

**Бюджетное учреждение высшего образования**  
Ханты-Мансийского автономного округа-Югры  
"Сургутский государственный университет"



Утверждаю:

Проректор по учебно-методической работе

Е.В. Коновалова

«\_17\_» \_\_июня\_\_2021г.  
Протокол №6

## Профпатология

### рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой **Многопрофильной клинической подготовки**

Учебный план о310832-Дерматовен-21-1.plx  
Специальность: Дерматовенерология

Квалификация **Врач-дерматовенеролог**

Форма обучения **очная**

Общая трудоемкость **2 ЗЕТ**

Часов по учебному плану 72  
в том числе: Виды контроля в семестрах:  
аудиторные занятия 32 зачеты 1  
самостоятельная работа 40

#### Распределение часов дисциплины по семестрам

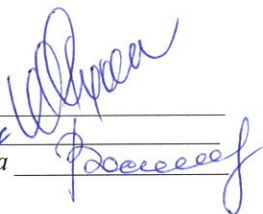
Семестр (<Курс>.<Семестр на курсе>)	1 (1.1)		Итого	
	16			
Неделя	16			
Вид занятий	УП	РП	УП	РП
Лекции	4	4	4	4
Практические	28	28	28	28
Итого ауд.	32	32	32	32
Контактная работа	32	32	32	32
Сам. работа	40	40	40	40
Итого	72	72	72	72

Программу составил(и):

д.м.н., профессор, Русак Юрий Эдуардович

к.м.н., доцент, Ефанова Елена Николаевна

преподаватель, Васильева Екатерина Александровна



Рабочая программа дисциплины

**Профпатология**

разработана в соответствии с ФГОС:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.32 ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ (уровень подготовки кадров высшей квалификации). (приказ Минобрнауки России от 25.08.2014г. №1074)

составлена на основании учебного плана:

Специальность: Дерматовенерология

утвержденного учёным советом вуза от 17.06.2021 протокол УС № 6

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры

**Многопрофильной клинической подготовки**


Протокол от 23.04.2021 протокол № 9

Зав. кафедрой д.м.н., профессор Климова Н.В.



Председатель УМС, к.м.н., доцент Лопаткая Ж.Н.

21.05.2021 протокол № 7



## 1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1	Цель освоения дисциплины «Профпатология» по специальности 31.08.32 Дерматовенерология: Дать систему представлений и знаний о современном состоянии профпатологии, подготовить квалифицированного врача-дерматовенеролога, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций для профилактики, диагностики, лечения и медицинской реабилитации при болезнях кожи и ее придатков, инфекциях, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных
1.2	
1.3	Задачи программы дисциплины «Профпатология»: формирование базовых, фундаментальных медицинских знаний по специальности 31.08.32 Дерматовенерология;
1.4	- подготовка врача-дерматовенеролога, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в дерматовенерологической патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин;
1.5	- формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов;
1.6	- формирование профессиональных компетенций врача-дерматовенеролога

## 2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП

Цикл (раздел) ООП:	Б1.В
<b>2.1</b>	<b>Требования к предварительной подготовке обучающегося:</b>
2.1.1	Дисциплины, изученные в период получения высшего образования по специальности "Лечебное дело",
<b>2.2</b>	<b>Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:</b>
2.2.1	Клиническая фармакология
2.2.2	Медицина чрезвычайных ситуаций
2.2.3	Общественное здоровье и здравоохранение
2.2.4	Производственная (клиническая) практика базовая часть
2.2.5	Серологическая диагностика
2.2.6	Производственная (клиническая) практика вариативная часть

## 3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

**УК-3:** готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения

**ПК-1:** готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания

**ПК-2:** готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения

**ПК-5:** готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

**ПК-6:** готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

<b>3.1</b>	<b>Знать:</b>
3.1.1	Нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников
3.1.2	Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению
3.1.3	Методика сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя)
3.1.4	Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов
3.1.5	Порядки оказания медицинской помощи по профилю "дерматовенерология", а также "урология", "андрология", "акушерство и гинекология" и "онкология"

3.1.6	Клинические рекомендации (протоколы лечения) по оказанию медицинской помощи по профилю "дерматовенерология", а также "урология", "андрология", "акушерство и гинекология" и "онкология"
3.1.7	Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю "дерматовенерология"
3.1.8	Санитарно-противоэпидемических (предварительных) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний
3.1.9	МКБ
3.1.10	Строение и функции кожи и слизистых оболочек, придатков кожи
3.1.11	Этиология и патогенез дерматозов, злокачественных и доброкачественных новообразований кожи, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры
3.1.12	Эпидемиология заразных кожных болезней, микозов и лепры
3.1.13	Противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции при заразных кожных болезнях, микозах и лепре
3.1.14	Клинические проявления дерматозов, злокачественных и доброкачественных новообразований кожи, поражений суставов, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры
3.1.15	Патоморфологические изменения кожи при дерматозах, злокачественных и доброкачественных новообразованиях кожи, лепре
3.1.16	Методы диагностики дерматозов, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры
3.1.17	Основы и принципы проведения дифференциальной диагностики дерматозов, злокачественных и доброкачественных новообразований кожи, поражений суставов, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры
3.1.18	Принципы лечения дерматозов, доброкачественных новообразований кожи, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры
3.1.19	Медицинские показания и противопоказания к назначению местного и (или) системного лечения, физиотерапевтического лечения
3.1.20	Методы физиотерапевтического лечения дерматозов
3.1.21	Медицинские показания к оказанию медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара
3.1.22	Меры профилактики дерматозов, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры
3.1.23	Средства и методы медицинской реабилитации, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению
3.1.24	Основы лечебного питания пациентов, страдающих дерматозами, новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой
<b>3.2 Уметь:</b>	
3.2.1	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию

3.2.2	Оценивать общее и функциональное состояние кожи и ее придатков, подкожной жировой клетчатки, лимфатических узлов, суставов
3.2.3	Анализировать полученные данные состояния кожных покровов, их поражений и диагностических признаков, симптомов
3.2.4	Проводить исследование с помощью дерматоскопа и интерпретировать полученные результаты
3.2.5	Проводить исследования, в том числе инструментальные, интерпретировать полученные результаты
3.2.6	Проводить исследования функциональных свойств кожи, в том числе десквамации, пигментации, трансдермальной потери жидкости, эластичности кожи, pH кожи, себуметрии
3.2.7	Проводить трихологические исследования
3.2.8	Оценивать состояние суставов (при болезнях кожи, сопровождающихся их поражением)
<b>3.3 Владеть:</b>	
3.3.1	Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой
3.3.2	Проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, осмотр пораженных кожных покровов с помощью дерматоскопа)
3.3.3	Определение диагностических признаков и симптомов болезней
3.3.4	Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований
3.3.5	Проведение инструментальных исследований
3.3.6	Получение биологического материала от пациента для лабораторных исследований
3.3.7	Взятие биоптата кожи для проведения патоморфологического исследования

#### 4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетенции	Литература	Инте пакт.	Примечание
	<b>Раздел 1. Профдерматозы</b>						
1.1	Понятие о профдерматозах, классификация /Лек/	1	1	УК-3 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Э1 Э2 Э3 Э4	0	устный опрос
1.2	Понятие о профдерматозах, классификация /Пр/	1	4	УК-3 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Э1 Э2 Э3 Э4	0	решение тестовых заданий, ситуационных задач
1.3	Понятие о профдерматозах, классификация /Ср/	1	4	УК-3 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Э1 Э2 Э3 Э4	0	отчет по самостоятельной работе (реферат, презентация)
1.4	Патогенез и диагностика профдерматозов /Пр/	1	4	УК-3 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Э1 Э2 Э3 Э4	0	решение тестовых заданий, ситуационных задач
1.5	Патогенез и диагностика профдерматозов /Ср/	1	6	УК-3 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Э1 Э2 Э3 Э4	0	отчет по самостоятельной работе (реферат, презентация)
1.6	Профдерматозы химической этиологии /Лек/	1	1	УК-3 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4	0	устный опрос

1.7	Профдерматозы химической этиологии /Пр/	1	4	УК-3 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4	0	решение тестовых заданий, ситуационных задач
1.8	Профдерматозы химической этиологии /Ср/	1	6	УК-3 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4	0	отчет по самостоятельной работе (реферат, презентация)
1.9	Профдерматозы физической этиологии /Лек/	1	1	УК-3 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4	0	устный опрос
1.10	Профдерматозы физической этиологии /Пр/	1	4	УК-3 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4	0	решение тестовых заданий, ситуационных задач
1.11	Профдерматозы физической этиологии /Ср/	1	6	УК-3 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4	0	отчет по самостоятельной работе (реферат, презентация)

1.12	Профдерматозы инфекционной и паразитарной этиологии /Лек/	1	1	УК-3 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4	0	устный опрос
1.13	Профдерматозы инфекционной и паразитарной этиологии /Пр/	1	4	УК-3 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4	0	решение тестовых заданий, ситуационных задач
1.14	Профдерматозы инфекционной и паразитарной этиологии /Ср/	1	6	УК-3 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4	0	отчет по самостоятельной работе (реферат, презентация)
1.15	Лечение профессиональных дерматозов /Пр/	1	4	УК-3 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4	0	решение тестовых заданий, ситуационных задач
1.16	Лечение профессиональных дерматозов /Ср/	1	6	УК-3 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4	0	отчет по самостоятельной работе (реферат, презентация)
1.17	Профилактика и диспансеризация профессиональных дерматозов /Пр/	1	4	УК-3 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4	0	решение тестовых заданий, ситуационных задач
1.18	Профилактика и диспансеризация профессиональных дерматозов /Ср/	1	6	УК-3 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4	0	отчет по самостоятельной работе (реферат, презентация)
1.19	Контрольная работа			УК-3 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4	0	презентация клинического случая
1.20	Промежуточный контроль /Зачёт/	1	0	УК-3 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4	0	устные вопросы, тестовый контроль, решение типовых ситуационных задач

<b>5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ</b>	
<b>5.1. Контрольные вопросы и задания</b>	
Представлены в Приложении 1	
<b>5.2. Темы письменных работ</b>	
Представлены в Приложении 1	
<b>5.3. Фонд оценочных средств</b>	
Представлены в Приложении 1	
<b>5.4. Перечень видов оценочных средств</b>	
Текущий контроль: устные вопросы, тестовый контроль, решение типовых ситуационных задач; Контрольная работа: презентация клинического случая; Промежуточный контроль (зачет): устный опрос, тестовый контроль, решение типовых ситуационных задач	

<b>6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)</b>				
<b>6.1. Рекомендуемая литература</b>				
<b>6.1.1. Основная литература</b>				
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л1.1	Мухин Н.А., Косарев В.В., Бабанов С.А., Фомин В.В.	Профессиональные болезни: учебник	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016, <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436660.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436660.html</a>	2
Л1.2	Чеботарев В. В., Асхаков М. С.	Дерматовенерология: учебник	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016, <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435670.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435670.html</a>	2
<b>6.1.2. Дополнительная литература</b>				
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л2.1	Косарев В. В., Бабанов С.А.	Профессиональные болезни: Учебное пособие	Москва: Вузовский учебник, 2016, <a href="http://znanium.com/">http://znanium.com/</a>	1
Л2.2	Владимиров В.В.	Кожные и венерические болезни. Атлас: учебное пособие	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016, <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN</a>	2
Л2.3	Ситкалиева, Е. В.	Дерматовенерология: учебное пособие	Саратов: Научная книга, 2019, <a href="http://www.iprbookshop.ru/80980.html">http://www.iprbookshop.ru/80980.html</a>	1
Л2.4	Гаджимурадов М.Н.	Основы профилактики в дерматовенерологии: Учебное пособие	Москва: ООО "Научно-издательский центр «НФРА-М», 2018,	1
Л2.5	Асхаков М.С.	Дерматовенерология. Разноуровневые задания для формирования клинического мышления: учебное пособие	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018, <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970446638.h">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970446638.h</a>	2
<b>6.1.3. Методические разработки</b>				
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л3.1	Русак Ю. Э., Ефанова Е. Н.	Кожные и венерические болезни: методические указания по изучению дисциплины и проведению занятий	Сургут: БУ ВО "Сургутский государственный университет", 2020, <a href="https://elib.surgu.ru/">https://elib.surgu.ru/</a>	1
<b>6.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"</b>				
Э1	Medline			

Э2	Вестник дерматологии и венерологии
Э3	Клиническая дерматология и венерология
Э4	Российский журнал кожных и венерических болезней

<b>6.3.1 Перечень программного обеспечения</b>	
6.3.1.1	Операционные системы Microsoft
<b>6.3.2 Перечень информационных справочных систем</b>	
6.3.2.1	<a href="http://www.garant.ru">http://www.garant.ru</a> информационно-правовой портал Гарант.ру
6.3.2.2	<a href="http://www.consultant.ru">http://www.consultant.ru</a> справочно-правовая система Консультант плюс

<b>7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)</b>	
7.1	<p><b>Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа №224</b> (628408, Ханты-Мансийский автономный округ - Югра, г. Сургут, ул. Энергетиков, д. 22), <b>оснащена:</b> комплект специализированной учебной мебели, маркерная доска, комплект (переносной) мультимедийного оборудования — компьютер, проектор, проекционный экран, персональные компьютеры – 25 шт.  <b>Количество посадочных мест - 48</b>  <b>Используемое программное обеспечение:</b> MicrosoftWindows, пакет прикладных программ MicrosoftOffice. Обеспечен доступ к сети Интернет и в электронную информационную среду организации.</p> <p><b>Учебная аудитория для проведения занятий практического типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации №129</b> (628408, Ханты-Мансийский автономный округ - Югра, г. Сургут, ул. Энергетиков, д. 22), <b>оснащена:</b> комплект специализированной учебной мебели, маркерная доска, комплект (переносной) мультимедийного оборудования — ноутбук, проектор, проекционный экран. Ноутбук переносной.  <b>Количество посадочных мест - 48</b>  <b>Используемое программное обеспечение:</b> MicrosoftWindows, пакет прикладных программ MicrosoftOffice. Обеспечен доступ к сети Интернет и в электронную информационную среду организации.</p> <p><b>Учебная аудитория для проведения занятий практического типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации Ауд. - УК-68/32</b> на базе БУ ХМАО-Югры «Сургутский клинический кожно-венерологический диспансер» (628403, Ханты-Мансийский автономный округ - Югра, г. Сургут, ул. Береговая, 70) <b>оснащена:</b> комплект специализированной учебной мебели, маркерная доска, комплект (переносной) мультимедийного оборудования — ноутбук, проектор, проекционный экран. Ноутбук переносной.  <b>Количество посадочных мест - 10</b>  <b>Используемое программное обеспечение:</b> Microsoft Windows, пакет прикладных программ Microsoft Office.</p> <p><b>Аудитории симуляционно-тренингового аккредитационного центра №1Б</b> (628408, Ханты-Мансийский автономный округ - Югра, г. Сургут, ул. Энергетиков, д. 22), <b>оборудованные фантомной и симуляционной техникой, лабораторными инструментами и расходными материалами</b></p>
7.2	Классы оснащены стационарным компьютером, сканером, принтером, набором слайдов, набором видеофильмов и учебных фильмов DVD, библиотекой с литературой, набором плакатов.
	<b>ДИДАКТИЧЕСКИЙ МАТЕРИАЛ</b>
7.1	Лекции-презентации (ЛП)
7.2	1. Строение и функции кожи.
7.3	2. Профдерматозы химической этиологии
7.4	3. Профдерматозы физической этиологии
7.5	4. Профдерматозы инфекционной и паразитарной
7.6	этиологии
	<b>Таблицы (Т)</b>
7.1	1. Понятие о профдерматозах, классификация
7.2	2. Патоморфологические изменения в коже.
7.3	3. Классификация глюкокортикоидов.
7.4	4. Схема морфологических элементов.
7.5	5. Стадии экзематозного процесса.
7.6	6. Дерматит-экзема.
7.7	7. Дерматиты и токсидермит.
7.8	8. Препараты для наружного применения.
7.9	9. Локализация дерматозов – 1



7.10	10. Локализация дерматозов – 2
7.12	11. Локализация дерматозов – 3
7.13	12. Локализация дерматозов – 4

**8. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

Представлены в Приложении 2

**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры  
«Сургутский государственный университет»**

**ФОНДЫ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ  
Приложение к рабочей программе по дисциплине**

**ПРОФПАТОЛОГИЯ**

Специальность:

**31.08.32 Дерматовенерология**

*(наименование специальности с шифром)*

Уровень подготовки кадров высшей квалификации  
по программе ординатуры

Квалификация:

**Врач дерматовенеролог**

Форма обучения:

**очная**

Фонды оценочных средств утверждены на заседании кафедры многопрофильной клинической подготовки

«\_23\_» \_\_\_\_\_ 04 \_\_\_\_\_ 2021 года, протокол №\_9\_

Зав. кафедрой д.м.н., профессор \_\_\_\_\_ Н.В. Климова

Сургут, 2021 г.

## Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

### Компетенция УК-3

<p>готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения</p>		
Знает	Умеет	Владеет
<ul style="list-style-type: none"> <li>- основы законодательства о здравоохранении, директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;</li> <li>- права и обязанности врача-дерматовенеролога</li> <li>- принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни;</li> <li>- основы медицинской этики и деонтологии в дерматовенерологии;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- профессионально излагать содержание программы по дерматовенерологии для студентов</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками устной речи, элементами логического мышления</li> </ul>

### Компетенция ПК-1

<p>- готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.</p>		
Знает	Умеет	Владеет
<ul style="list-style-type: none"> <li>- взаимосвязь кожи, функциональных систем организма и уровень их регуляции;</li> <li>- строение и функции кожи в возрастном аспекте, уход за здоровой кожей и ее придатками;</li> <li>- использование немедикаментозной терапии, физиотерапии, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;</li> <li>- диеты, основы рационального питания больного и здорового</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить первичную, вторичную и третичную профилактику кожных и венерических заболеваний и санитарно-просветительную работу в дерматовенерологии;</li> <li>- формировать здоровый образ жизни у населения Российской Федерации и уменьшение риска дерматологических заболеваний и ИППП;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- организации реабилитационной среды и обеспечения реабилитационного процесса;</li> <li>- обеспечения основных компонентов реабилитации;</li> <li>- осуществления основных форм и методов реабилитационного процесса;</li> <li>- осуществления методических приемов формирования знаний, умений и навыков у пациентов с аллергическими заболеваниями и</li> </ul>

<p>человека;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- принципы противоэпидемических мероприятий в очаге инфекции;</li> <li>- формы и методы санитарно-просветительной работы;</li> <li>- принципы организации медслужбы гражданской обороны и экономические вопросы, связанные с ней.</li> </ul>		<p>иммунопатологией;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оптимизации способности к обучению и самообразованию;</li> <li>- консультирования пациентов и их родственников по вопросам реабилитации.</li> </ul>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

### Компетенция ПК-2

<p>готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения</p>		
Знает	Умеет	Владеет
<ul style="list-style-type: none"> <li>- принципы и возможности методов диспансерного обслуживания больных;</li> <li>- основы врачебно-трудовой экспертизы заболеваний кожи;</li> <li>- формы и методы санитарно-просветительной работы;</li> <li>- принципы организации медслужбы гражданской обороны и экономические вопросы, связанные с ней.</li> <li>- принципы организации дерматовенерологической помощи населению (поликлинической, стационарной);</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- определить трудоспособность (временную или стойкую нетрудоспособность) и показания для направления больного на ВК и МСЭК;</li> <li>- разработать план реабилитационных и профилактических мероприятий;</li> <li>- осуществлять наблюдение за диспансерной группой больных;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- владеть методиками профилактических медицинских осмотров, выявления заразных кожных и венерических болезней, принципами диспансерного наблюдения.</li> </ul>

### Компетенция ПК-5

<p>готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>		
Знает	Умеет	Владеет

<ul style="list-style-type: none"> <li>- современные классификации, клиническую симптоматику основных заболеваний кожи, инфекций, передаваемых половым путем, их диагностику, лечение, профилактику, реабилитационные мероприятия;</li> <li>- методы исследования, применяемые в дерматовенерологии, показания и противопоказания;</li> <li>- этиологию и патогенез кожных и венерических болезней;</li> <li>- эпидемиологию заразных кожных и венерических болезней;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния;</li> <li>- определить объем и последовательность терапевтических и организационных мероприятий (стационарное, амбулаторное лечение, консультативный прием или постановка на учет);</li> <li>- обосновать схему, план и тактику ведения больного, показания и противопоказания к назначению системного и наружного лечения, разработать план подготовки больного к терапии, определить соматические противопоказания;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- методикой сбора и анализа жалоб, анамнеза, в том числе дерматологического и эпидемиологического;</li> <li>- объективного обследования больного (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);</li> <li>- постановки кожных аллергических проб;</li> <li>- проведения провокационных тестов для выявления физических форм крапивницы;</li> <li>- проведения тестов для выявления патогномоничных феноменов при заболеваниях кожи и ИППП;</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>-</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить функциональные, лабораторные и инструментальные исследования, давать им оценку, при необходимости привлекать консультантов-специалистов;</li> <li>- проводить кожные пробы и тесты для выявления патогномоничных феноменов при заболеваниях кожи и ИППП</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-</li> </ul>

### Компетенция ПК-6

готовностью к ведению и лечению пациентов с аллергологическими и (или) иммунологическими заболеваниями		
Знает	Умеет	Владеет
<ul style="list-style-type: none"> <li>- проблемы аллергологии и иммунитета, механизмы</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить функциональные, лабораторные и инструментальные исследования, давать им</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- методикой постановки кожных аллергических проб;</li> <li>- проведения провокационных тестов для выявления</li> </ul>

аллергических и иммунопатологических реакций при кожных и венерических болезнях;	оценку, при необходимости привлечь консультантов-специалистов; - проводить кожные пробы и тесты при заболеваниях кожи и ИППП.	физических форм крапивницы; - проведения тестов для выявления патогномичных феноменов при заболеваниях кожи и ИППП.
----------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

### Этап: Проведение промежуточной аттестации

Результаты текущего контроля знаний оцениваются по двухбалльной шкале с оценками:

- «зачтено»;
- «не зачетно»

Дескриптор компетенции	Показатель оценивания	Оценка	Критерий оценивания
Знает	<ul style="list-style-type: none"> <li>- основы законодательства о здравоохранении, директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;</li> <li>- права и обязанности врача-дерматовенеролога</li> <li>- принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни;</li> <li>- основы медицинской этики и деонтологии в дерматовенерологии;</li> <li>- взаимосвязь кожи, функциональных систем организма и уровень их регуляции;</li> <li>- строение и функции кожи в возрастном аспекте, уход за здоровой кожей и ее придатками;</li> <li>- использование немедикаментозной терапии, физиотерапии, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;</li> <li>- диеты, основы рационального питания больного и здорового человека;</li> <li>- принципы противоэпидемических мероприятий в очаге инфекции;</li> <li>- формы и методы санитарно-просветительной работы;</li> <li>- принципы организации медслужбы гражданской обороны и экономические вопросы, связанные с ней.</li> <li>- принципы и возможности методов диспансерного обслуживания больных;</li> <li>- основы врачебно - трудовой</li> </ul>	Зачтено	Дает правильные ответы более чем на 50% вопросов
		Не зачетно	Дает правильные ответы менее чем на 50% вопросов

	<p>экспертизы заболеваний кожи;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- формы и методы санитарно-просветительной работы;</li> <li>- принципы организации медслужбы гражданской обороны и экономические вопросы, связанные с ней.</li> <li>- принципы организации дерматовенерологической помощи населению (поликлинической, стационарной);</li> <li>- современные классификации, клиническую симптоматику основных заболеваний кожи, инфекций, передаваемых половым путем, их диагностику, лечение, профилактику, реабилитационные мероприятия;</li> <li>- методы исследования, применяемые в дерматовенерологии, показания и противопоказания;</li> <li>- этиологию и патогенез кожных и венерических болезней;</li> <li>- эпидемиологию заразных кожных и венерических болезней;</li> <li>- Проблемы аллергологии и иммунитета, механизмы аллергических и иммунопатологических реакций при кожных и венерических болезнях;</li> </ul>		
Умеет	<ul style="list-style-type: none"> <li>- оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния;</li> <li>- определить объем и последовательность терапевтических и организационных мероприятий (стационарное, амбулаторное лечение, консультативный прием или постановка на учет);</li> <li>- обосновать схему, план и тактику ведения больного, показания и противопоказания к назначению системного и наружного лечения, разработать план подготовки больного к терапии, определить соматические противопоказания;</li> <li>- проводить функциональные, лабораторные и инструментальные исследования, давать им оценку, при необходимости привлекать консультантов-специалистов;</li> <li>- проводить кожные пробы и тесты для выявления патогномичных феноменов при</li> </ul>	Зачтено	Демонстрирует более 50% умений
		Не зачтено	Демонстрирует менее 50% умений

	заболеваниях кожи и ИППП		
Владеет	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыками устной речи, элементами логического мышления</li> <li>- организации реабилитационной среды и обеспечения реабилитационного процесса;</li> <li>- обеспечения основных компонентов реабилитации; осуществления основных форм и методов реабилитационного процесса;</li> <li>- осуществления методических приемов формирования знаний, умений и навыков у пациентов с аллергическими заболеваниями и иммунопатологией;</li> <li>- оптимизации способности к обучению и самообразованию;</li> <li>- консультирования пациентов и их родственников по вопросам реабилитации.</li> <li>- Владеть методиками профилактических медицинских осмотров, выявления заразных кожных и венерических болезней, принципами диспансерного наблюдения</li> <li>- методикой сбора и анализа жалоб, анамнеза, в том числе дерматологического и эпидемиологического;</li> <li>- объективного обследования больного (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);</li> <li>- постановки кожных аллергических проб;</li> <li>- проведения провокационных тестов для выявления физических форм крапивницы;</li> <li>- проведения тестов для выявления патогномоничных феноменов при заболеваниях кожи и ИППП;</li> </ul>	Зачтено	Владеет более 50% навыков
		Не зачтено	Владеет менее 50% навыков



Дескриптор компетенции	Показатель оценивания	Оценка	Критерий оценивания
Знает	<p>Показатель оценивания</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основы законодательства о здравоохранении, директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;</li> <li>- права и обязанности врача-дерматовенеролога</li> <li>- принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни;</li> <li>- основы медицинской этики и деонтологии в дерматовенерологии;</li> <li>- взаимосвязь кожи, функциональных систем организма и уровень их регуляции;</li> <li>- строение и функции кожи в возрастном аспекте, уход за здоровой кожей и ее придатками;</li> <li>- использование немедикаментозной терапии, физиотерапии, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;</li> <li>- диеты, основы рационального питания больного и здорового человека;</li> <li>- принципы противозидемических мероприятий в очаге инфекции;</li> <li>- формы и методы санитарно-просветительной работы;</li> <li>- принципы организации медслужбы гражданской обороны и экономические вопросы, связанные с ней.</li> <li>- принципы и возможности методов диспансерного обслуживания больных;</li> <li>- основы врачебно - трудовой экспертизы заболеваний кожи;</li> <li>- формы и методы санитарно-просветительной работы;</li> <li>- принципы организации медслужбы гражданской обороны и экономические вопросы, связанные с</li> </ul>	Отлично	Правильные ответы на 91-100% вопросов
		Хорошо	Правильные ответы на 81-90% вопросов
		Удовлетворительно	Правильные ответы на 71-80% вопросов
		Неудовлетворительно	Правильные ответы менее чем на 80% вопросов

	<p>ней.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- принципы организации дерматовенерологической помощи населению (поликлинической, стационарной);</li> <li>- современные классификации, клиническую симптоматику основных заболеваний кожи, инфекций, передаваемых половым путем, их диагностику, лечение, профилактику, реабилитационные мероприятия;</li> <li>- методы исследования, применяемые в дерматовенерологии, показания и противопоказания;</li> <li>- этиологию и патогенез кожных и венерических болезней;</li> <li>- эпидемиологию заразных кожных и венерических болезней;</li> <li>- Проблемы аллергологии и иммунитета, механизмы аллергических и иммунопатологических реакций при кожных и венерических болезнях;</li> </ul>		
Умеет	<ul style="list-style-type: none"> <li>- оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния;</li> <li>- определить объем и последовательность терапевтических и организационных мероприятий (стационарное, амбулаторное лечение, консультативный прием или постановка на учет);</li> <li>- обосновать схему, план и тактику ведения больного, показания и противопоказания к назначению системного и наружного лечения, разработать план подготовки больного к терапии, определить соматические противопоказания;</li> <li>- проводить функциональные, лабораторные и инструментальные исследования, давать им оценку, при необходимости привлекать консультантов-специалистов;</li> </ul> <p>проводить кожные пробы и тесты для выявления патогномичных феноменов при заболеваниях кожи и ИППП</p>	Отлично	Демонстрирует полное умение по всем разделам
		Хорошо	Демонстрирует полное умение по всем разделам с отдельными недостатками
		Удовлетворительно	Демонстрирует неполное умение по всем разделам
		Неудовлетворительно	Демонстрирует неполное умение по большинству разделов
Владеет	- Навыками устной речи, элементами	Отлично	Полностью владеет

<p>логического мышления</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- организации реабилитационной среды и обеспечения реабилитационного процесса;</li> <li>- обеспечения основных компонентов реабилитации; осуществления основных форм и методов реабилитационного процесса;</li> <li>- осуществления методических приемов формирования знаний, умений и навыков у пациентов с аллергическими заболеваниями и иммунопатологией;</li> <li>- оптимизации способности к обучению и самообразованию;</li> <li>- консультирования пациентов и их родственников по вопросам реабилитации.</li> <li>- Владеть методиками профилактических медицинских осмотров, выявления заразных кожных и венерических болезней, принципами диспансерного наблюдения</li> <li>- методикой сбора и анализа жалоб, анамнеза, в том числе дерматологического и эпидемиологического;</li> <li>- объективного обследования больного (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);</li> <li>- постановки кожных аллергических проб;</li> <li>- проведения провокационных тестов для выявления физических форм крапивницы;</li> <li>проведения тестов для выявления патогномоничных феноменов при заболеваниях кожи и ИППП</li> </ul>		всеми навыками
	Хорошо	Полностью владеет всеми навыками с отдельными недостатками
	Удовлетворительно	Неполностью владеет всеми навыками
	Неудовлетворительно	Не владеет большинством навыков

**Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы**

## **1. Этап проведение текущей аттестации:**

### **1.1. Список вопросов к занятиям для самостоятельной работы ординатора**

1. Дайте определение профессиональному заболеванию кожи.
2. Этиопатогенез профзаболеваний. Классификация.
3. Классификация химических веществ в зависимости от характера действия на кожу.
4. Назовите профессиональные приметы.
5. Назовите критерии, свидетельствующие о профдерматозе, которые можно выявить при сборе анамнеза.
6. Какие клинические признаки характерны для проявлений профдерматозов?
7. Освоение методики обследования больного на выявление профессионального дерматоза
8. Тестирование и учет результатов капельной пробы.
9. Постановка компрессного теста.
10. Внутрикожные тесты.
11. Скарификационные тесты.
12. Люминисцентная диагностика загрязнений кожи углеводородами.
13. Заполнение извещения о профзаболевании (форма 163А).
14. Заполнение акта расследования профзаболевания (форма 164Б).
15. Выписывание защитных мазей.

#### **Вывод:**

Устный опрос по данной теме позволяет оценить сформированность части следующей компетенции: УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6

### **1.2 Список тем рефератов для самостоятельной работы ординатора**

№ п/п	Профпатология
1.	Профессиональные заболевания кожи в химической промышленности
2.	Профессиональные заболевания кожи в нефтяной и газовой промышленности
3.	Профессиональные заболевания кожи в фармацевтической промышленности
4.	Профессиональные заболевания кожи в машиностроительной промышленности
5.	Профессиональные заболевания кожи в электротехнической промышленности
6.	Профессиональные заболевания кожи в химической промышленности
7.	Профессиональные заболевания кожи у рабочих птицефабрик
9.	Структура заболеваемости профессиональными дерматозами
10.	Профессиональные заболевания кожи в химической промышленности
11.	Профессиональные заболевания кожи у рабочих птицефабрик
12.	Защитные средства и их влияние на физиологию кожи
13.	Структура заболеваемости профессиональными дерматозами
14.	Диспансеризация больных с профессиональными заболеваниями кожи

## Рекомендации по оцениванию рефератов

Написание реферата предполагает глубокое изучение обозначенной проблемы.

### *Критерии оценки*

Оценка «отлично» – выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

Оценка «хорошо» – основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочеты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

Оценка «удовлетворительно» – имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности, тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.

Оценка «неудовлетворительно» – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

### **Вывод:**

Выполнение данного задания позволяет оценить сформированность следующих компетенций (части компетенций): УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6

## 1.3 Список ситуационных задач

1. К дерматовенерологу обратился пациент, работающий автослесарем, у которого после контакта с горючесмазочными материалами на коже кистей и предплечий появились эритема, отек, пузыри, сопровождаемые жжением и болью.

- а) Установите диагноз и назначить лечение.*
- б) Проведите дифференциальный диагноз с истинной экземой.*

2. К дерматовенерологу обратился студент, который по поводу гриппа принимал сульфаниламидные препараты. Спустя 3 дня у него на коже туловища и конечностей появились округлые пятна, ярко-красного цвета с синюшным оттенком в центре

- а) Установите и обоснуйте диагноз.*
- б) Перечислите лекарственные препараты, вызывающие данный процесс.*
- в) Составьте план лечения.*

3. У больного после приема внутрь раствора новокаина для снятия желудочных болей появились слабость, головная боль, повысилась температура тела до 38,5°, во время которой на коже туловища, а затем по всему кожному покрову, появилась распространенная пятнисто-уртикарная, папулезная сыпь.

- а) Установите диагноз.*
- б) Назначьте лечение.*

4. У работника гальванического цеха через два месяца работы на кистях появились зуд, гиперемия, папулезные высыпания, везикулы и серозные колодцы. Аналогичные явления имеют место еще у двух рабочих цеха.

- а) Установите диагноз.*
- б) Назначьте лечение.*

## Ответы к клиническим задачам

1. Профессиональная экзема. Этиологический фактор, симметричность высыпаний.
2. Токсикодермия. Сульфаниламиды. Отмена препарата, антигистаминные, гипосенсибилизирующие средства, энтеросорбенты, топические ГКС.
3. Токсикодермия. Сульфаниламиды. Отмена препарата, антигистаминные, гипосенсибилизирующие средства, энтеросорбенты, топические ГКС.
4. Профессиональная экзема. Этиологический фактор, симметричность высыпаний.

### Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения, характеризующих этапы формирования компетенций, описание шкал оценивания

#### Этап: проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине

Текущая аттестация – это регулярная проверка усвоения учебного материала на протяжении семестра. Она может осуществляться в устной или письменной формах в виде опросов, рефератов, проверки домашних заданий, написания истории болезни и самостоятельной работы студентов, проведении различных работ, тестирования. В ходе текущего контроля успеваемости преподаватель устанавливает реальный уровень усвоения студентами учебной программы на данный момент времени в виде выявления областей незнания, неумения, непонимания.

Формы текущего контроля определены учебным планом и описаны в рабочей программе. По всем заданиям текущего контроля выставляется оценка в соответствии с критериями и шкалой оценивания.

#### **1. Рекомендации по оцениванию устного опроса:**

Требования к оценке:

при выставлении оценки преподаватель учитывает:

- полноту знания учебного материала по теме занятия,
- степень активности студента на занятии;
- логичность изложения материала;
- аргументированность ответа, уровень самостоятельного мышления;
- умение связывать теоретические положения с практикой, в том числе и с будущей профессиональной деятельностью.

Критерии оценки:

По результатам собеседования студенты получают количественную оценку («отлично», «хорошо», «удовлетворительно» и «неудовлетворительно»).

#### Схема оценивания устного ответа

Тип задания	Проверяемые компетенции	Критерии оценки	Оценка
Устный ответ	УК-3 ПК-1 ПК-2 ПК-5	обучающийся, обнаруживает всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала занятия, усвоивший основную	«отлично»

	ПК-6	литературу и знакомый с дополнительной литературой, рекомендованной для подготовки к занятию. А также студентам усвоившим взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявившим творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно- программногo материала.	
		обучающийся, обнаруживший полное знание учебного материала, усвоивший основную литературу, рекомендованную к занятию. А также студентам, показавшим систематический характер знаний по дисциплине и способным к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.	«хорошо»
		обучающийся, обнаруживший знание учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшего освоения дисциплины, знакомый с основной литературой, рекомендованной к занятию. А также студентам, допустившим погрешности, но обладающим необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.	«удовлетворительно»
		обучающимся, обнаружившему существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допустившему принципиальные ошибки при ответе на вопросы.	«неудовлетворительно»

**Вывод:**

Устный опрос по данной теме позволяет оценить сформированность части следующей компетенции: УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6

**2. Рекомендации по оцениванию самостоятельной работы:**

Требования к оцениванию:

преподаватель учитывает:

- полноту знания учебного материала по теме занятия,
- логичность изложения материала;
- умение связывать теоретические положения с практикой, в том числе и с будущей профессиональной деятельностью.

Критерии оценки:

По результатам собеседования студенты получают «зачтено», «не зачтено».

**Схема оценивания правильности выполнения самостоятельной работы (оценивается по двухбалльной шкале с оценками):**

Тип задания	Проверяемые компетенции	Критерии оценки	Оценка
Самостоятельная работа и отчет к ней	УК-3 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	в процессе защиты обучающийся демонстрирует понимание рассматриваемой проблемы, эрудицию, аналитические способности. Результаты оцениваются по следующим критериям: полнота выполнения задания; точность и развернутость ответов студента на вопросы преподавателя в ходе защиты самостоятельной работы.	Зачтено
		в процессе защиты обучающийся демонстрирует фрагментарный, разрозненный характер знаний материала, допускает грубые ошибки в формулировках основных понятий и не способен использовать полученные знания при решении практических задач.	Не зачтено

#### **Рекомендации по оцениванию рефератов**

Написание реферата предполагает глубокое изучение обозначенной проблемы.

##### *Критерии оценки*

Оценка «отлично» – выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

Оценка «хорошо» – основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочеты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объем реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

Оценка «удовлетворительно» – имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности, тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.

Оценка «неудовлетворительно» – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

#### **Вывод:**

Выполнение данного задания позволяет оценить сформированность следующих компетенций (части компетенций): УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6



### **3. Рекомендации по оцениванию ситуационных задач:**

Схема оценивания правильности решения ситуационных задач

Тип задания	Проверяемые компетенции	Критерии оценки	Оценка
Решение ситуационных задач	УК-3 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	обучающийся свободно, с глубоким знанием материала правильно и полно решил ситуационную задачу. В логическом рассуждении и решении нет ошибок, задача решена рациональным способом. Получен правильный ответ. Ясно описан способ решения.	«отлично»
		если обучающийся достаточно убедительно, с незначительными ошибками в теоретической подготовке и достаточно освоенными умениями по существу правильно ответил на вопросы или допустил небольшие погрешности в ответе при этом в логическом рассуждении и решении нет существенных ошибок;	«хорошо»
		обучающийся недостаточно уверенно, с существенными ошибками в теоретической подготовке и плохо освоенными умениями ответил на вопросы ситуационной задачи; с затруднениями, но все же сможет при необходимости решить подобную ситуационную задачу на практике;	«удовлетворительно»
		обучающийся имеет очень слабое представление о предмете и допустил существенные ошибки в ответе на большинство вопросов ситуационной задачи, неверно отвечал на дополнительно заданные ему вопросы, не может справиться с решением подобной задачи на практике.	«неудовлетворительно»

#### **Вывод:**

Выполнение данного задания позволяет оценить сформированность следующих компетенций (части компетенций): УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6

## 1. Этап: проведение промежуточной аттестации по дисциплине (зачет)

### Методические рекомендации по подготовке к зачету

Для успешной сдачи зачета ординатору необходимо выполнить несколько требований:

- регулярно посещать аудиторские занятия по дисциплине; пропуск занятий не допускается без уважительной причины;
- в случае пропуска занятия ординатор должен быть готов ответить на зачете на вопросы преподавателя, взятые из пропущенной темы;
- готовясь к очередному занятию по дисциплине, ординатор должен прочитать соответствующие разделы в учебниках, учебных пособиях, монографиях и пр., рекомендованных преподавателем в программе дисциплины, и быть готовым продемонстрировать свои знания на паре; каждое участие ординатора в обсуждении материала на практических занятиях отмечается преподавателем и учитывается при ответе на зачете;
- в случае если ординатор не освоил необходимый материал или что-то не понял, он должен подойти к преподавателю в часы консультаций и прояснить материал.

### Формирование оценки по дисциплине

Итоговая оценка (зачет) по дисциплине «Профпатология» формируется на основе критериев текущей и промежуточной аттестации (устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач).

Для зачета	
80-100 баллов	<i>Зачтено</i>
0-79 баллов	<i>Не зачтено</i>

Итоговая оценка по дисциплине, выставляемая по 100-балльной шкале, будет складываться из оценки за выполнение практической работы и посещаемости лекционных и практических занятий.

Для сдачи зачета будут учитываться следующие критерии:

Вид аттестации	Удельный вес оценки
1. Посещаемость (лекций, практических занятий)	10%
2. Работа на практических занятиях	20%
3. Выполнение самостоятельной работы	10%
4. Тест по 8 темам	20%
5. Устный опрос	20%
6. Решение ситуационных задач	20%

Описываются методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций для этапа – проведение промежуточной аттестации по дисциплине

### 2.1 Список вопросов к промежуточной аттестации – экзамен

1. Дайте определение профессиональному заболеванию кожи.
2. Этиопатогенез профзаболеваний. Классификация.
3. Классификация химических веществ в зависимости от характера действия

- на кожу.
4. Назовите профессиональные приметы.
  5. Назовите критерии, свидетельствующие о профдерматозе, которые можно выявить при сборе анамнеза.
  6. Какие клинические признаки характерны для проявлений профдерматозов?
  7. Освоение методики обследования больного на выявление профессионального дерматоза
  8. Тестирование и учет результатов капельной пробы.
  9. Постановка компрессного теста.
  10. Внутрикожные тесты.
  11. Скарификационные тесты.
  12. Люминисцентная диагностика загрязнений кожи углеводородами.
  13. Заполнение извещения о профзаболевании (форма 163А).
  14. Заполнение акта расследования профзаболевания (форма 164Б).
  15. Выписывание защитных мазей.

**Вывод:**

Устный опрос по данной теме позволяет оценить сформированность части следующей компетенции: УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6

**2.2 Список тестовых заданий**

1. Под воздействием облигатного раздражителя возникает:
  - а) простой дерматит
  - б) искусственный дерматит
  - в) контактный дерматит
  - г) искусственный дерматит
  - д) все определения правильны
2. К формам дерматитов, возникшим от воздействия физических механических факторов, относятся все, кроме:
  - а) потертости
  - б) «знаков тока»
  - в) омозолелости
  - г) опрелости
  - д) пеленочного дерматита
3. В клинической картине аллергического дерматита отмечаются признаки, характерные для:
  - а) экземы
  - б) псориаза
  - в) туберкулёза кожи
  - г) чесотки
  - д) всего перечисленного
4. Для лечения простого контактного дерматита необходимы:
  - а) дезинтоксикационная терапия
  - б) глюкокортикостероидная терапия внутрь
  - в) устранение причины и местная терапия
  - г) строгая гипоаллергенная диета
  - д) назначение гепатопротекторов
5. Наружное лечение при мокнущем аллергическом дерматите заключается в назначении:
  - а) 2% салициловой мази
  - б) взбалтываемой взвести
  - в) 20% ихтиоловой мази

- г) двухслойной повязки с синафланом
  - д) спиртового раствора бриллиантовой зелени
6. Токсикодермия возникает под действием раздражителя, проникающего:
- а) через дыхательные пути
  - б) через пищеварительный тракт
  - в) инъекционно
  - г) все положения верны
7. В клинической картине токсикодермий встречаются:
- а) эритемы и волдыри
  - б) папулы и везикулы
  - в) эрозии и корки
  - г) пузыри
  - д) все ответы верные
8. Примером фиксированной токсикодермии является:
- а) сульфаниламидная эритема
  - б) синдром Лайелла
  - в) синдром Стивенса-Джонсона
  - г) йододерма
  - д) бромодерма
9. При токсикоэпидермальном некролизе Лайелла в комплекс общего лечения обязательно включены:
- а) фурокумариновые препараты
  - б) фунгицидные препараты
  - в) глюкокортикостероидные препараты
  - г) противомаларийные препараты
  - д) противовирусные препараты
10. В наружной терапии токсикоэпидермального некролиза целесообразно применение:
- а) аэрозоли «Полькортолон»
  - б) взбалтываемой взвеси
  - в) 2% салициловой мази
  - г) аэрозоли «Спрегаль»
  - д) аэрозоли А-ПАР
11. Разновидностями истинной экземы являются все перечисленные, кроме:
- а) пруригинозной
  - б) дисгидротической
  - в) интертригинозной
  - г) роговой
  - д) потрескавшейся
12. Сикозиформная экзема локализуется на коже:
- а) нижней трети голеней
  - б) в области бороды и усов
  - в) межлопаточной области
  - г) стоп
  - д) тыльной поверхности кистей
13. При остром течении экземы патогистологическая картина в эпидермисе представлена:
- а) гранулёмом
  - б) гиперкератозом
  - в) спонгиозом
  - г) акантозом
  - д) акантолизом
14. При микробной экземе обязательным является включение в комплекс общей терапии:
- а) антибиотиков

- б) ацикловира
  - в) гризеофульвина
  - г) пентоксифиллина
  - д) делагила
15. Для местного лечения детской экземы с 6-ти месячного возраста применяются:
- а) синафлан
  - б) флюцинар
  - в) преднизолон
  - г) адвантан, элоком, локоид
  - д) Белодерм
16. Детям с 3-месячного возраста для лечения детской экземы назначается:
- а) элидел (пимекролимус)
  - б) фторокорт
  - в) адвантан
  - г) целестодерм
  - д) преднизолон
17. Местная терапия микотической экземы после стихания островоспалительного процесса предусматривает назначение:
- а) крема клотримазол
  - б) преднизолоновой мази
  - в) тетрациклиновой мази
  - г) мази целестодерм
  - д) 20% мази бензилбензоата
18. Характерными местами себорейной экземы являются все, кроме:
- а) волосистой части головы
  - б) ушных раковин
  - в) нососщечных складок
  - г) передней поверхности голеней
  - д) межлопаточной области
19. Разновидностями микробной экземы являются все, кроме:
- а) варикозной
  - б) паратравматической
  - в) сикозиформной
  - г) нумулярной
  - д) себорейной
20. В этиопатогенезе экземы имеют значение следующие факторы:
- а) эндокринно-метаболические нарушения
  - б) инфекционно-аллергическая зависимость
  - в) психоэмоциональное перенапряжение
  - г) иммунная недостаточность
  - д) все перечисленное
21. При остром мокнущем экзematозном процессе целесообразным является назначение
- а) влажно-высыхающих повязок
  - б) 20% ихтиоловой мази
  - в) взбалтываемой взвеси
  - г) мази Синафлан
  - д) тетрациклиновой мази
22. Детская экзема отличается:
- а) выраженностью экссудативного компонента в очагах поражения
  - б) поражением волосистой части головы
  - в) избирательным поражением ладоней и подошв
  - г) отсутствием экссудативного компонента в очагах поражения

- д) ничего из перечисленного не характерно
23. В развитии детской экземы играют роль
- а) конституционная предрасположенность
  - б) ферментопатии (приобретенные и врожденные)
  - в) патологии органов желудочно-кишечного тракта
  - г) глистная инвазия, лямблиоз
  - д) все перечисленное
24. При детской экземе исключить из рациона питания детей
- а) манную кашу
  - б) свекольный и морковный соки
  - в) citrusовые
  - г) коровье молоко
  - д) все перечисленные продукты
25. В питании ребенка с экземой картофель
- а) жарим
  - б) тушим
  - в) вымачиваем и отвариваем
  - г) способ приготовления не имеет значения
  - д) не применяется
26. Возможна трансформация детской экземы
- а) в красный плоский лишай
  - б) в атопический дерматит
  - в) в псориаз
  - г) в ихтиоз
  - д) в истинную пузырчатку
27. Себорейная экзема у детей наиболее часто возникает на:
- а) 2-3-й неделе жизни
  - б) 2-3 месяце
  - в) в 4-5 месяцев
  - г) в 6-12 месяцев
  - д) 1-2-ом году жизни
28. Для экземы характерным является
- а) мономорфизм элементов
  - б) эволюционный полиморфизм
  - в) наличие только вторичных элементов
  - г) отсутствие вторичных элементов
  - д) ничего из перечисленного
29. Себорейная экзема локализуется
- а) на коже лица
  - б) на коже верхнего плечевого пояса
  - в) в межлопаточной области
  - г) на коже груди
  - д) характерна вся перечисленная локализация
30. В течении экземы выделяют стадии:
- а) эритематозную
  - б) папуловезикулёзную
  - в) мокнущую
  - г) корковую
  - д) все стадии имеют место
31. Первичными элементами при экземе являются:
- а) пятно
  - б) серопапула

- в) везикула
- г) все перечисленные
- д) ничего из перечисленного

### Эталоны правильных ответов

1. д	11. в	21. а
2. б	12. б	22. а
3. а	13. в	23. д
4. в	14. а	24. д
5. г	15. г	25. в
6. г	16. а	26. б
7. д	17. а	27. а
8. а	18. г	28. б
9. в	19. д	29. д
10. а	20. д	30. д
		31. г

### Рекомендации по оцениванию результатов тестирования ординатора

#### *Критерии оценки результатов тестирования*

Оценка (стандартная)	Оценка (тестовые нормы)
Отлично	80 – 100%
Хорошо	70 – 79%
Удовлетворительно	60 – 69%
Неудовлетворительно	Менее 60%

#### **Вывод:**

Выполнение данного задания позволяет оценить сформированность следующих компетенций (части компетенций): УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6

### 2.3 Список ситуационных задач

1. К дерматовенерологу обратился пациент, работающий автослесарем, у которого после контакта с горючесмазочными материалами на коже кистей и предплечий появились эритема, отек, пузыри, сопровождаемые жжением и болью.

- а) Установите диагноз и назначить лечение.
- б) Проведите дифференциальный диагноз с истинной экземой.

2. К дерматовенерологу обратился студент, который по поводу гриппа принимал сульфаниламидные препараты. Спустя 3 дня у него на коже туловища и конечностей появились округлые пятна, ярко-красного цвета с синюшным оттенком в центре

- а) Установите и обоснуйте диагноз.
- б) Перечислите лекарственные препараты, вызывающие данный процесс.
- в) Составьте план лечения.

3. У больного после приема внутрь раствора новокаина для снятия желудочных болей появились слабость, головная боль, повысилась температура тела до 38,5°, во время которой на коже туловища, а затем по всему кожному покрову, появилась распространенная пятнисто-уртикарная, папулезная сыпь.

- а) Установите диагноз.

б) Назначьте лечение.

4. У работника гальванического цеха через два месяца работы на кистях появились зуд, гиперемия, папулезные высыпания, везикулы и серозные колодцы. Аналогичные явления имеют место еще у двух рабочих цеха.

а) Установите диагноз.

б) Назначьте лечение.

### Ответы к клиническим задачам

5. Профессиональная экзема. Этиологический фактор, симметричность высыпаний.
6. Токсикодермия. Сульфаниламиды. Отмена препарата, антигистаминные, гипосенсибилизирующие средства, энтеросорбенты, топические ГКС.
7. Токсикодермия. Сульфаниламиды. Отмена препарата, антигистаминные, гипосенсибилизирующие средства, энтеросорбенты, топические ГКС.
8. Профессиональная экзема. Этиологический фактор, симметричность высыпаний.

### Рекомендации по оцениванию результатов решения задач

Процент от максимального количества баллов	Правильность (ошибочность) решения
100	Полное верное решение. В логическом рассуждении и решении нет ошибок, задача решена рациональным способом. Получен правильный ответ. Ясно описан способ решения.
81-100	Верное решение, но имеются небольшие недочеты, в целом не влияющие на решение, такие как небольшие логические пропуски, не связанные с основной идеей решения. Решение оформлено не вполне аккуратно, но это не мешает пониманию решения.
66-80	Решение в целом верное. В логическом рассуждении и решении нет существенных ошибок, но задача решена неоптимальным способом или допущено не более двух незначительных ошибок. В работе присутствуют арифметическая ошибка, механическая ошибка или описка при переписывании выкладок или ответа, не исказившие содержание ответа.
46-65	В логическом рассуждении и решении нет ошибок, но допущена существенная ошибка в расчетах. При объяснении сложного явления указаны не все существенные факторы.
31-45	Имеются существенные ошибки в логическом рассуждении и в решении. Рассчитанное значение искомой величины искажает содержание ответа. Доказаны вспомогательные утверждения, помогающие в решении задачи.
0-30	Рассмотрены отдельные случаи при отсутствии решения. Отсутствует окончательный численный ответ (если он предусмотрен в задаче). Правильный ответ угадан, а выстроенное под него решение - безосновательно.
0	Решение неверное или отсутствует



*Критерии оценки результатов решения задач*

Оценка (стандартная)	Оценка (тестовые нормы)
Отлично	80 – 100%
Хорошо	66 – 80%
Удовлетворительно	46 – 65%
Неудовлетворительно	Менее 46%

**Вывод:**

Выполнение данного задания позволяет оценить сформированность следующих компетенций (части компетенций): УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6