разные клинические периоды сифилиса. Ведение медицинской документации – экстренных извещений, статистических талонов, амбулаторных карт. Особенности написания учебной истории болезни венерического больного. **Вторичный сифилис**. Классификация вторичного периода сифилиса: свежий, скрытый, рецидивный. Клинические проявления (продромальные явления, общие признаки сифилидов, отличие сифилидов при вторичном свежем и вторичном рецидивном сифилисах, разновидности сифилидов: пятнистый сифилид, мокнущий сифилид, псориазоформный, монетовидный, широкие кондиломы; специфическая ангина, лейкодерма, сифилитическая алопеция). Реакция обострения – Герксгеймера – Лукашевича – Яриша. Дифференциальный диагноз (краснуха, корь, брюшной и сыпной тифы, токсидермия, розовый лишай Жибера, отрубевидный лишай, пятна от укуса плащиц). Вторичный злокачественный сифилис. Классификация вторичных пустулезных сифилидов (угревидный, оспенновидный, эктиматозный, эктима, рупия), дифференциальная диагностика. Дифференциальная диагностика широких и остроконечных кондилом, дифференциальная диагностика с геморроидальными узлами. Сифилитическая лейкодерма, дифференциальная диагностика с витилиго, отрубевидным лишаем, вторичными лейкодермами. Сифилитическая алопеция (мелкообчаговая, диффузная, смешанная), дифференциальная диагностика с гнездной алопецией, поверхностной трихофитией волосистой части головы, себорейным облысением, преждевременным выпадением волос. Поражение слизистых оболочек рта и гортани (пятнистый и папулезный сифилид, сифилитическая ангина). Серологические критерии разделения скрытого сифилиса на периоды. Значение динамики серологических реакций	ПК-8 ПК-9

	для уточнения стадии заболевания. Ведение медицинской документации – экстренных извещений, статистических талонов, амбулаторных карт. **Третичный сифилис**. Классификация третичного сифилиса – активный и скрытый. Клинические проявления (гуммозный, бугорковый сифилид). Дифференциальный диагноз (лепра, туберкулез кожи, лейшманиоз, глубокий микоз, хроническая язвенная пиодермия). **Врожденный сифилис**. Классификация (сифилис плода, ранний врожденный сифилис с симптомами, поздний врожденный сифилис с симптомами, поздний врожденный сифилис скрытый, врожденный сифилис неуточненный, наблюдающийся во всех возрастных группах. Классификация по МКБ-Х. Клиническая картина. Особенности современного течения врожденного сифилиса. Сифилис плода. Клиника, диагностика. Ранний врожденный сифилис – сифилитическая пузырчатка, инфильтрация Гохзингера, рубцы Робинсона-Фурнье, поражение костной системы, остеохондриты трех степеней, паралич Парро, поражение внутренних органов и нервной системы. Рентгенодиагностика. Врожденный сифилис раннего детского возраста. Кожные проявления, поражения внутренних органов, костей. Поздний врожденный сифилис. Достоверные признаки – триада Гетчинсона. Вероятные признаки. Прогноз и профилактика врожденного сифилиса. Тактика ведения беременных, больных сифилисом. Ведение медицинской документации – экстренных извещений, статистических талонов, амбулаторных карт. **Гонорея**. Характеристика возбудителя. Пути заражения. Понятия об источнике заражения и контактах. Клиническая картина, классификация. Течение – острое, хроническое. Лабораторная диагностика – микроскопия, культуральная, ПЦР. Осложнения гонореи. Диф.диагностика, лечение. Профилактика. Критерии и установление излеченности. Заполнение экстренных извещений. Общая характеристика. Группы риска. Этиология. Тип возбудителя. Пути передачи. Особенности патогенеза. Классификация по типу возбудителя (трихомониаз, микоплазмоз, уреаплазмоз, хламидиоз). Течение: острое, хроническое. Клинические проявления. Лабораторная диагностика: микроскопия, бак. посевы, ПЦР, ИФА. Диф. Диагностика. Лечение. Основные принципы антибиотикотерапии. Осложнения: бесплодие, простатит, перигепатит, сальпингоофорит, отягощенный акушерский анамнез, патология плода и.т.д. Критерии и установление излеченности. Профилактика и средства индивидуальной защиты.. **Хламидиоз. Болезнь Рейтера.** Общая характеристика. Группы риска. Этиология.	

	Тип возбудителя. Пути передачи. Особенности патогенеза. Классификация. Клинические проявления. Особенности хламидийной инфекции у детей. Семейный хламидиоз. Основные симптомы болезни Рейтера. Особенности суставного синдрома. Лабораторная диагностика. Диф. Диагностика. Схемы лечения. Основные группы антибактериальных препаратов. Осложнения: бесплодие, простатит, перигепатит, сальпингоофорит, отягощенный акушерский анамнез, патология плода и.т.д. Критерии и установление излеченности. **Генитальный герпес. Современные противовирусные препараты. Противорецидивное лечение.** Общая характеристика. Группы риска. Этиология. Типы возбудителя (ВПГ-1, ВПГ-2). Пути передачи. Особенности патогенеза. Клинические проявления. Лабораторная диагностика: ПЦР, ИФА, РИФ, цитоморфологические методы. Диф. диагностика: сифилис, острая язва вульвы, рак, пузырчатка, трихомонадные язвы и.т.д. Основное (общее и местное), противорецидивное лечение, иммунокоррекция. Вакцинация. Особенности лечения герпеса у беременных, профилактика неонатального герпеса. Профилактика и средства индивидуальной защиты. **Урогенитальный микоплазмоз. Урогенитальный уреаплазмоз.** Общая характеристика. Группы риска. Этиология. Типы возбудителя. Пути передачи. Особенности патогенеза. Клинические проявления. Лабораторная диагностика. Лабораторная диагностика: микроскопия, ПЦР, ИФА, ЛЦР, культивирование на жидких и твердых питательных средах. Диф. Диагностика. Основное (общее и местное) лечение. Схемы лечения. Основные группы антибактериальных препаратов. Осложнения: бесплодие, простатит, перигепатит, сальпингоофорит, отягощенный акушерский анамнез, патология плода и.т.д. Профилактика и средства индивидуальной защиты. Критерии и установление излеченности. Методы совершенствования профилактики ИППП. Своевременное выявление, госпитализация и лечение больных ИППП. Выявление источников заражения, привлечение их к лечению. Обследование больных общесоматических стационаров. Сохранение врачебной тайны (кодирование пациентов). Санитарно-просветительная работа. Внедрение эпидемиологического мониторинга и эпиднадзора при ЗППП. Методы барьерной контрацепции. Средства индивидуальной защиты. Пропаганда здорового образа жизни. Создание памяток и методических разработок. **Урогенитальный кандидоз. Бактериальный вагиноз.** Общая характеристика.	

	Группы риска. Этиология. Характеристика возбудителей: бактероиды, пептострептококки, гарднереллы, микоплазмы, мобилункус и др. Пути передачи. Особенности патогенеза. Клинические проявления. Основные признаки бак. вагиноза (характер выделений, ключевые клетки, положительный аминотест, изменение pH влагалища) Лабораторная диагностика. Диф. Диагностика. Основное (общее и местное) лечение. Профилактика и средства индивидуальной защиты. **Лабораторная диагностика ИППП.** Микроскопия: на грибы, дрожжевые клетки, гонококк, трихомонады. Методики обнаружения чесоточного клеща. Техника забора мазков. Темнопольная микроскопия. Постановка аминотеста. Оценка pH влагалища. Бактериологические методы: посевы на твердые и жидкие питательные среды, определение чувствительности к антибиотикам. Окидазные тесты. Серологические реакции: гемагглютинации, преципитации, флюоресценции, иммобилизации, связывания комплемента и иммунного прилипания. Кожные тесты: капельные, аппликационные, скарификационные, внутрикожные. Основные принципы применения антибиотико- и иммунотерапии. Классификация современных антибактериальных средств. Препараты группы пенициллина, макролиды, азалиды, аминогликозиды, цефалоспорины, сульфаниламиды, фторхинолоны и.т.д. Иммунотерапия: специфическая (вакцинотерапия) и неспецифическая (витаминотерапия, иммуномодуляторы). Способы введения препаратов и их дозировки. Препараты выбора и альтернативные методы лечения. Противопоказания к применению, побочные эффекты. Особенности лечения беременных и детей. Ведение медицинской документации – экстренных извещений, статистических талонов, амбулаторных карт.	

4.Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах)

Наименование раздела (или темы) дисциплины	Контактная работа			Внеаудиторная (самостоятельная) работа	Итого часов	Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения		Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	Всего	Из них						
		лекции	Практические занятия			Традиционные	Интерактивные	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Дерматология	40	8	34	4	44	ЛТ, КПЗ, ЗС, ИБ	КС	Т, С, АКС, Пр.
Венерология	24	2	20	4	28	ЛТ, КПЗ, ЗС, ИБ	КС	Т, С, АКС, ЗИБ, Пр.
Экзамен	-	-	-	-	36			Т, С, Пр.
ИТОГО:					108			

4.1. Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения

ЛТ	традиционная лекция	**ЗС**	решение ситуационных задач
КПЗ	клиническое практическое занятие	**КС**	анализ клинических случаев
ИБ	подготовка истории болезни		

4.2. Формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

ЗИБ	Защита истории болезни	**Пр.**	оценка освоения практических навыков (умений, владений)
АКС	анализ клинических случаев (клинический разбор)	**С**	оценка по результатам собеседования (устный опрос)
Т	Тестирование		

5. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины
Лечебный факультет 4 курс
Дисциплина Дерматовенерология

Основная литература

1. Скрипкин, Ю. К. Кожные и венерические болезни: учебник / Скрипкин Ю. К. , Кубанова А. А. , Акимов В. Г. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-1993-9. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970419939.html?SSr=07E7061335D6B
2. Бутов, Ю. С. Дерматовенерология / Ю. С. Бутов, Н. Н. Потекаев [и др.] – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 640 с. - ISBN 978-5-9704-4078-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970440780.html?SSr=07E7061320039

Дополнительная литература

1. Асхаков, М. С. Дерматовенерология. Разноуровневые задания для формирования клинического мышления: учебное пособие / М. С. Асхаков. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 160 с. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-5980-5. - Текст электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970459805.html?SSr=07E7061320039
2. Платонова, А. Н. Дерматовенерология. Атлас / А. Н. Платонова, А. Л. Бакулев, С. Р. Утц – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 136 с. - ISBN 978-5-9704-4085-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970440858.html?SSr=07E7061320039
3. Альбанова, В. И. Атопический дерматит: учебное пособие для врачей / В. И. Альбанова, С. Ю. Петрова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 168 с. (Серия "Дополнительное профессиональное образование") - ISBN 978-5-9704-6852-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента":[сайт]. https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970468524.html?SSr=07E7061320039
4. Поздние формы сифилиса с симптомами и без симптомов / под ред. О. К. Лосевой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 184 с. - ISBN 978-5-9704-7019-0, DOI: 10.33029/9704-7019-0-PFS-2023-1-184. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента":

[сайт].
https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970470190.html?SSr=07E7061320039

5. Разнатовский, К. И. Псориатическая болезнь. Диагностика, терапия, профилактика / К. И. Разнатовский, О. В. Терлецкий. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 352 с. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - 352 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5849-5. - Текст электронный // ЭБС "Консультант студента":[сайт]. https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970458495.html?SSr=07E7061320039
6. Бутов, Ю. С. Дерматовенерология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Ю. С. Бутова, Ю. К. Скрипкина, О. Л. Иванова. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 896 с. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-5708-5. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970457085.html?SSr=07E7061320039
7. Чеботарев, В. В. Дерматовенерология : учебник / В. В. Чеботарев, М. С. Асхаков. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-5596-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970455968.html?SSr=07E7061335D6B
8. Молочков В. А. Дерматоонкология. Лечение / В. А. Молочков, Ю. В. Молочкова. - М.: Практическая медицина, 2018. - 328 с. - ISBN 9785988114505. - Текст: электронный // ЭБС "Букап": [сайт]. – https://www.books-up.ru/ru/book/dermatoonkologiya-lechenie-9784704/
9. Олисова О. Ю. Кожные и венерические болезни / О. Ю. Олисова. - 2-е изд. доп.- М.: Практическая медицина, 2019. - 296 с. - ISBN 9785988115687. - Текст: электронный // ЭБС "Букап": [сайт]. – https://www.books-up.ru/ru/book/kozhnye-i-venericheskie-bolezni-9792743/
10. Дерматологический атлас / под ред. О. Ю. Олисовой, Н. П. Теплюк. - 2-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 424 с. - ISBN 978-5-9704-7526-3, DOI: 10.33029/9704-7526-3-DER-2023-1-424. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт].URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475263.html

Периодические издания (журналы):

1. Вестник дерматологии и венерологии.
   Научно-практический рецензируемый медицинский журнал. URL: https://eivis.ru/browse/publication/152626/udb/12/вестник-_дерматологии-и венерологии
2. Клиническая дерматология и венерология.
   Научно-практический рецензируемый медицинский журнал. URL: https://eivis.ru/browse/publication/118647/udb/12/клиническая-дерматология-и-венерология

Электронное информационное обеспечение и профессиональные базы данных:

- ✓ Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU
  https://elibrary.ru
- ✓ Информационно-правовая система "Консультант+"
  http://www.consultant.ru/
- ✓ Федеральная электронная Медицинская библиотека
  https://femb.ru/
- ✓ КиберЛенинка
  https://cyberleninka.ru/
- ✓ Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ)
  https://www.who.int/ru
- ✓ Электронная библиотека Курского государственного Медицинского университета Medicus
  http://library.kursksmu.net/cgi-bin/irbis64r_plus/irbis_webcgi.exe?C21COM=F&I21DBN=ECAT_FULLTEXT&P21DBN=ECAT&Z21ID=&S21CNR=5
- ✓ Электронная библиотечная система "Консультант студента".
  https://www.studentlibrary.ru/en/
- ✓ МБ ГЭОТАР. Медицинская база знаний с ИИ
  https://medbase.ru/
- ✓ Центральная Научная Медицинская Библиотека
  https://rucml.ru/pages/resources
- ✓ Рубрикатор клинических рекомендаций
  https://cr.minzdrav.gov.ru/
- ✓ Государственный реестр лекарственных средств
  http://grls.rosminzdrav.ru/
- ✓ Цифровой образовательный ресурс IPR SMART
  https://www.iprbookshop.ru/
- ✓ Электронная библиотечная система «Букап»
  https://www.books-up.ru/ru/library/
- ✓ Электронные газеты и журналы на платформе ИВИС
  https://eivis.ru/basic/details

- ✓ Полнотекстовая база данных «Polpred.com Обзор СМИ» http://polpred.com/
- ✓ WILEY (Medical Sciences Journal Backfile) https://onlinelibrary.wiley.com/

6. Материально-техническое обеспечение дисциплины

№ п\п	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
	Российская Федерация, 305041, г. Курск, ул. К. Маркса, д. 3, 3 этаж, лекционная аудитория №1	**Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа (260 п. м.):** специализированная мебель (учебная мебель, доска, трибуна лекторская); технические средства обучения, служащие для представления информации большой аудитории (видеостена, интерактивный дисплей, лазерная указка, микрофон).	1. Пакет офисного ПО – Microsoft Win Office Pro Plus 2010 RUS OLP NL, договор № 548 от 16.08.2010 2. Операционная система — Microsoft Win Pro 7, договор № 904 от 24.12.2010 3. Антивирус – Kaspersky Endpoint Security, договор № 832 от 15.10.2018 4. Программа для организации дистанционного обучения — ISpring Suite 7.1, договор № 652 от 21.09.2015
	Российская Федерация, 305004, г. Курск, ул. Димитрова, д. 62, 2 этаж, каб. №1	**Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации:** специализированная мебель (учебная мебель); технические средства обучения и демонстрационное оборудование (ноутбук).	1. Программа для создания тестов — Adit Testdesk, договор № 444 от 22.06.2010 2. Программа для организации дистанционного обучения — ISpring Suite 7.1, договор № 652 от 21.09.2015 3. Пакет офисного ПО – Microsoft Win Office Pro Plus 2010 RUS OLP NL, договор № 548 от 16.08.2010 4. Операционная система — Microsoft Win Pro 7, договор № 904 от 24.12.2010 5. Антивирус – Kaspersky Endpoint Security, договор № 832 от 15.10.2018
	Российская Федерация, 305004, г. Курск, ул. Димитрова, д. 62, 2 этаж, каб. №2	**Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации:** специализированная мебель (учебная мебель, шкаф, диван, кресло); технические средства обучения и демонстрационное оборудование (ноутбук).	1. Программа для создания тестов — Adit Testdesk, договор № 444 от 22.06.2010 2. Программа для организации дистанционного обучения — ISpring Suite 7.1, договор № 652 от 21.09.2015 3. Пакет офисного ПО – Microsoft Win Office Pro Plus 2010 RUS OLP NL, договор № 548 от 16.08.2010 4. Операционная система — Microsoft Win Pro 7, договор № 904 от 24.12.2010 5. Антивирус – Kaspersky Endpoint Security, договор № 832 от 15.10.2018
	Российская Федерация, 305004, г. Курск, ул. Димитрова, д. 62, 2 этаж, каб. №3	**Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации:** специализированная мебель (учебная мебель); технические средства	1. Программа для создания тестов — Adit Testdesk, договор № 444 от 22.06.2010 2. Программа для организации дистанционного обучения — ISpring Suite 7.1, договор № 652 от 21.09.2015

		обучения и демонстрационное оборудование (ноутбук).	3. Пакет офисного ПО – Microsoft Win Office Pro Plus 2010 RUS OLP NL, договор № 548 от 16.08.2010 4. Операционная система — Microsoft Win Pro 7, договор № 904 от 24.12.2010 5. Антивирус – Kaspersky Endpoint Security, договор № 832 от 15.10.2018
	Российская Федерация, 305004, г. Курск, ул. Димитрова, д. 62, 2 этаж, каб. №4	**Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации:** специализированная мебель (учебная мебель, шкафы, доска); технические средства обучения и демонстрационное оборудование (ноутбук, экран).	1. Программа для создания тестов — Adit Testdesk, договор № 444 от 22.06.2010 2. Программа для организации дистанционного обучения — ISpring Suite 7.1, договор № 652 от 21.09.2015 3. Пакет офисного ПО – Microsoft Win Office Pro Plus 2010 RUS OLP NL, договор № 548 от 16.08.2010 4. Операционная система — Microsoft Win Pro 7, договор № 904 от 24.12.2010 5. Антивирус – Kaspersky Endpoint Security, договор № 832 от 15.10.2018
	Российская Федерация, 305004, г. Курск, ул. Димитрова, д. 62, 2 этаж, каб. зав. кафедрой	**Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации:** специализированная мебель (мягкая мебель «Риома», кресло, шкаф); технические средства обучения и демонстрационное оборудование (персональный компьютер, МФУ).	1. Программа для создания тестов — Adit Testdesk, договор № 444 от 22.06.2010 2. Программа для организации дистанционного обучения — ISpring Suite 7.1, договор № 652 от 21.09.2015 3. Пакет офисного ПО – Microsoft Win Office Pro Plus 2010 RUS OLP NL, договор № 548 от 16.08.2010 4. Операционная система — Microsoft Win Pro 7, договор № 904 от 24.12.2010 5. Антивирус – Kaspersky Endpoint Security, договор № 832 от 15.10.2018
	Российская Федерация, 305004, г. Курск, ул. Димитрова, д. 62, 2 этаж, каб. №26 (каб. профессора)	**Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации:** специализированная мебель (учебная мебель, сейф); технические средства обучения и демонстрационное оборудование (ноутбук).	1. Программа для создания тестов — Adit Testdesk, договор № 444 от 22.06.2010 2. Программа для организации дистанционного обучения — ISpring Suite 7.1, договор № 652 от 21.09.2015 3. Пакет офисного ПО – Microsoft Win Office Pro Plus 2010 RUS OLP NL, договор № 548 от 16.08.2010 4. Операционная система — Microsoft Win Pro 7, договор № 904 от 24.12.2010 5. Антивирус – Kaspersky Endpoint Security, договор № 832 от 15.10.2018

	Российская Федерация, 305004, г. Курск, ул. Димитрова, д. 62, 2 этаж, стационарное отделение кожно-венерологического диспансера	**Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями: тонометр, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, облучатель бактерицидный,** лампа Вуда, дерматоскоп, сосуд Дюара, дарсонваль, люминесцентный микроскоп, предметные стекла, зеркала Куско, шпатели, ложка Фолькмана, желобоватый зонд, лампа-луна, темнопольные микроскопы, лазер.	-

Вопросы для устной части экзамена

1. **История развития дерматовенерологии**. Основатели французской школы дерматовенерологии. Представители немецкой школы дерматовенерологии. Представители Московской школы дерматовенерологии. Представители Санкт-Петербургской школы дерматовенерологии. История кафедры дерматовенерологии КГМУ.
2. **Строение кожи**. Слои эпидермиса. Клетки эпидермиса. Слои дермы. Компоненты дермы. Подкожная жировая клетчатка.
3. **Строение кожи.** Мышечные структуры кожи. Артериальная система кожи. Венозная система кожи. Лимфатическая система кожи. Иннервация кожи.
4. **Строение кожи.** Дериваты кожи. Строение волоса. Строение ногтя. Нервно-рецепторный аппарат. Железистый аппарат кожи.
5. **Физиология кожи (функции).** Терморегуляторная, защитная, секреторная, рецепторная, иммунологическая функции кожи.
6. **Морфологические элементы кожных сыпей**. Первичные морфологические элементы кожных сыпей. Полостные элементы. Бесполостные элементы. Волдырь. Папула.
7. **Морфологические элементы кожных сыпей.** Вторичные морфологические элементы. Этапы эволюции узла. Этапы эволюции пузыря. Лихенификация. Вегетация.
8. **Псориаз.** Определение. Этиологические теории. Классификация. Атипичные формы. Дифференциальная диагностика.
9. **Псориаз**. Этиология и патогенез. Клинические формы, стадии развития и типы. Диагностические феномены и их патогистологическое объяснение. Дифференциальный диагноз с папулезными сифилидами. Принципы общей и местной терапии.
10. **Гнойничковые заболевания кожи**. Этиология. Классификация. Общие принципы лечения. Местное лечение. Профилактика.
11. **Пиодермии стафилококковой этиологии.** Классификация. Клиническая характеристика фурункула. Стадии развития. Дифференциальная диагностика. Лечение.
12. **Пиодермии стафилококковой этиологии.** Остиофолликулит. Фолликулит. Сикоз. Гидраденит. Общее и местное лечение.
13. **Пиодермии**. Классификация пиодермий стрептококковой этиологии. Клиника и разновидности импетиго. Дифференциальная диагностика вульгарной эктимы. Смешанные стрепто-стафилококковые пиодермии. Шанкриформная пиодермия.
14. **Общее течение сифилиса**. Этиология. Характеристика бледной трепонемы. Периоды сифилиса. Основные диагностические реакции. Общие принципы лечения.
15. **Сифилис.** Понятие об источнике и контактах при сифилисе. Морфологические и биологические особенности бледной трепонемы. Лабораторная диагностика сифилиса. Серологические реакции в первичном периоде сифилиса. Обоснование диагноза первичного периода сифилиса.
16. **Общая патология сифилиса**. Схема общего течения сифилиса. Классификация первичного периода сифилиса. Иммунитет при сифилисе. Суперинфекция. Реинфекция.
17. **Первичный период сифилиса**. Инкубационный период. Клинические проявления первичного периода сифилиса. Лабораторная диагностика. Обоснование диагноза первичного периода сифилиса. Схемы лечения.
18. **Твердый шанкр (первичная сифилома).** Клиническая характеристика. Варианты локализации. Клинические разновидности. Атипичные формы. Дифференциальная диагностика.
19. **Первичный период сифилиса**. Осложнения первичной сифиломы. Регионарный сифилитический лимфаденит. Лимфангит. Полиаденит. Дифференциальная диагностика первичной сифиломы с генитальным герпесом.
20. **Вторичный период сифилиса**. Классификация. Схема течения. Серодиагностика. Вторичные сифилитические экзантемы. Вторичные сифилитические энантемы.

21. **Вторичный свежий сифилис**. Особенности высыпаний при вторичном свежем сифилисе. Реакция обострения. Особенности серологических реакций. Разновидности пятнистого сифилида. Дифференциальная диагностика сифилитической розеолы.

22. **Вторичный рецидивный сифилис**. Особенности клинических проявлений. Основные диагностические признаки. Пигментный сифилид. Алопеция. Серологическая диагностика вторичного периода сифилиса.

23. **Вторичный (злокачественный сифилис).** Разновидности пустулезного сифилиса. Характеристика пустулезных сифилидов. Дифференциальная диагностика пустулезного сифилиса с пиодермиями. Серодиагностика вторичного периода сифилиса. Серологические реакции при вторичном пустулезном сифилисе.

24. **Третичный период сифилиса**. Схема течения. Клинические проявления. Разновидности бугоркового сифилида. Дифференциальная диагностика с туберкулезом кожи. Серологические реакции при третичном сифилисе.

25. **Скрытый сифилис.** Определение. Классификация. Диагностика раннего скрытого сифилиса. Диагностика позднего скрытого сифилиса. Лечение.

26. **Поражение костно-суставного аппарата при сифилисе**. Основные формы костных поражений. Излюбленная локализация. Гуммозные поражения костей. Поражения суставов. Рентгенодиагностика костно-суставных поражений.

27. **Врожденный сифилис**. Пути передачи. Общее течение. Классификация. Сифилис плода. Мероприятия по профилактике.

28. **Серодиагностика сифилиса**. Классические серологические реакции. ИФА, РИФ, РИТ, РПГА. Клиническая оценка серологических реакций. Ложноположительные реакции. Серорезистентный сифилис.

29. **Ранний врожденный сифилис**. Классификация. Поражение кожи. Поражение слизистых оболочек. Поражение костей и суставов. Поражение внутренних органов.

30. **Врожденный сифилис.** Классификация врожденного сифилиса. Клинические проявления позднего врожденного сифилиса на коже и слизистых оболочках. Триада Гетчинсона. Вероятные признаки врожденного сифилиса. Дистрофии.

31. **Лечение сифилиса**. Превентивное лечение. Профилактическое лечение. Стандартные схемы лечения сифилиса. Лечение сифилиса эритромицином (дозы, сроки).

32. **Лечение сифилиса**. Антибиотики пенициллинового ряда. Лечение первичного сифилиса пенициллином. Дюрантные препараты пенициллина. Препараты бензилпенициллина в лечении сифилиса. Побочные явления, осложнения от пенициллинотерапии.

33. **Способы лечения сифилиса**. Превентивное лечение. Профилактическое лечение. Препараты, рекомендованные для лечения сифилиса. Пролонгированные препараты пенициллина в лечении сифилиса. Лечение сифилиса при непереносимости препаратов пенициллинового ряда.

34. **Посттерапевтическое ведение больных сифилисом**. Критерии излеченности. Клинико-серологический контроль после окончания лечения ранних форм сифилиса. Специалисты, принимающие участие в обследовании больных сифилисом. Серорецидив. Серорезистентность. Дополнительное лечение.

35. **Гонорея.** Возбудитель, его характеристика. Методика забора материала для исследования. Окраска по Грамму. Пути распространения гонорейной инфекции в организме. Источник инфекции. Инкубационный период. Препараты для лечения.

36. **Острый гонорейный уретрит**. Клиника и течение острого переднего гонорейного уретрита. Клиника и течение острого тотального гонорейного уретрита. Диагностика гонорейного уретрита. Двухстаканная проба. Лечение острого гонорейного уретрита.

37. **Хронический гонорейный уретрит.** Клиника и течение. Клинические и лабораторные методы исследования. Топическая диагностика гонореи у мужчин. Уретроскопическая картина у больного с хроническим гонорейным уретритом. Лечение гонореи.

38. **Лечение гонорейных уретритов**. Лечение свежей гонореи антибиотиками широкого спектра действия. Лечение хронической гонореи. Местное лечение гонореи. Неспецифическая терапия. Иммунотерапия гоновакциной.

39. **Осложнения гонореи**. Осложнения гонореи у мужчин. Клиника гонорейного простатита. Лечение гонорейного простатита. Клиника гонорейного эпидидимита. Лечение гонорейного эпидидимита.

40. **Гонорея.** Тампонада по Вашкевичу. Критерии излеченности. Методы провокации. Комбинированные провокации. Препараты для лечения гонореи.

41. **Болезни, передающиеся половым путем**. Классификация негонорейных уретритов. Трихомониаз. Осложнения трихомонадного уретрита. Местная терапия. Противотрихомонадные препараты.

42. **Болезни, передающиеся половым путем**. Хламидиоз. Этиопатогенез. Хламидийный уретрит. Клиника, диагностика. Болезнь Рейтера. Принципы лечения хламидиоза.

43. **Синдром приобретенного иммунодефицита**. Возбудитель СПИДа. Эпидемиология СПИДа. Классификация СПИДа. Кожные проявления при СПИДе. Саркома Капоши.

44. **Колликвативный туберкулез кожи**. Этиология и патогенез. Формы. Основные клинические признаки. Дифференциальная диагностика с сифилитической гуммой. Дифференциальная диагностика с актиномикозом.

45. **Лечение туберкулеза кожи**. Медикаментозная терапия. Витаминотерапия. Диетотерапия. Санаторно-курортное лечение. Физические методы лечения.

46. **Туберкулез кожи**. Этиология. Пути проникновения микобактерий в кожу. Клинические формы. Диагностические пробы. Принципы лечения.

47. **Туберкулезная волчанка**. Этиология и патогенез. Формы. Клиника. Дифференциальная диагностика с третичным бугорковым сифилисом. Лечение.

48. **Лепра.** Этиология и эпидемиология. Классификация. Клиническая картина. Диагностические пробы. Лечение.

49. **Новообразования кожи**. Классификация. Клинические формы. Диагноз и дифференциальный диагноз базалиомы. Гистопатология плоскоклеточного рака. Принципы лечения злокачественных новообразований.

50. **Грибковые заболевания кожи**. Эпидемиология. Антропофильные грибы. Зооантропофильные грибы. Патогенез. Классификация микозов.

51. **Кератомикозы.** Классификация. Этиопатогенез. Отрубевидный лишай. Эритразма. Лечение.

52. **Кератомикозы**. Определение. Классификация. Этиология и клиника отрубевидного (разноцветного) лишая. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.

53. **Дерматомикозы**. Этиология эпидермомикозов. Классификация. Эпидермофития стоп. Эпидермофития паховая. Основные противогрибковые препараты.

54. **Рубромикоз.** Этиология и эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Клинические разновидности. Лечение.

55. **Трихомикозы.** Этиология трихофитии. Эпидемиология. Классификация. Клиническая картина поверхностной трихофитии. Лечение.

56. **Инфильтративно-нагноительная трихофития**. Определение. Этиопатогенез. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика. Лечение.

57. **Микроспория.** Этиология. Клиническая характеристика зоофильной микроспории волосистой части головы и дифференциальная диагностика с поверхностной трихофитией. Микроспория гладкой кожи. Диагностика. Лечение.

58. **Фавус.** Характеристика возбудителя. Эпидемиология. Формы. Клиническая картина. Лечение.

59. **Методы лечения микозов**. Таблетированные противогрибковые препараты. Схема лечения гризеофульвином. Побочные действия в процессе лечения гризеофульвином, низоралом. Противогрибковые мази. Неспецифическая терапия микозов (показания, противопоказания).

60. **Дерматиты.** Определение, характеристика. Классификация. Аллергический дерматит. Дифференциальная диагностика аллергического контактного дерматита с экземой. Общее и местное лечение аллергического дерматита.

61. **Токсикодермия.** Определение. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Синдром Лайелла. Профилактика и лечение токсикодермии.

62. **Экзема**. Определение. Этиология. Патогенез. Гистология. Классификация.

63. **Экзема.** Этиология и патогенез. Основные клинические признаки. Стадии экзематозного процесса. Патогистология. Клинические разновидности.

64. **Истинная экзема**. Этиология и патогенез. Клинические особенности. Разновидности. Патогистология. Дифференциальный диагноз.

65. **Лечение экземы**. Общие принципы терапии экземы. Основные группы препаратов, применяемые для общего лечения экземы. Наружное лечение экземы в разных стадиях течения экземы. Лекарственные формы для наружного лечения экземы. Механизмы действия различных лекарственных форм.

66. **Микробная экзема**. Этиология и патогенез. Клиническая характеристика. Разновидности микробной экземы. Дифференциальная диагностика с истинной экземой. Особенности общего и местного лечения.

67. **Профессиональные дерматозы**. Этиопатогенез. Профессиональные стигмы. Профдерматозы химической этиологии. Профессиональная меланодермия. Диагностика. Разновидности кожных проб.

68. **Лейшманиоз** (Болезнь Боровского). Этиология. Эпидемиология. Разновидности заболевания и их клиническая характеристика. Дифференциальный диагноз. Профилактика и лечение.

69. **Себорея. Угри**. Этиопатогенез Разновидности угревой сыпи. Клиническая характеристика. Вульгарные угри, дифференциальная диагностика, лечение. Демодекоз.

70. **Розацеа.** Этиопатогенез. Клиника, дифференциальная диагностика. Лечение.

71. **Вирусные заболевания кожи.** Этиопатогенез. Классификация. Простой пузырьковый лишай. Дифференциальная диагностика генитального герпеса. Противовирусные препараты.

72. **Вирусные заболевания кожи**. Опоясывающий лишай. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Классификация. Осложнения.

73. **Вирусные заболевания кожи.** Бородавки. Классификация. Клиника остроконечных кондилом. Дифференциальная диагностика. Контагиозный моллюск. Герпетиформная экзема Капоши. Лечение бородавок, остроконечных кондилом, контагиозного моллюска.

74. **Пузырные дерматозы**. Этиопатогенез пузырчатки. Клинические формы. Диагностические симптомы. Клиническая картина обыкновенной пузырчатки. Основные группы лекарственных препаратов для лечения пузырчатки.

75. **Пузырные дерматозы**. Герпетиформный дерматоз Дюринга. Этиопатогенез. Классификация, клиника. Дифференциальная диагностика, диагностические пробы. Лечение.

76. **Розовый лишай Жибера**. Этиопатогенез. Клиническая характеристика. Особенности течения. Дифференциальная диагностика. Лечение.

77. **Красный плоский лишай**. Этиопатогенез . Клиническая характеристика. Особенности течения. Дифференциальная диагностика. Лечение.

78. **Крапивница.** Этиология и патогенез. Классификация. Клиника острой крапивницы. Дифференциальная диагностика. Лечение.

79. **Экссудативная многоформная эритема**. Этиопатогенез. Клиническая картина. Лечение. Синдром Стивенса-Джонсона. Синдром Лайелла.

80. **Дерматозоонозы.** Этиология и эпидемиология. Клиника. Осложнения. Норвежская чесотка. Методы лечения чесотки.

81. **Дерматозоонозы.** Перечислите паразитарных насекомых, вызывающих болезни кожи. Педикулез. Виды вшей. Лобковая вошь (площица). Платяная вошь. Методы лечения педикулеза.

82. **Коллагенозы.** Красная волчанка (эритематоз). Этиопатогенез. Классификация. Диагностические феномены. Профилактика и лечение.

83. **Коллагенозы.** Этиология и патогенез склеродермии. Клинические формы. Стадии течения. Гистопатология. Лечение.

84. **Вирусные заболевания кожи**. Опоясывающий лишай. Этиопатогенез. Классификация, клиническая картина. Осложнения. Противовирусные препараты.

85. **Вирусные заболевания кожи**. Простой пузырьковый лишай. Этиопатогенез. Классификация. Клиническая картина. Противовирусные мази.

86. **Васкулиты кожи**. Этиология и патогенез. Поверхностные васкулиты. Глубокие васкулиты. Дифференциальная диагностика. Лечение узловатой эритемы.

87. **Лепра.** Этиология и эпидемиология. Классификация. Клиническая картина. Диагностические пробы. Лечение.

88. **Кожный зуд**. Этиология. Классификация. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика. Общее и местное лечение.

89. **Нейродерматозы.** Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая характеристика ограниченного и диффузного нейродермита. Дифференциальная диагностика. Лечение.

90. **Кортикостероидные гормоны в дерматологии**. Системные стероидные препараты. Показания к применению. Противопоказания. Общие и местные осложнения в процессе терапии. Гормональные мази.

Банк типовых профессионально-ориентированных ситуационных задач для экзамена

Задача 1. Пациентка О., 48 лет. Жалобы на высыпания на кистях, предплечьях, голенях, стопах, сопровождающиеся зудом и жжением кожи. Сыпь появилась 3 дня назад во время работы на содовом участке. Больная лечилась самостоятельно, прикладывая листья подорожника, сок чистотела. Состояние продолжало ухудшаться, на коже появились пузыри, болезненные эрозии. Объективно: на коже кистей, предплечий, тыльной поверхности стоп, голеней яркая отечная эритема, напряженные пузыри до 1 см в диаметре с серозным содержимым, эрозии с обрывками эпидермиса по периферии.
Вопросы:

1. Предварительный диагноз.
2. Какие растения в нашей области обладают свойствами аллергенов?
3. Что такое фито-, фотодерматит? В чем его отличие от дерматитов другой этиологии? Приведите примеры аллергенов, вызывающих фито-, фотодерматит. Тактика лечения.

Задача 2. Пациентка В., 30 лет. Жалобы на высыпания на коже кистей, интенсивный зуд, стянутость кожи, трещины.
Болеет около 0,5 года, заболевание связывает с профессиональной деятельностью (работает поваром – кондитером). Отмечает, что при прекращении работы состояние улучшается.
Объективно: На фоне инфильтрированной кожи эритематозные пятна, папулы, пустулы, корочки, трещины, чешуйки.
Вопросы:

1. Предварительный диагноз.
2. Дифференциальная диагностика.
3. Классификация нозологической формы.
4. Рекомендации.

Задача 3. Пациент Л., 44 лет, по профессии строитель, заболел 3 года назад, когда впервые на волосистой части головы и лице появились эритематозные очаги поражения, не сопровождающиеся субъективными ощущениями. Начало заболевания больной связывает с длительным пребыванием на солнце. Через 11 месяцев аналогичные очаги появились на коже туловища.
Объективно: Высыпания хронического воспалительного характера представлены эритематозными очагами с лividным оттенком. По периферии очагов ифильтрат более выражен. На поверхности имеется шелушение. Чешуйки мелкие, асбестовидные, плотносидящие. В центре очагов на волосистой части головы и на лице наблюдается рубцовая атрофия.
Обнаружены: патология внутренних органов в виде пневмосклероза, деформирующий полиартрит, сопровождающийся периодическими болями.
Вопросы:
1.Предварительный диагноз.
2.Лабораторно-инструментальная диагностика.
3.Формы заболевания.

4.Сколько выделяют диагностических критериев при данном заболевании и при скольких из них данный диагноз достоверен?
5.Принципы терапии.
6.Особенности профилактики.

Задача 4. Пациентка Н., 18 лет, обратилась жалобами на наличие высыпаний в области груди, спины, шеи.
Считает себя больной около 2 недель, когда впервые появились высыпания.
Объективно: в области спины, груди, шеи не воспалительные пятна желтовато-розового цвета, неправильных очертаний, на поверхности их наблюдается незначительное шелушение, похожее на отруби. Проба Бальзера положительна.
Вопросы:

1. Предварительный диагноз.
2. Дифференциальный диагноз.
3. Какое свечение выявляется в лучах люминесцентной лампы?
4. Что представляет собой феномен «стружки».
5. Что представляет собой проба Бальзера?

Задача 5. Пациентка Р., 14 лет. Жалобы на болезненные высыпания в области подмышечной впадины. Болеет в течение 5 дней. Объективно: в области правой подмышечной впадины определяются болезненные грушевидные узлы синюшно-красного цвета с явлениями флюктуации. Температура субфебрильная.
Вопросы:

1. Предварительный диагноз.
2. Предрасполагающие факторы.
3. Дифференциальная диагностика.
4. Лечение.

Задача 6. Пациентка З., 37 лет. Жалобы на выпадение волос. Считает себя больной в течение месяца. Признает случайные половые контакты в течение года. Объективно: на волосистой части головы в височно-затылочной области большое число мелких, диаметром 1-2 см и меньше очагов облысения округлых очертаний, не сливающихся между собой. Имеется признак Пинкуса. На коже задней и боковых поверхностях шеи белесоватые пятна округлые величиной от 0,5 до 1,5 см в диаметре хорошо различимые в боковом освещении. В области ладоней и подошв полушаровидные плотные папулезные элементы, в области больших половых губ, на прилежащей к ним коже, в анальной области определяются папулы с бугристой, неровной поверхностью, покрытые клейким сероватым налетом. При боковом свете на боковых поверхностях туловища видна крупная, бледная необильная розеолезная сыпь, исчезающая при диаскопии.

Вопросы:

1. Предварительный диагноз
2. Дополнительные методы исследования
3. Дифференциальная диагностика сифилитической алопеции и лейкодермы
4. Лечение
5. Диспансерный учет

Задача 7. Пациент П., 23 лет с жалобами на высыпания в области полового члена, живота и бедер, интенсивный кожный зуд, усиливающийся в ночное время. Больной отмечает однократный половой контакт с малознакомой женщиной 4 недели назад. Спустя неделю стал беспокоить зуд половых органов. Появление сыпи заметил около 5 дней назад, но к врачу не обращался, так как последние семь дней находился в поездке. Работает водителем в автотранспортном предприятии. Проживает с матерью и младшей сестрой.
Объективно: на коже нижней трети живота, бедер, ягодиц, мошонки папуло - везикулезная сыпь, сдвоенные геморрагические корочки, пустулы, экскориации. У корня полового члена имеется язва до 2 см в диаметре округлой формы с неровным дном, гнойно некротическим отделяемым и валикообразные приподнятыми краями. На головке полового члена плотные красного цвета пруригинозные папулы

Вопросы:
1. Предварительный диагноз.
2. Диагностические мероприятия, подтверждающие диагноз.
3. Возможные осложнения заболевания.
4. Атипичные клинические формы.
5. Какие документы необходимо заполнить врачу на больного с данным диагнозом?

Задача 8. Пациент Ж., 37 лет. Жалобы на высыпания в области туловища. Считает себя больным 2 дня. 3 месяца назад отдыхал в Турции.
Объективно: при боковом свете на боковых поверхностях туловища отчетливо видна мелкая, яркая, обильная розеолезная сыпь, исчезающая при диаскопии. В области наружного отверстия уретры - остатки твердого шанкра.
Вопросы:
1. Предварительный диагноз.
2. Дополнительные исследования.
3. Дифференциальная диагностика розеолезных сифилидов.
4. Назначьте лечение.
5. Диспансерный учет

Задача 9. Пациентка В., 35 лет. Жалобы на увеличение и уплотнение наружных половых органов. Считает себя больной около 10 дней. Половые контакты регулярные, партнеры разные.
Объективно: половые губы увеличены, плотные, при надавливании нет углубления, застойно - красного цвета от центра к периферии интенсивность окраски спадает и постепенно переходит в нормальную. Паховые лимфоузлы увеличены до размеров фасоли, плотноэластической консистенции, неспаянные с окружающей тканью, безболезненные.
Вопросы:
1. Предварительный диагноз.
2. Лабораторные исследования
3. Дифференциальная диагностика.
4. Типичные формы твердого шанкра.
5. Лечение.

Задача 10. Пациент Ф., 46 лет. Направлен на консультацию оториноларингологом. Жалобы на нарушение подвижности языка. Считает себя больным в течение нескольких

дней. МР 1:20. Объективно: язык несколько увеличен в размере, диффузно плотный, слизистая оболочка на многих участках утолщена. Вопросы:

1. Предварительный диагноз.
2. Дополнительные исследования.
3. Эволюция морфологического элемента.
4. Формы позднего нейросифилиса.
5. Лечение.

Задача 11. Пациентка Р., **14** лет. Жалобы на высыпания в области голени. Считает себя больной в течение нескольких дней. МР положительная, титр **1:20.** При опросе по системам органов выявлено светобоязнь, слезотечение, снижение слуха.
Объективно: на передней поверхности правой голени
безболезненный узел, не спаянный с кожей и окружающей тканью. Верхние передние резцы бочкообразной формы с полулунными выемками.
Вопросы:

1. Предварительный диагноз.
2. Достоверные признаки.
3. Вероятные признаки и дистрофии.
4. Дифференциальная диагностика
5. Лечение.

Задача 12. Пациентка К., 54 лет. Жалобы на высыпания в области голени. Считает себя больной около 3 дней. Объективно: на передней поверхности безболезненный узел, не спаянный с кожей и окружающей тканью правой голени. МР положительная, титр 1:20.
Вопросы:

1. Предварительный диагноз.
2. Дополнительные исследования.
3. Дифференциальная диагностика.
4. Лечение.
5. Диспансерный учет

Задача 13. Пациентка Ф., 32 лет. Жалобы на болезненные высыпания на коже и слизистой оболочке полости рта. Считает себя больной несколько месяцев.
Объективно: на туловище и сгиба тельной поверхности
конечностей располагаются группирующиеся полигональные папулы синюшно-красного цвета размером с булавочную головку с западением в центре. На слизистой оболочке щек хорошо виден сетчатый рисунок, состоящий из отдельных или слившихся милиарных папул беловато-перламутрового - опалового цвета.
Вопросы:

1. Предварительный диагноз.
2. Диагностика
3. Дифференциальная диагностика.
4. Формы данной патологии, характерные для поражения слизистой оболочки.
5. Схема лечения.

Задача 14. Дерматовенеролога вызвали на консультацию в детскую поликлинику №Х. Пациент П., 2 мес. Жалобы (со слов матери) на высыпания, распространенные по всему

кожному покрову, капризность, плохой сон. Из анамнеза: мать ребенка добавила в его питание коровье молоко.

Объективно: на коже лица, туловища, конечностей (преимущественно в области разгибательных поверхностей) обильные диссеминированные эритематозно-сквамозные, папуло - везикулезные, уртикарно - розеолезные высыпания, экскориации. Рефлексы в пределах нормы, потоотделение сохранено, лимфоузлы не увеличены.

Вопросы:

1. Предварительный диагноз.
2. Патогенез заболевания.
3. Дифференциальная диагностика.
4. Лечение.
5. Прогноз

Задача 15. Пациент Д., 20 лет. Жалобы на обильную сыпь на теле, сопровождающуюся сильным зудом, жжением кожи. Из анамнеза выяснено, что две недели назад он попал в автокатастрофу, в которой погиб водитель автомобиля.

Объективно: на коже туловища, конечностей, волосистой части головы - обильная папулезная сыпь яркого красно-розового цвета, покрытая серебристо-белыми чешуйками, окруженные "венчиком роста". Положительная изоморфная реакция. В области локтей и коленей - крупные бляшечные образования темно-красного цвета, покрытые серебристо - белыми чешуе - корками. Отмечается повышение t тела 38,1°С, нарушен сон.

Вопросы:

1. Предварительный диагноз.
2. Этиология заболевания.
3. Патологические феномены.
4. Дифференциальная диагностика.
5. Лечение.

Задача 16. На прием к дерматологу бригадой скорой помощи доставлена девушка 17 лет с жалобами на появление высыпаний, а так же интенсивный кожный зуд после пребывания на солнце. Отмечает, что сыпь появляется периодически в весенне-летнее время, в связи, с чем больная самостоятельно принимает супрастин. Причиной обращения к дерматологу послужило появление сыпи на лице, шее, спине, верхних конечностях, нарушение дыхания и сердечной деятельности с потерей сознания после длительной вынужденной инсоляции. Врачом скорой помощи введено 2 мл кордиамина в/м и 1мл 1% раствора димедрола в/м, состояние больной улучшилось.

Объективно: на коже лица, шеи, плеч, верхней трети спины и верхних конечностей на фоне яркой отечной эритемы отмечаются уртикарные элементы

Вопросы:

1. Предварительный диагноз.
2. Этиологические факторы заболевания.
3. Основная причина развития данной формы дерматоза.
4. Лечение.
5. Экстренная помощь

Задача 17. Больная Н, 34 лет обратилась за консультацией к дерматологу с жалобами на высыпания на коже и слизистой оболочке рта.

Анамнез болезни: считает себя больной в течение 2-х месяцев, когда впервые в полости

рта появились пузыри, которые быстро вскрылись. Затем постепенно стали появляться пузыри на коже туловища.
Объективно: На коже лица и туловища имеются высыпания, представленные дряблыми пузырями с тонкой покрышкой и серозным содержимым на неизмененной коже, а также округлыми эрозиями до 3-х см в диаметре, покрытые серозными корками. Симптомы Асбо-Хансена, Никольского и симптом «груши» положительные. В ротовой полости - слегка болезненные эрозии ярко-красного цвета, покрытые сероватым легко снимающимся налетом, на гиперемированном фоне.
Вопросы:

1. Какие методы исследования необходимы для подтверждения диагноза?
2. Предварительный диагноз.
3. Опишите симптом Асбо-Хансена.
4. Разновидности истинной пузырчатки.
5. Дифференциальная диагностика

Задача 18. Пациент В., 42 лет. Жалобы на высыпания в области уха, головную боль, недомогание, слабость. Из анамнеза: болеет 3 дня. Объективно: В области правого наружного слухового прохода определяется конусообразный узел с гладкой, лоснящейся поверхностью красного цвета, определяется флюктуация. Температура фебрильная.
Вопросы:

1. Предварительный диагноз
2. Гистопатологическая характеристика процесса
3. Дифференциальная диагностика
4. Лечение
5. Прогноз

Задача 19. Пациент Г., 18 лет. Жалобы на высыпания на коже туловища. Из анамнеза: занимается легкой атлетикой в спортивном обществе.
Объективно: на коже верхних отделов туловища, верхних и нижних конечностей определяются рассеянно расположенные фолликулярные пустулы величиной от просяного зерна до булавочной головки, окруженные гиперемическим венчиком.
Вопросы:

1. Предварительный диагноз
2. Причина возникновения
3. Классификация пиодермий
4. Лечение
5. Профилактика

Задача 20. Пациент Д.,29 лет. Жалобы на болезненное воспалительное образование в области указательного пальца правой кисти. Считает себя больным около 3 дней. Работает гинекологом в ЦРБ.
Объективно: булавовидное вздутие дистальной фаланги II пальца правой кисти без островоспалительной эритемы с плотным инфильтратом в основании, увеличение локтевых лимфатических узлов. Лимфоузлы плотноэластической консистенции, неспаянные с окружающей тканью, безболезненные.
Вопросы:

1. Предварительный диагноз

2. Лабораторные исследования
3. Дифференциальная диагностика
4. Осложнения твердого шанкра
5. Лечение

Задача 21. Пациент К, 43 лет. Жалобы на высыпания на коже лица. Из опроса пациента выявлено, что первые элементы появились около 3 месяцев назад в виде красновато-коричневых округлых пятен, которые в дальнейшем медленно увеличиваясь, стали более заметны. Зуда кожи нет. При опросе по другим системам органов пациент отмечает повышенную слабость, утомляемость, частые простудные заболевания, болезненность в крупных суставах. Объективно: на коже лица, в области щек, спинки и крыльев носа обнаруживаются красновато-коричневые бугорки 0,5-1,0 см. в диаметре, мягкой консистенции. Местами бугорки сливаются в виде диффузных очагов с гладкой поверхностью. Симптом «зонда» положительный. При диаскопии - феномен «яблочного желе». В области спинки носа имеется округлая язва размерами около 0,5 см с мягкими краями и зернистым, легкокровоточащим дном. Вокруг язвы ободок инфильтрата, в зоне которого отчетливо выявляются мелкие бугорки. Чувствительность кожи сохранена. Шейные лимфатические узлы увеличены до размеров горошины, подвижные, слегка болезненные.
Вопросы:
1. Предварительный диагноз
2. Назовите туберкулиновые пробы
3. Как оцениваются результаты кожной пробы Пирке?
4. Как оцениваются результаты внутрикожной пробы Манту?
5. Какие исследования позволяют выявить возбудителя?

Задача 22. Дерматовенеролога вызвали на консультацию в родильное отделение роддома № Х. У новорожденного ребенка пузырные высыпания на коже, затрудненное носовое дыхание. У матери серологические реакции - положительные.
Объективно: на ладонях и подошвах пузыри с серозно-гнойным содержимым, единичные эрозии, вокруг рта - диффузная эритема. РИФ - абс. с Ig M - положительная. Патологии в ликворе - нет. Вопросы:
1. Предварительный диагноз.
2. Достоверные и вероятные признаки.
3. Дифференциальная диагностика.
4. Лечение.
5. Прогноз

Задача 23. Пациент Р., 23 лет. Жалобы на выделения из уретры, боль и резь при мочеиспускании. Считает себя больным в течение 2 дней.
Объективно: значительная гиперемия и отечность наружного отверстия уретры, из отверстия уретры выделяется большое количество желтовато - зеленого гноя.
Вопросы:
1. Предварительный диагноз
2. Этиопатогенез
3. Диагностические критерии
4. Лечение
5. Профилактика

Задача 24. В стационарное отделение ОКВД поступил больной К., 55 лет с жалобами на повышение температуры тела до 39 С, недомогание, высыпания на коже. Из анамнеза болезни: считает себя больным в течение 1 недели, когда впервые появились кашель, насморк, повысилась температура. Пациент обратился к терапевту по месту жительства. Был поставлен диагноз - ОРЗ и назначено лечение бисептолом и бромгексином. Через 3 дня появились высыпания на коже конечностей и в полости рта.
Объективно: на коже конечностей и на слизистой полости рта имеются эритематозные отечные бляшки, распространяющиеся по периферии и западающие по центру и единичные эрозии округлой формы, до 2-х см в диаметре, покрытые сероватым налетом. Пузырные элементы с серозным содержимым. Симптом Никольского отрицательный.
Вопросы:
1. Предварительный диагноз.
2. Этиопатогенетические формы дерматоза.
3. Охарактеризуйте тяжелую форму - синдром Стивенса - Джонсона.
4. Дифференциальная диагностика
5. Лечение.

Задача 25. Пациентка Н., 16 лет. Жалобы на наличие высыпаний, зуд, небольшое жжение в области губ. Считает себя больной около двух дней с момента появления высыпаний. Высыпания появились впервые. За день до появления высыпаний отмечает зуд, покалывание в данной области.
Объективно: на губах сгруппированные пузырьки, величиной 1,5-2 мм в диаметре, полушаровидной формы, правильных очертаний, четкими границами, с прозрачным содержимым, на отечном, гиперемированном фоне.
Вопросы:
1. Предварительный диагноз
2. Дифференциальная диагностика
3. Гистоморфологические изменения кожи
4. Лабораторные методы диагностики
5. Атипичные формы заболевания

Задача 26. Пациентка Л., 39 лет. Жалобы на высыпания в области лба. Считает себя больной 3 дня. Признает случайные половые контакты в течение года. Голос хриплый.
Объективно: в области лба, по границе роста волос располагаются лентикулярные, розовокрасные, плотноэластические, округлые, полушаровидные, не склонные к периферическому росту и слиянию папулы. В области ладоней и подошв аналогичные папулезные элементы. Полиаденит.
Вопросы:
1. Предварительный диагноз.
2. Дополнительные исследования.
3. Дифференциальная диагностика папулезных сифилидов.
4. Лечение.
5. Диспансерный учет

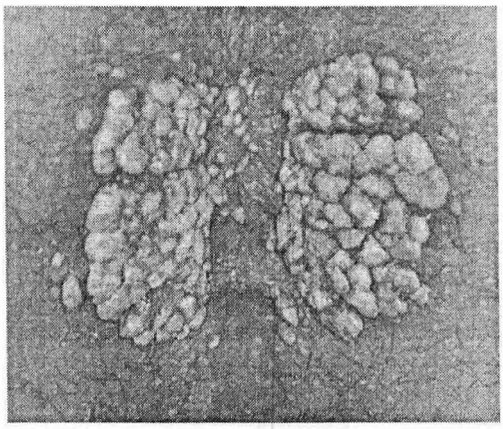
Задача 27. Пациентка В., , 35 лет. Жалобы на появление в области правого бедра пятна. Парестезии в этой области. Считает себя больной около 4-х месяцев.
Объективно. В области верхней трети передней поверхности правого бедра розово-красное пятно округлой формы с фиолетовым оттенком около 12 см в диаметре, небольшое поверхностное уплотнение при пальпации. На этом участке кожи отсутствуют волосы, потто - и сало отделение, чувствительность в области пятна несколько ослаблена.
Вопросы:
1. Предварительный диагноз.
2. Диагностические признаки
3. Дифференциальная диагностика.
4. Лечение.
5. Прогноз

Задача 28. Пациентка Р., 38 лет. Жалобы на интенсивный зуд волосистой части головы. Считает себя больной в течение 7 дней, после покупки на рынке головного платка.
Объективно: На волосах волосистой части головы серовато - белые гниды, вши, экскориации.
Вопросы:
1. Предварительный диагноз.
2. Назовите возбудителя.
3. Дифференциальная диагностика
4. Эпидмероприятия
5. Лечение

Задача 29. Мужчина 30 лет обратился к урологу с жалобами на отек полового члена, постепенно развившийся в течении последних 3-4 дней. При осмотре: резкое уплотнение тканей полового члена, особенно тканей препуциального мешка. Кожа полового члена застойно-синюшного цвета, головка не открывается. Выделений из препуциального мешка нет. Пальпация безболезненная, при надавливании на отечную кожу не остается ямки. Регионарные паховые лимфатические узлы справа плотные, безболезненные, подвижные.
Вопросы:
1. О каком заболевании стоит думать?
2. С каким заболеванием нужно дифференцировать?
3. Какие исследования подтвердят ваш диагноз?
4. Лечение.
5. Диспансерный учет

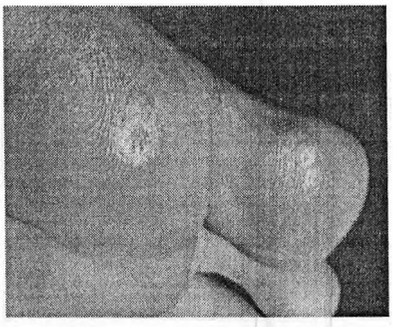
Задача 30. К гинекологу обратилась больная с жалобами на умеренную болезненность, припухлость в области наружных половых органов. При осмотре обнаружено: правая половая губа увеличена в размерах, плотная, безболезненная при пальпации. Паховые узлы увеличены, плотно-эластической консистенции, подвижные, безболезненные.
Вопросы:
1. Ваш предположительный диагноз?
2. С какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз?
3. Какие исследования подтвердят ваш диагноз?
4. Лечение.
5. Диспансерный учет

1. ВПИШИТЕ ДИАГНОЗ



ПРЕДСТАВЛЕННАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

2. ВПИШИТЕ ДИАГНОЗ



ПРЕДСТАВЛЕННАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

3. ОПОЯСЫВАЮЩИЙ ЛИШАЙ НАДО ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С

А. псориазом

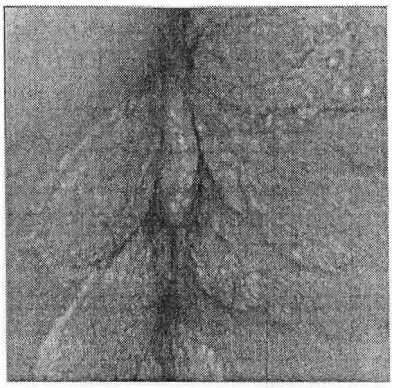
Б. ветряной оспой

В. эритематозом

Г. экземой

Д. красным плоским лишаем

4. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ



ПРЕДСТАВЛЕННАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

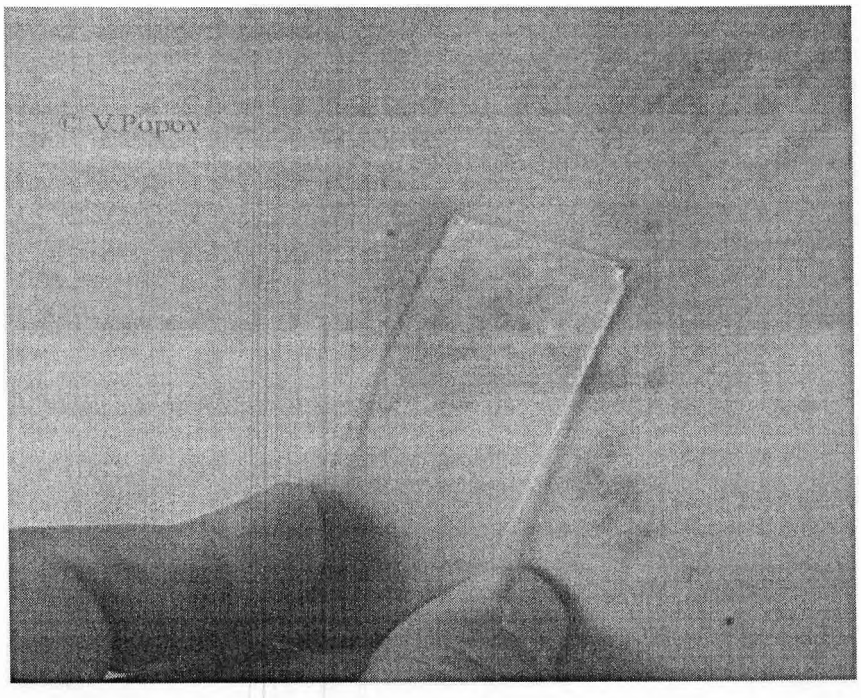
А. сифилиса, широких кондилом

Б. остроконечных кондилом

В. геморроя

Г. вегетирующей пузырчатки

5.



ПРЕДСТАВЛЕННЫЙ ФЕНОМЕН НОСИТ НАЗВАНИЕ

7. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ

ТРИАДА ПРИЗНАКОВ, ХАРАКТЕРНАЯ ДЛЯ ДИСКОИДНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКИ ВКЛЮЧАЕТ

А. пигментацию

Б. эритему

В. гиперкератоз

Г. атрофию

Д. лихенизацию

Е. паракератоз

8. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

УКАЖИТЕ ИЗМЕНЕНИЯ КОЖИ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ОГРАНИЧЕННОЙ СКЛЕРОДЕРМИИ

А. эритема, гиперкератоз, рубцы

Б. эритема, пигментация, лихенизация

В. лихенизация, корки

Г. пятно, уплотнение, атрофия, пигментация

9. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

БОЛЬНОМУ ЭРИТЕМАТОЗОМ МОЖНО РЕКОМЕНДОВАТЬ

А. аппликации озокерита

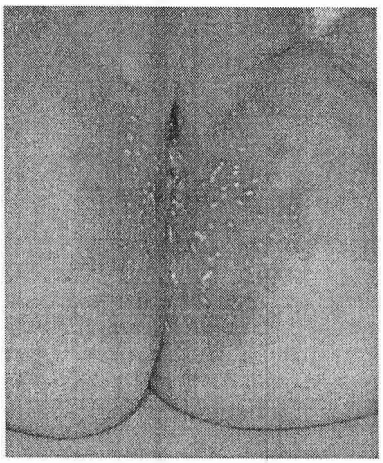
Б. УВЧ

В. электрофорез с иодистым калием

Г. УФО

Д. применение солнцезащитных кремов

10. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ



ПРЕДСТАВЛЕННАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

11. ВЫБЕРИТЕ НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ:

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИМСЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯМ ВЫСЫПАНИЙ ПРИ ПРОСТОМ ГЕРПЕСЕ ОТНОСЯТ

А. Нос

Б. бедра

В. кисти

Г. голени

Д. волосистая часть головы

Е. стопы

Ж. красная кайма губ

12. ВЫБЕРИТЕ НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОКОНЕЧНЫХ КОНДИЛОМ ПРИМЕНЯЮТСЯ:

А. адвантан

Б. цинковая мазь

В. криодеструкция

Г. элоком

Д. чистотел

Е. преднизолон

13. ВЫБЕРИТЕ НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ

ТИПИЧНЫМИ МЕСТАМИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОСТРОКОНЕЧНЫХ КОНДИЛОМ ЯВЛЯЮТСЯ:

А. голени

Б. паховые складки

В. половые органы

Г. область анального отверстия

Д. боковые поверхности туловища

Е. кисти

Ж. волосистая часть головы

14. ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

В МАЗКАХ - ОТПЕЧАТКАХ СО ДНА ПУЗЫРЕЙ У БОЛЬНОГО ВУЛЬГАРНОЙ ПУЗЫРЧАТКОЙ НАХОДЯТ:

А. клетки Тцанка

Б. большое количество эозинофилов

В. тучные клетки

Г. клетки вакуольной дегенерации

Д. клетки Боткина - Гумпрехта

15. ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

ТИПИЧНЫМ ПЕРВИЧНЫМ МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ЭЛЕМЕНТОМ ДЛЯ ВУЛЬГАРНОЙ ПУЗЫРЧАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

А. везикула

Б. пустула

В. пятно

Г. папула

Д. пузырь

16. ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА "ВУЛЬГАРНАЯ ПУЗЫРЧАТКА" ЯВЛЯЕТСЯ

А. посев содержимого пузыря на микрофлору

Б. исследование мазков-отпечатков на акантолитические клетки

В. общий анализ мочи

Г. исследование содержимого пузыря на эозинофилы

Д. исследование крови на электролиты

17. ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

ПРИ ГЕРПЕТИФОРМНОМ ДЕРМАТОЗЕ ДЮРИНГА ВЫЯВЛЯЕТСЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ СИМПТОМ

А. Горчакова-Арди

Б. Ядоссона

В. Никольского

Г. Бенье-Мещерского

Д. Пинкуса

18. ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

ДЛЯ ГЕРПЕТИФОРМНОГО ДЕРМАТОЗА ДЮРИНГА ХАРАКТЕРНО

А. гипергаммаглобулинэмия

Б. LE-клетки

В. клетки Тцанка

Г. глюкозурия

Д. эозинофилия

19. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

ПРИ ОЖОГЕ ВТОРОЙ СТЕПЕНИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

А. некроз поверхностных слоев без образования струпа

Б. эритема, отечность

В. гиперемия, отечность, пузыри

Г. некроз всех слоев дермы с образованием струпа

20. ВЫБЕРИТЕ НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ

ОСНОВНЫМИ КЛИНИЧЕСКИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ЭРИТЕМАТОЗА ЯВЛЯЮТСЯ

А. рубцовая атрофия

Б. ограниченная эритема

В. геморрагические корки

Г. пустулезные элементы

Д. шелушение рыхлыми чешуйками

Е. очаги депигментации

Ж. фолликулярный гиперкератоз

21. ВЫБЕРИТЕ НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ

ОСНОВНЫМИ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ СРЕДСТВАМИ, ПРИМЕНЯЕМЫМИ ПРИ ЭРИТЕМАТОЗЕ ЯВЛЯЮТСЯ

А. делагил

Б. резохин

В. хлористый кальций

Г. антигистаминные средства

Д. сульфадиметоксин

Е. витамины

Ж. дексаметазон

22. ВЫБЕРИТЕ НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СКВАМОЗНОЙ ФОРМЫ ЭПИДЕРМОФИТИИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИМЕНЯТЬ СЛЕДУЮЩИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА

А. синафлан

Б. ламизил

В. флуцинар

Г. локоид

Д. абактал

Е. нитрофунгин

Ж. жидкость Кастеллани

23. ВЫБЕРИТЕ НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ

КЛИНИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ, ХАРАКТЕРНЫМИ ДЛЯ МИКРОСПОРИИ ЯВЛЯЮТСЯ

А. отечная эритема

Б. очаги поражения с обломанными волосами на 7-8 мм

В. фолликулярный гиперкератоз

Г. очаги поражения с обломанными волосами на 2-4 мм

Д. геморрагические корки

Е. очаги рубцовой атрофии

Ж. небольшая гиперемия и шелушение

24. ВЫБЕРИТЕ НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ

К ФАКТОРАМ, СПОСОБСТВУЮЩИМ ЗАРАЖЕНИЮ ЭПИДЕРМОФИТИЕЙ ОТНОСЯТ

А. пользование общей обувью

Б. пользование общей посудой

В. пользование общими головными уборами

Г. укус насекомого-переносчика

Д. контакт с луговыми травами

Е. пользование общими мочалкой и полотенцем

Ж. наличие в семье больной кошки

25. ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ ДЛЯ ИНТЕРТРИГИНОЗНОЙ ФОРМЫ ЭПИДЕРМОФИТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

А. подмышечные складки

Б. межпальцевые складки кистей

В. передняя поверхность голеней

Г. межпальцевые складки стоп

Е. паховые складки

26. ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ В ОЧАГАХ ПОРАЖЕНИЯ ПРИ РАЗНОЦВЕТНОМ ЛИШАЕ ЯВЛЯЕТСЯ

А. поражение ногтей

Б. резко выраженные воспалительные явления

В. лихенизация, расчесы

Г. отрубевидное шелушение

Д. поражение волос

27. ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

ПРИ ОТРУБЕВИДНОМ ЛИШАЕ ВЫЯВЛЯЕТСЯ

А. Проба Бальцера

Б. изоморфная реакция Кебнера

В. проба Ядоссона

Г. симптом Никольского

Д. феномен яблочного желе

28. ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

ДЛЯ ОЖОГА ТРЕТЬЕЙ СТЕПЕНИ ХАРАКТЕНО

А. некроз всех слоев с образованием струпа

Б. гиперемия, отечность, пузыри

В. эритема, отечность

Г. некроз поверхностных слоев без образования струпа

29. ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

ДЛЯ ОТМОРОЖЕНИЯ ВТОРОЙ СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРНО

А. участок застойно-синюшного цвета

Б. омертвение пораженных участков с образованием струпа

В. глубокий некроз тканей до костей

Г. появление пузырей на фоне застойно-синюшных участков кожи

30. ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ВОЛЧАНКЕ ВЫЯВЛЯЕТСЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ СИМПТОМ

А. Никольского

Б. Горчакова-Арди

В. Поспелова

Г. Пинкуса

31 . УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

ОСЛОЖНЕНИЕМ ХЛАМИДИОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

А. болезнь Дарье

Б. болезнь Рейно

В. болезнь Кавасаки

Г. болезнь Рейтера

Д. болезнь Бехтерева

32. УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

ВНЕКЛЕТОЧНОЙ ФОРМОЙ СУЩЕСТВОВАНИЯ ХЛАМИДИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

А. хламидийные тельца

Б. мононуклеарные тельца

В. лейкоцитарные тельца

Г. микоплазменные тельца

Д. элементарные тельца

33. УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

ВНУТРИКЛЕТОЧНОЙ ФОРМОЙ СУЩЕСТВОВАНИЯ ХЛАМИДИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

А. уреаплазменные тельца

Б. мононуклеарные тельца

В. хламидийные тельца

Г. ретикулезные тельца

Д. ретикулярные тельца

34. УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ БАКТЕРИАЛЬНОГО ВАГИНОЗА ПРИМЕНЯЮТ

А. кальциевый тест

Б. аминовый тест

В. анилиновый тест

Г. иммуноферментный тест

Д. натриевый тест

35. УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

ПРИ МИКРОСКОПИИ МАЗКА ПРИ БАКТЕРИАЛЬНОМ ВАГИНОЗЕ ОБНАРУЖИВАЮТСЯ

А. акантолитические клетки

Б. шиповатые клетки

В. мононуклеарные клетки

Г. ключевые клетки

В. плазматические клтки

36. УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ АМИНОВОГО ТЕСТА ПРИ БАКТЕРИАЛЬНОМ ВАГИНОЗЕ ВЫЯВЛЯЕТСЯ

А. гнилостный запах

Б. кислый запах

В. рыбный запах

Г. амбарный запах

Д. плесневый запах

37. УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ ГОНОРЕЕ У ЖЕНЩИН ЯВЛЯЕТСЯ

А. пельвиоперитоит

Б. сальпингит

В. бартолинит

Г. эндометрит

Д. офорит

38. УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

ПРОФИЛАКТИКУ ГОНОРЕЙНОГО ПОРАЖЕНИЯ ГЛАЗ У НОВОРОЖДЕННЫХ ПРОВОДЯТ

А. раствором сульфацила натрия

Б. 5% раствором сульфацила натрия

В. 20% раствором сульфацила натрия

Г. 25% раствором сульфацила натрия

Е.15% раствором сульфацила натрия

39. УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

ФОРМИРОВАНИЕ СЕТКИ УИКХЕМА ПРИ КРАСНОМ ПЛОСКОМ ЛИШАЕ ОБУСЛОВЛЕНО

А. паракератозом

Б. акантозом

В. гранулезом

Г. акантолизом

Д. гиперкератозом

40 . УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

ПРИ СТРЕПТОКОККОВОМ ИМПЕТИГО НАРУЖНО НАЗНАЧАЮТ

А. анилиновые красители

Б. противогрибковые мази

В. взбалтываемые эмульсии

Г. кортикостероидные мази

Д. кортикостероидные кремы

41. УКАЖИТЕ НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ

К КЛИНИЧЕСКИМ РАЗНОВИДНОСТЯМ СТРЕПТОКОККОВОГО ИМПЕТИГО ОТНОСЯТСЯ

А. шанкриформное

Б. щелевидное

В. себорейное

Г. буллезное

Д. зостериформное

Е. сикозиформное

Ж. эктиматозное

З. фурункулоподобное

42. УКАЖИТЕ НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ

К КЛИНИЧЕСКИМ РАЗНОВИДНОСТЯМ СТРЕПТОКОККОВОГО ИМПЕТИГО ОТНОСЯТСЯ

А. эктиматозное

Б. атрофическое

В. псориазиформное

Г. герпетиформное

В. шанкриформное

Д. буллезное

Е. щелевидное

Ж. турниоль

43. УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

К АТИПИЧНЫМ ФОРМАМ ТВЕРДОГО ШАНКРА ОТНОСИТСЯ

А. рубцующийся шанкр

Б. шанкр-панариций

В. шанкр-отечаток

Г. ожоговидный шанкр

Д. миндалевидный шанкр

44. УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

К АТИПИЧНЫМ ФОРМАМ ТВЕРДОГО ШАНКРА ОТНОСИТСЯ

А. псориазиформный шанкр

Б. миндалевидный шанкр

В. шанкр-отпечаток

Г. шанкр-бубон

Д. шанкр-амигдалит

44. УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

К АТИПИЧНЫМ ФОРМАМ ТВЕРДОГО ШАНКРА ОТНОСИТСЯ

А. индуративный отек

Б. щелевидный отек

В. ожоговидный шанкр

Г. миндалевидный отек

Д. гангренозный шанкр

45. УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

ТВЕРДЫЙ ШАНКР НЕОБХОДИМО ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С

А. туберкулезом кожи

Б. урогенитальным хламидиозом

В. дерматозом Дюринга

Г. экземой

Д. урогенитальным микоплазмозом

46. УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

ДЛЯ РЕГИОНАРНОГО БУБОНА ХАРАКТЕРНО

А. воспалительный венчик по периферии

Б. болезненность

В. безболезненность

Г. мягкая консистенция

Д. спаянность с окружающими тканями

47. УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПЕДИКУЛЕЗА ПРИМЕНЯЮТ

А. антралин

Б. мирамистин

В. доксициклин

Г. гиоксизон

Д. ниттифор

48. УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

ДЛЯ ЛОБКОВОГО ПЕДИКУЛЕЗА ПАТОГНОМОНИЧНЫМ СИМПТОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ В ОБЛАСТИ УКУСОВ

А. сине-серых пятен

Б. ярко-красных пятен

В. буро-зеленых пятен

Г. красно-розоых пятен

Д. красно-серых пятен

49. УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПЕДИКУЛЕЗА ПРИМЕНЯЮТ

А. перметрин

Б. водно-спиртовая эмульсия

В. паста Григорьева

Г. водно-цинковая взбалтываемая эмульсия

Е. левомеколь

50.ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

ПРЕДСТАВЛЕННАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ