

УТВЕРЖДАЮ  
Проректор по УМР

16 июня 2022 г., протокол УС №6

## Косметология

### рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой **Многопрофильной клинической подготовки**  
Учебный план о310832-Дерматовен-22-1.plx  
Специальность: Дерматовенерология

Форма обучения **очная**

Общая трудоемкость **2 ЗЕТ**

Часов по учебному плану 72  
в том числе:  
аудиторные занятия 32  
самостоятельная работа 40

Виды контроля в семестрах:  
зачеты 1

#### Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семестр на курсе>)	1 (1.1)			
	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):

*к.м.н., доцент, Ефанова Елена Николаевна; преподаватель, Васильева Екатерина Александровна*

Рабочая программа дисциплины

**Косметология**

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 25.08.2014 г. № 1074)

составлена на основании учебного плана:

Специальность: Дерматовенерология

утвержденного учебно-методическим советом вуза от 16.06.2022 протокол № 6.

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры

**Многопрофильной клинической подготовки**

Протокол №16 от 16.05.2022 г.

Зав. кафедрой д.м.н., профессор Климова Наталья Валерьевна

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ	
1.1	Цель освоения дисциплины «Косметология» по специальности 31.08.32 Дерматовенерология: дать систему представлений и знаний о современном состоянии косметологии, 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 заболеваниях, и вызванных ими осложнений, лепре, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-
1.2	
1.3	Задачи программы дисциплины «Косметология»: 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
1.5	- формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных
1.6	
1.7	
1.8	

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	Дисциплина «Косметология» находится в логической и содержательно-методической взаимосвязи с другими дисциплинами, такими как: «Химия», «Биохимия», «Биология», «Анатомия», «Топографическая анатомия и оперативная хирургия», «Гистология, эмбриология, цитология», «Патологическая анатомия», «Патологическая физиология», «Клиническая патологическая физиология» и др.
2.1.2	Дерматовенерология
2.1.3	Социально-психологические основы профессиональной деятельности
2.1.4	Педагогика
2.1.5	Патология
2.1.6	Дерматовенерология
2.1.7	Социально-психологические основы профессиональной деятельности
2.1.8	Педагогика
2.1.9	Патология
<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
2.2.5	Серологическая диагностика
2.2.6	Физиотерапия
2.2.7	Физиотерапия (адаптационная программа)
2.2.8	Элективные дисциплины
2.2.9	Государственная итоговая аттестация
2.2.10	Подготовка и сдача государственного экзамена
2.2.11	Клиническая фармакология
2.2.12	Медицина чрезвычайных ситуаций
2.2.13	Общественное здоровье и здравоохранение
2.2.14	Производственная (клиническая) практика
2.2.15	Физиотерапия
2.2.16	Физиотерапия (адаптационная программа)
2.2.17	Подготовка и сдача государственного экзамена

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

<b>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</b>	
<b>Знать:</b>	
Уровень 1	-
<b>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</b>	
<b>Знать:</b>	
Уровень 1	-
<b>Владеть:</b>	
Уровень 1	
<b>ПК-2: готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения</b>	
<b>Знать:</b>	
Уровень 2	-
<b>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</b>	
<b>Знать:</b>	
Уровень 1	-
<b>ПК-6: готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями</b>	
<b>Знать:</b>	
Уровень 1	-

**В результате освоения дисциплины обучающийся должен**

<b>3.1</b>	<b>Знать:</b>
3.1.1	Конституцию Российской Федерации, законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских
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	МКБ
3.1.9	Клинические проявления дерматозов, злокачественных и доброкачественных новообразований кожи, поражений суставов, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры
3.1.10	Медицинские показания и противопоказания к назначению местного и (или) системного лечения, физиотерапевтического лечения
3.1.11	Методы физиотерапевтического лечения дерматозов
3.1.12	Медицинские показания к оказанию медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара
3.1.13	Меры профилактики дерматозов, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры
3.1.14	Средства и методы медицинской реабилитации, показания и противопоказания к санаторно-курортному
3.1.15	Основы лечебного питания пациентов, страдающих дерматозами, новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой



<b>3.2</b>	<b>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	Проводить дифференциальную диагностику доброкачественных и злокачественных новообразований
3.2.9	Проводить дифференциальную диагностику болезней кожи с клиническими проявлениями сифилиса
3.2.10	Проводить необходимые лечебные процедуры, в том числе электрокоагуляцию, криодеструкцию, лазерную деструкцию ткани кожи, механическое удаление доброкачественных новообразований на коже, внутримышечное, внутрикожное введение лекарственных препаратов, инъекционное введение лекарственных препаратов в очаг поражения кожи
3.2.11	Определять медицинские показания для направления пациента к врачам-специалистам, для проведения медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в специализированных медицинских
<b>3.3</b>	<b>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
3.3.8	Направление пациента на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом
3.3.9	Направление пациента на консультации к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом
3.3.10	Проведение лечебных процедур и манипуляций в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
3.3.11	Назначение и выписывание лекарственных препаратов, в том числе экстреморальных, медицинских изделий и лечебного питания пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
3.3.12	Направление пациента на медицинскую реабилитацию, санаторно-курортное лечение в специализированные медицинские организации (структурные подразделения) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
3.3.13	Профилактическое консультирование пациента, направленное на предупреждение развития рецидивов заболевания
3.3.14	Оформление заключений с рекомендациями для пациента по уходу за кожей и ее придатками

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

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетенции	Литература	Примечание
	Раздел 1. Косметология					

1.1	Определение понятия «медицинская косметология» Косметология как средство межчеловеческого общения /Лек/	1	1	УК-3 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л2.8 Л2.9 Л2.10 Э1 Э2 Э3	устный опрос
1.2	Определение понятия «медицинская косметология» Косметология как средство межчеловеческого общения. Краткий исторический обзор развития косметики и косметологии /Пр/	1	4	УК-3 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.9 Л2.8 Л2.10 Л2.7 Э1 Э2 Э3	решение тестовых заданий
1.3	Определение понятия «медицинская косметология» Косметология как средство межчеловеческого общения. Краткий исторический обзор развития косметики и косметологии /Ср/	1	4	УК-3 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.9 Л2.8 Л2.10 Л2.7 Э1 Э2 Э3	отчет по самостоятельной работе (реферат, презентация)
1.4	Физиология, биохимия и микрофлора кожи. Меланогенез. Гидратация кожи. Водно-жировая мантия кожи, ее состав. Биохимия липидов эпидермиса. Проницаемость кожи. Функции кожи /Пр/	1	4	УК-3 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.9 Л2.8 Л2.10 Л2.7 Э1 Э2 Э3	решение тестовых заданий
1.5	Физиология, биохимия и микрофлора кожи. Меланогенез. Гидратация кожи. Водно-жировая мантия кожи, ее состав. Биохимия липидов эпидермиса. Проницаемость кожи. Функции кожи /Ср/	1	6	УК-3 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.9 Л2.8 Л2.10 Л2.7 Э1 Э2 Э3	отчет по самостоятельной работе (реферат, презентация)
1.6	Основные этапы повседневного косметического ухода за кожей лица: очищение, тонизирование,увлажнение, питание, защита и регенерация. Применение готовых косметических средств и средств «домашней косметики» на каждом этапе ухода. /Лек/	1	1	УК-3 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.9 Л2.8 Л2.10 Л2.7 Э1 Э2 Э3	устный опрос
1.7	Основные этапы повседневного косметического ухода за кожей лица:очищение, тонизирование, увлажнение, питание, защита и регенерация. При-менение готовых косметических средств и средств «домашней косметики» на каждом этапе ухода. /Пр/	1	4		Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.9 Л2.8 Л2.10 Л2.7 Э1 Э2 Э3	решение тестовых заданий
1.8	Основные этапы повседневного косметического ухода за кожей лица:очищение, тонизирование, увлажнение, питание, защита и регенерация. При-менение готовых косметических средств и средств «домашней косметики» на каждом этапе ухода. /Ср/	1	6	УК-3 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.9 Л2.8 Л2.10 Л2.7 Э1 Э2 Э3	отчет по самостоятельной работе (реферат, презентация)

1.9	Старение кожи. Влияние старческих изменений внешнего облика на психоэмоциональную сферу человека. Анатомо-физиологическая характеристика тканей лица и шеи в процессе старения. /Лек/	1	1	УК-3 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.9 Л2.8 Л2.10 Л2.7 Э1 Э2 Э3	устный опрос
1.10	Старение кожи. Влияние старческих изменений внешнего облика на психоэмоциональную сферу человека. Анатомо-физиологическая характеристика тканей лица и шеи в процессе старения. /Пр/	1	4	УК-3 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.9 Л2.8 Л2.10 Л2.7 Э1 Э2 Э3	решение тестовых заданий
1.11	Старение кожи. Влияние старческих изменений внешнего облика на психоэмоциональную сферу человека. Анатомо-физиологическая характеристика тканей лица и шеи в процессе старения. /Ср/	1	6	УК-3 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.9 Л2.8 Л2.10 Л2.7 Э1 Э2 Э3	отчет по самостоятельной работе (реферат, презентация)
1.12	Пилинг. Методы глубокого шелушения кожи (эксфолиации) в современной косметологии. /Лек/	1	1	УК-3 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.9 Л2.8 Л2.10 Л2.7 Э1 Э2 Э3	устный опрос
1.13	Мануальная чистка лица. Методики проведения. Показания и противопоказания. Инструментарий и препараты, необходимые для проведения процедуры. Стерилизация инструментов. /Пр/	1	4	УК-3 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.9 Л2.8 Л2.10 Л2.7 Э1 Э2 Э3	решение тестовых заданий
1.14	Мануальная чистка лица. Методики проведения. Показания и противопоказания. Инструментарий и препараты, необходимые для проведения процедуры. Стерилизация инструментов. /Ср/	1	6	УК-3 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.9 Л2.8 Л2.10 Л2.7 Э1 Э2 Э3	отчет по самостоятельной работе (реферат, презентация)
1.15	Косметический массаж лица. Основные массажные линии. Техника проведения. Практические занятия. /Пр/	1	4	УК-3 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.9 Л2.8 Л2.10 Л2.7 Э1 Э2 Э3	решение тестовых заданий
1.16	Косметический массаж лица. Основные массажные линии. Техника проведения. Практические занятия. /Ср/	1	6	УК-3 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.9 Л2.8 Л2.10 Л2.7 Э1 Э2 Э3	отчет по самостоятельной работе (реферат, презентация)
1.17	Пилинг. Методы глубокого шелушения кожи (эксфолиации) в современной косметологии. Свойства АНА. /Пр/	1	4	УК-3 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.9 Л2.8 Л2.10 Л2.7 Э1 Э2 Э3	решение тестовых заданий



1.18	Пилинг. Методы глубокого шелушения кожи (эксфолиации) в современной косметологии. Свойства АНА. /Ср/	1	6	УК-3 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.9 Л2.8 Л2.10 Л2.7 Э1 Э2 Э3	отчет по самостоятельной работе (реферат, презентация)
1.19	Промежуточный контроль /Зачёт/	1	0	УК-3 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.9 Л2.8 Л2.10 Л2.7 Э1 Э2 Э3	устный опрос, тестовый контроль

## 5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

### 5.1. Контрольные вопросы и задания

Представлены отдельным документом

### 5.2. Темы письменных работ

Представлены отдельным документом

### 5.3. Фонд оценочных средств

Представлены отдельным документом

## 6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

### 6.1. Рекомендуемая литература

#### 6.1.1. Основная литература

	Авторы,	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л1.1	Чеботарев В. В., Асхаков М. С.	Дерматовенерология: учебник для студентов образовательных учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям 31.05.01 "Лечебное дело", 31.05.02 "Педиатрия", 32.05.01 "Медико- профилактическое	Москва: Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа", 2020	1
Л1.2	Чеботарев В.В., Асхаков М.С.	Дерматовенерология: учебник	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020, <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455968.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455968.html</a>	2

#### 6.1.2. Дополнительная литература

	Авторы,	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л2.1	Акимов В. Г., Скрипкин Ю. К., Бугов Ю. С., Иванов О. Л.	Дерматовенерология: национальное руководство	Москва: Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа", 2014	3
Л2.2	Владимиров В. В.	Кожные и венерические болезни: атлас	Москва: Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа", 2016	1
Л2.3	Червонная Л. В.	Пигментные опухоли кожи: [монография]	Москва: Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа", 2014	2
Л2.4	Альбанова В. И., Забненкова О. В.	L70. Угри: учебное пособие для врачей	Москва: Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа", 2014	2

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л2.5	Сорокина В. К., Сорокина Л. Н.	Косметология: Пособие для врачей	Санкт-Петербург: Фолиант, 2014, <a href="http://www.iprbookshop.ru/60920.html">http://www.iprbookshop.ru/60920.html</a>	1
Л2.6	Владимиров В.В.	Кожные и венерические болезни. Атлас: учебное пособие	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016, <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435465.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435465.html</a>	2
Л2.7	Сорокина, В. К., Сорокина, Л. Н.	Косметология: пособие для врачей	Санкт-Петербург: Фолиант, 2014, <a href="https://www.iprbookshop.ru/60920.html">https://www.iprbookshop.ru/60920.html</a>	1
Л2.8	Кашутин С. Л., Гильмугдинова Я. В.	Дерматокосметология	Архангельск: СГМУ, 2015, <a href="https://e.lanbook.com/book/185516">https://e.lanbook.com/book/185516</a>	1
Л2.9		Дерматовенерология. Косметология	, 2015, <a href="https://www.iprbookshop.ru/36229.html">https://www.iprbookshop.ru/36229.html</a>	1
Л2.10	А.Н. Платонова, А.Л. Бакулев, С.Р. Утц	Дерматовенерология. Атлас: учебное наглядное пособие	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017, <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440858.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440858.html</a>	2

#### 6.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"

Э1	Вестник дерматологии и венерологии
Э2	Российский журнал кожных и венерических болезней
Э3	Клиническая дерматология и венерология
<b>6.3.1 Перечень программного обеспечения</b>	
6.3.1.1	Пакет прикладных программ Microsoft Office. Операционная система Windows.
<b>6.3.2 Перечень информационных справочных систем</b>	
6.3.2.1	«Гарант», «Консультант плюс», «Консультант-регион»

#### 7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

7.1	Занятия с врачами клиническими ординаторами проводятся учебных аудиториях лекционного типа, занятий семинарского типа (практических занятий), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации.
7.2	Классы оснащены стационарным компьютером, сканером, принтером, набором слайдов, набором видеофильмов и учебных фильмов DVD, библиотекой с литературой, набором плакатов.
7.3	
7.4	ДИДАКТИЧЕСКИЙ МАТЕРИАЛ
7.5	
7.6	Лекции-презентации (ЛП)
7.7	1. Определение понятия «медицинская косметология» Косметология как средство межчеловеческого
7.8	2. Основные этапы повседневного косметического ухода за кожей лица: очищение, тонизирование, увлажнение, питание, защита и регенерация. Применение готовых косметических средств и средств «домашней косметики» на каждом этапе ухода
7.9	3. Старение кожи. Влияние старческих изменений внешнего облика на психоэмоциональную сферу человека. Анатомо-физиологическая характеристика тканей лица и шеи в процессе старения
7.10	4. Пилинг. Методы глубокого шелушения кожи (эксфолиации) в современной косметологии
7.11	
7.12	Таблицы (Т)



7.14	2. Патоморфологические изменения в коже
7.15	3. Препараты для наружного применения
7.16	4. Гиперкератоз
7.17	5. Локализация дерматозов
7.18	6. Клетки эпидермиса
7.19	7. Нервные окончания в коже
7.20	
7.21	Методические разработки (МР)
7.22	1. Дерматология
7.23	2. Дерматоонкология
7.24	3. Ладонно-подошвенные кератодермии
7.25	
7.26	

**Оценочные материалы для текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине**

*Косметология*

Код, направление подготовки	31.08.32 Дерматовенерология
Направленность (профиль)	Дерматовенерология
Форма обучения	Очная
Кафедра-разработчик	Многопрофильной клинической подготовки
Выпускающая кафедра	Многопрофильной клинической подготовки

Типовые задания для контрольной работы:

## 1. Этап проведение текущей аттестации:

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

1. анатомия, гистология и физиология аппарата ногтя;
2. структура волосяного фолликула и физические свойства волос;
3. классификация заболеваний ногтей;
4. основные типы дистрофии ногтей;
5. инфекционные заболевания ногтей;
6. онихии и паронихии при кожных болезнях заболеваниях внутренних органов;
7. приобретенные и наследственные онихии;
8. классификация заболеваний волос;
9. диффузная и очаговая алопеция;
10. наследственные и врожденные алопеция;
11. гипертрихоз;
12. травматические и рубцовые алопеции;
13. инфекционные, паразитарные, системные и кожные заболевания;
14. принципы терапии патологии волос и ногтей.

### 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 и презентаций

№ п/п	Косметология
1.	Покровные ткани человеческого организма
2.	Косметологические дефекты и эстетические недостатки
3.	Патогенетические закономерности формирования косметических недостатков
4.	Классификация фототипов кожи
5.	Секреция кожного сала. Факторы, определяющие ее активность
6.	Водно-липидная мантия
7.	Физиология волос в различные возрастные периоды
8.	Химический пилинг
9.	Эстетическая медицина
10.	Нормативная документация, регламентирующая деятельность врача косметолога
11.	Ботулинотерапия
12.	Аппаратная косметология
13.	Мезотерапия

### Вывод:

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

**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 ПК-6	обучающийся, обнаруживает всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала занятия, усвоивший основную 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- программно материала.	«отлично»
		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	«хорошо»

	учебной работы и профессиональной деятельности.	
	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	Не зачтено



		знания при решении практических задач.	
--	--	--	--

## 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

## **2. Этап: проведение промежуточной аттестации по дисциплине**

### **Методические рекомендации по подготовке к зачету**

Для успешной сдачи зачета ординатору необходимо выполнить несколько требований:

- регулярно посещать аудиторные 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 «Косметология» 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	30%
5. Устный опрос	30%

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 - зачет

1. анатомия, гистология и физиология аппарата ногтя;
2. структура волосяного фолликула и физические свойства волос;
3. классификация заболеваний ногтей
4. основные типы дистрофии ногтей;
5. инфекционные заболевания ногтей;
6. онихии и паронихии при кожных болезнях заболеваниях внутренних органов
7. приобретенные и наследственные онихии;
8. классификация заболеваний волос;
9. диффузная и очаговая алопеция;
10. наследственные и врожденные алопеция;
11. гипертрихоз;
12. травматические и рубцовые алопеции;
13. инфекционные, паразитарные, системные и кожные заболевания;
14. принципы терапии патологии волос и ногтей.

### 2.2 Список тестовых заданий

1. Какая функция не свойственна коже человека:
  - а) резорбция;
  - б) выделение;
  - в) терморегуляция;
  - г) мимикрия;
  - д) орган чувств;
2. Прочную связь между клетками эпидермиса обеспечивают:
  - а) коллагеновые волокна;
  - б) эластические волокна;
  - в) десмосомы и керамиды;
  - г) аргирофильные волокна;

д) сальные и потовые железы.

3. Наибольшее число волос находится в состоянии:

- а) анагена;
- б) катагена;
- в) телогена;
- г) раннего анагена;
- д) катаген и телоген.

4. Какие гормоны усиливают рост волоса на макушке волосистой части головы:

- а) эстрогены;
- б) андрогены;
- в) гормоны щитовидной железы;
- г) АКТГ;
- д) ЛГ.

5. Максимальное выпадение волос приходится на:

- а) зиму;
- б) лето;
- в) весну;
- г) осень;
- д) круглый год.

6. Чем обусловлен черный цвет комедона:

- а) экзогенным загрязнением;
- б) окислением кожного сала;
- в) эумеланином;
- г) феомеланином;
- д) другими пигментами.

7. Какие гормоны стимулируют выделение кожного сала:

- а) АКТГ;
- б) тироксин;
- в) глюкокортикоиды;
- г) тестостерон, прогестерон;
- д) верно все перечисленное.

8. Что относится к средствам, угнетающим пролиферацию фибробластов и ингибирующим синтез коллагена и гиалуроновой кислоты?

- а) пирогенал;
- б) ретиноиды;
- в) коллагеназа;
- д) глюкокортикоиды;
- г) все перечисленное.

9. Классификация рубцов по происхождению:

- а) посттравматические;
- б) послеоперационные;
- в) поствоспалительные;
- г) постожоговые;
- д) все перечисленное верно.

10. Ежедневная потеря волос с волосистой части головы у человека составляет:

- а) около 100;
- б) около 200;
- в) около 300;
- г) около 500;
- д) около 1000.

11. К основным признакам возрастных изменений тканей лица не относят:

- а) мимические морщины;
- б) статические морщины;
- в) избытки кожи;
- г) снижение тургора кожи;
- д) истончение кожи.

12. При каких состояниях противопоказана вапоризация:

- а) себорейный дерматит;
- б) купероз;
- г) угревая болезнь;
- д) пониженный тургор кожи;
- е) все перечисленное верно.

13. При каких состояниях показана вапоризация:

- а) люпоидный дерматоз;
- б) купероз;
- в) угревая болезнь;
- г) дерматомиозит;
- д) все перечисленное верно;

14. Основным компонентом роговой чешуйки является:

- а) гиалуроновая кислота;
- б) кератин;
- в) коллаген;
- г) эластин;
- д) липиды.

15. Количество слоев эпидермиса:

- а) 3;
- б) 4;
- в) 5;
- г) 6;
- д) слои не различаются.

16. Какие клетки не относят к эпидермису:

- а) эпителиоциты;
- б) меланоциты;
- в) клетки Меркеля;
- г) фибробласты;
- д) все перечисленное верно.

17. Клетки среднего рогового слоя соединены между собой:

- а) тонофилламенами;
- б) церамидами;
- в) десмосомами;
- г) эластином;
- д) гликозаминогликанами.

18. Ядра отсутствуют в:

- а) корнеоцитах;
- б) клетках шиповатого слоя;
- в) базальных эпителиоцитах;
- г) клетках Лангерганса;
- д) фибробластах.

19. Коллаген какого типа преобладает в коже взрослого человека?

- а) III;
- б) IV;
- в) VII;
- г) I;
- д) V.

20. От какого пигмента не зависит нормальный цвет кожи:

- а) меланина;
- б) гемосидерин;
- в) билирубина;
- г) каротина;
- д) оксигемоглобина;

21. Тургор кожи зависит от количества в дерме

- а) волокнистых структур;
- б) количества солевых желез;
- в) клеточных элементов;
- г) количества волосяных фолликулов;
- д) количества потовых желез.

22. С возрастом во всех слоях кожи преобладают явления:

- а) отека;
- б) атрофии;
- в) пролиферации;
- г) десквамации;
- д) синтеза.

23. Что относится к натуральным увлажняющим факторам?

- а) мочевины;

- б) эпидермальные липиды;
  - в) молочная кислота;
  - г) аминокислоты после распада филлагрина;
  - д) все перечисленное.
24. Какая кожа наиболее предрасположена к образованию морщин?
- а) сухая;
  - б) жирная;
  - в) комбинированная;
  - г) мужская;
  - д) все перечисленное верно.
25. Какие вещества удерживают воду на уровне дермы?
- а) гликозаминогликаны;
  - б) коллаген;
  - в) ретикулин;
  - г) гиалуронидаза;
  - д) все перечисленное верно.
26. Какие клетки кожи синтезируют коллаген ?
- а) базальные эпителиоциты;
  - б) клетки Лангерганса;
  - в) тучные клетки;
  - г) гистиоциты;
  - д) дермальные фибробласты.
27. Какие клетки кожи синтезируют гиалуроновую кислоту?
- а) дермальные фибробласты;
  - б) клетки Лангерганса;
  - в) тучные клетки;
  - г) гистиоциты;
  - д) базальные эпителиоциты.
28. Какие клетки кожи синтезируют эластин?
- а) базальные эпителиоциты;
  - б) клетки Лангерганса;
  - в) тучные клетки;
  - г) дермальные фибробласты;
  - д) гистиоциты.
29. Процесс обновления эпидермиса повторяется в среднем за:
- а) 10 дней;
  - б) 12 дней;
  - в) 24 дня;
  - г) 28 дней;
  - д) 45 дней.
30. Чувствительная иннервация лица осуществляется ветвями:
- а) лицевого нерва;
  - б) околоушного нерва;
  - в) тройничного нерва;
  - г) затылочного нерва;
  - д) все перечисленное верно.
31. Лицевая артерия не участвует в кровоснабжении области
- а) носа;
  - б) верхней губы;
  - в) нижней губы;
  - г) века;
  - д) височной области.
32. Поверхностная височная вена проходит
- а) под кожей;
  - б) между мышечными волокнами височной мышцы;
  - в) между поверхностной и глубокой фасциями височной мышцы;
  - г) по дну височной ямки;
  - е) все перечисленное верно.
33. Двигательная активность мимических мышц лица обусловлена иннервацией:
- а) верхней веткой тройничного нерва;
  - б) ушным нервом;
  - в) нижнеглазничным нервом;

г) ветвями лицевого нерва;

д) все перечисленное верно.

34. В мимическом движении «удивления» участвует:

а) мышца гордецов;

б) круговая мышца глаза;

в) лобное брюшко затылочно-лобной мышцы;

г) большая скуловая мышца;

д) малая скуловая мышца.

35. В образовании гингивальной улыбки участвует:

а) мышца поднимающая верхнюю губу и крыло носа;

б) круговая мышца рта;

в) большая скуловая мышца;

г) малая скуловая мышца;

д) мышца опускающая нижнюю губу.

36. Ростковой зоной ногтевых пластинок является:

а) матрикс ногтя;

б) корень ногтя;

в) тело ногтя;

г) ложе ногтя;

д) эпонихий

37. Стержень волоса состоит из следующих слоёв:

а) кутикулы, коркового и мозгового вещества;

б) мозгового вещества;

в) наружной оболочки и мозгового вещества;

г) слоя Генле, Гексле и кутикулы;

д) кортекса и медулы.

38. Эпидермальные липиды входят в состав:

а) себума;

б) рогового и блестящего слоя;

в) подкожно – жировой клетчатки;

г) шиповатого слоя;

д) элединового слоя.

39. Клетка подкожно-жировой клетчатки называется:

а) себоцит;

б) адипоцит;

в) фиброцит;

г) кератиноцит;

д) меланоцит.

40. Болевые нервные окончания находятся:

а) в ретикулярной дерме;

б) в подкожно – жировой клетчатке;

в) в папиллярной дерме;

г) распределены среди всех слоев эпидермиса;

д) в базальном слое эпидермиса.

41. Путь проникновения различных веществ и микроорганизмов через кожу:

а) межклеточный;

б) трансклеточный;

в) через потовые железы;

г) через сальные железы;

д) все перечисленное верно.

42. В дерме присутствуют все волокна, кроме:

а) коллагеновых;

б) аргирофильных;

в) эластических;

г) гиалиновых;

д) нервных.

43. Тактильные нервные окончания находятся:

а) в дерме;

б) в подкожно-жировой клетчатке;

в) в эпидермисе;

г) эпидермально – дермально;

д) во всех слоях.

44. Анатомическое образование, относящееся к коже:

- а) эпидермис;
- б) эпифиз;
- в) эпиграф;
- г) эписпадия;
- д) эпикриз.

45. Апокриновые потовые железы присутствуют везде, кроме:

- а) подмышечные впадины;
- б) ладони и подошв;
- в) молочные железы;
- г) паховые складки;
- д) волосистая часть головы.

46. Сальные железы имеют:

- а) трубчатое строение;
- б) сетчатое строение;
- в) альвеолярное строение;
- г) все перечисленное верно;
- д) все перечисленное неверно.

47. Неподвижные кости черепа все, кроме:

- а) нижняя челюсть;
- б) скуловая;
- в) височная;
- г) лобная;
- д) слезная.

48. Коллаген расщепляется:

- а) гиалуронидазой;
- б) эластазой;
- в) супероксиддисмутазой;
- г) коллагеназой;
- д) липазой.

49. Физиологические процессы, присущие только коже:

- а) образование кератина;
- б) образование меланина;
- в) образование кожного сала;
- г) образование пота;
- д) все перечисленное верно.

50. К слоям эпидермиса относится все, кроме:

- а) базального;
- б) шиповатого;
- в) сосочкового;
- г) блестящего;
- д) рогового.

51. Сальные железы располагаются по всему кожному покрову, за исключением:

- а) кожи волосистой части головы и шеи;
- б) кожи лба и носа;
- в) кожи ладоней и подошв;
- г) кожи груди и спины;
- д) кожи красной каймы губ.

52. Экриновые потовые железы отличаются от апокриновых:

- а) локализацией;
- б) типом секреции;
- в) количеством;
- г) началом функционирования;
- д) правильно все перечисленное.

53. Артериальные сосуды кожи образуют все, кроме:

- а) субгиподермальную сеть;
- б) субдермальную сеть;
- в) артериальную подсосочковую сеть;
- г) артериолы и капилляры сосочков дермы;
- д) артериолы и капилляры эпидермиса.

54. К ветвям лицевого нерва не относится:

- а) височная;

- б) скуловая;
- в) щечная;
- г) нижнечелюстная;
- д) затылочная.

55. Упругость кожи не определяется

- а) эластиновыми волокнами;
- б) мышечными волокнами;
- в) коллагеновыми волокнами;
- г) гликозаминогликанами;
- д) активностью металлопротеиназ

56. Укажите верное утверждение: Матрикс – это:

- а) подвижный сегмент черепа;
- б) межклеточное вещество;
- в) слой кожи;
- г) рецепторный аппарат;
- д) опасная зона лица.

57. Гиалуроновая кислота является составляющей всего, кроме:

- а) эпидермального липидного барьера;
- б) слюны;
- в) спинномозговой жидкости;
- г) матрикса дермы;
- д) тканей хряща.

58. Компонентами матрикса дермы являются все, кроме:

- а) кератин;
- б) коллагеновые волокна;
- в) гиалуроновая кислота;
- г) гликозаминогликаны;
- д) эластиновые волокна.

59. Коллаген по своей природе:

- а) липид;
- б) углевод;
- в) белок;
- г) гликозаминогликан;
- д) полиэфир.

60. К факторам старения кожи относят:

- а) генетические (хронологические);
- б) гормональные;
- в) связанные с воздействием окружающей среды;
- г) все перечисленное верно;
- д) все перечисленное не верно.

61. Основная функция меланоцита:

- а) притягивание и связывание воды;
- б) выработка кератина;
- в) распознавание антигенов;
- г) выработка пигмента меланина;
- д) участие в терморегуляции.

62. Выберите правильное утверждение:

- а) базальный слой эпидермиса состоит только из клеток Лангерганса;
- б) зернистый слой отличается высокой митотической активностью;
- в) ростковым слоем называют базальный слой;
- г) среди клеток блестящего слоя расположены меланоциты;
- д) клетки рогового слоя эпидермиса содержат ядра.

63. Наибольшее количество витамина Е содержит:

- а) сливочное масло;
- б) печень трески;
- в) молоко;
- г) оливковое масло;
- д) масло пшеничных и кукурузных зародышей.

64. Вапоризация показана при:

- а) себорейный дерматит;
- б) купероз;



- в) телеангиоэктазии;
  - г) пониженный тургор кожи;
  - д) жирная, пористая кожа.
65. Отсутствуют апокриновые потовые железы:
- а) в подмышечных впадинах;
  - б) в молочных железах;
  - в) на ладонях и подошвах;
  - г) в области гениталий;
  - д) на волосистой части головы.
66. Сколько стадий выделяют в клиническом развитии воспалительного процесса?
- а) 3: эксудация, альтерация, пролиферация;
  - б) 5: альтерация, пролиферация, дегенерация, агрегация, регенерация;
  - в) 4: агрегация, пролиферация, дегенерация, регенерация;
  - г) 2: альтерация, дегенерация;
  - д) нет правильного ответа.
67. Себум является секретом:
- а) потовых желез;
  - б) сальных желез;
  - в) вилочковой железы;
  - г) пейеровых бляшек;
  - д) бартолиновых желез
68. На поверхности кожи:
- а) кислая среда;
  - б) нейтральная среда;
  - в) щелочная среда;
  - г) слабокислая среда;
  - д) слабощелочная среда.
69. Гидролипидный барьер кожи обусловлен:
- а) выделениями потовых желез;
  - б) выделениями сальных желез;
  - в) себумом, потом и эпидермальными липидами;
  - г) толщиной рогового слоя;
  - д) толщиной дермы.
70. Время полного обновления волоса составляет:
- а) 10 дней;
  - б) 160–180 дней;
  - в) 200–250 дней;
  - г) 500–600 дней;
  - д) свыше 30 дней.
71. Запах, появляющийся при потоотделении определяется:
- а) составом секрета потовых желез;
  - б) метаболитами бактерий, разлагающих составляющие секрета потовых желез;
  - в) особенностями питания пациента;
  - г) полом пациента;
  - д) все перечисленное верно.
72. Холодовые рецепторы иннервируют:
- а) эпидермис;
  - б) мышечные структуры кожи;
  - в) дерму;
  - г) подкожно – жировую клетчатку;
  - д) связочный аппарат.
73. Меланиновый пигмент синтезируется:
- а) кератиноцитами;
  - б) меланоцитами;
  - в) клетками Меркеля;
  - г) клетками Гренштейна;
  - д) фибробластами.
74. Деление клеток происходит:
- а) в роговом слое;
  - б) в базальном слое;
  - в) в шиповатом слое;
  - г) в зернистом слое;

д) в блестящем слое.

75. Процесс десквамации это:

- а) естественное отшелушивание клеток эпидермиса в слое Ранвье;
- б) разделение клеток по различному состоянию;
- в) деление клеток;
- г) механическое удаление роговых чешуек;
- д) пилинг TSA.

76. Причиной гиперкератоза кожи не является:

- а) гиперфункция сальной железы;
- б) облучение УФ;
- в) гипофункция сальной железы;
- г) низкая скорость десквамации клеток;
- д) наследственность.

77. По типам кожи выделяют:

- а) сухую;
- б) комбинированную;
- в) чувствительную;
- г) жирную;
- д) все перечисленное.

78. Какая кожа склонна к раннему появлению морщин:

- а) I фототип;
- б) жирная;
- в) смешанная;
- г) IV фототип
- д) сухая

79. Для сухой коже характерно:

- а) слабая пористость;
- б) раздражение и шелушение;
- в) появление сосудистой сеточки;
- г) наличие акне;
- д) преждевременное старение.

80. Жирная кожа характеризуется:

- а) наличием комедонов;
- б) широкими порами;
- в) гиперкератозом фолликулов;
- г) себорей;
- д) все перечисленное.

81. Гиперкератоз – это:

- а) утолщение рогового слоя;
- б) нарушение связи между клетками шиповатого слоя;
- в) острый отек сосочков дермы;
- г) утолщение шиповатого слоя;
- д) очаги шелушения кожи.

82. В каком возрасте наблюдается наибольшая интенсивность цвета веснушек (эфелидов):

- а) 3 – 5 лет
- б) 10 – 12 лет;
- в) 15 – 17 лет;
- г) 20 – 25 лет;
- д) 30 – 35 лет.

83. Подкожно-жировая клетчатка не обеспечивает:

- а) амортизационные свойства кожи;
- б) водоотталкивающие свойства кожи;
- в) теплообменные свойства кожи;
- г) иммунологические свойства кожи;
- д) депонирующие свойства кожи.

84. Тепловых рецепторов больше всего в:

- а) эпидермисе и дерме;
- б) мышечных структурах кожи;
- в) дерме;
- г) подкожно – жировой клетчатке;
- д) связочный аппарат.

85. Выберите подвижные кости черепа:

- а) нижняя челюсть;
- б) скуловая;
- в) височная;
- г) лобная;
- д) слезная.

86. В образовании свода черепа не участвует:

- а) теменная кость;
- б) скуловая кость;
- в) лобная кость;
- г) затылочная кость;
- д) височная кость.

87. К причинам процессов старения кожи относят:

- а) генетические (хронологические);
- б) гормональные;
- в) связанные с воздействием факторов окружающей среды;
- г) иммунологические;
- д) все вышеперечисленное.

88. Эпидермис это –

- а) однослойный призматический эпителий;
- б) многослойный плоский, ороговевающий эпителий;
- в) неороговевающий многослойный эпителий;
- г) цилиндрический эпителий;
- д) переходный эпителий.

89. Выберите правильное утверждение:

- а) базальный слой эпидермиса содержит клетки Лангерганса;
- б) зернистый слой отличается высокой митотической активностью;
- в) ростковым слоем называют базальный слой;
- г) среди клеток блестящего слоя расположены меланоциты;
- д) клетки рогового слоя эпидермиса содержат ядра.

90. Процесс дифференцировки это:

- а) естественное отшелушивание клеток эпидермиса;
- б) процесс разделение клеток по различному состоянию;
- в) деление клеток;
- г) механическое удаление роговых чешуек;
- д) пилинг TSA.

91. Основная функция гистиоцита:

- а) притягивание и связывание воды;
- б) выработка кератина;
- в) распознавание антигенов;
- г) выработка пигмента меланина;
- д) участие в терморегуляции.

92. Меланин образуется из бесцветной аминокислоты:

- а) тирозина;
- б) триптофана;
- в) треонина;
- г) метионина;
- д) глутамина.

93. К придаткам кожи не относятся:

- а) волосы;
- б) ногти;
- в) сальные железы;
- г) слизистые оболочки;
- д) потовые железы.

94. Как называются неустойчивые молекулы с высокой реактивностью, приводящие к серьезным клеточным изменениям:

- а) аминокислоты;
- б) липиды;
- в) свободные радикалы;
- г) нуклеотиды;
- д) фосфолипиды.

95. Гирсутизм (волосатость) у женщин бывает вызван:

- а) поликистозом яичников;
- б) опухолями надпочечников;
- в) опухолями яичников;
- г) заболеваниями печени;
- д) всё перечисленное верно.

96. При диагностике состояния кожи не учитывают:

- а) возраста;
- б) функциональной активности сальных желез;
- в) влажности кожи;
- г) степени оволосения;
- д) кислотно-щелочного баланса желудка.

97. Диагностическая классификация кожи не включает:

- а) сухую;
- б) комбинированную;
- в) чувствительную;
- г) жирную;
- д) эластичную.

98. Какая кожа склонна к раннему появлению эфелид:

- а) I фототип;
- б) II фототип;
- в) III фототип;
- г) IV фототип;
- д) сухая.

99. Характерные признаки сухой кожи все, кроме:

- а) раннее появление морщин;
- б) акне;
- в) появление сосудистой сеточки;
- г) раздражение и шелушение;
- д) преждевременное старение.

100. Площадь кожи человека в среднем:

- а) 15000-20000 м кв;
- б) 1,5-2 м кв;
- в) 150-200 м кв;
- г) 150-200 микрон;
- д) 150-200 нанометров.

### Ответы на тесты по специальности «Косметология»:

1-г	2-в	3-а	4-а	5-г	6-б	7-г	8-г	9-д	10-а
11-а	12-б	13-в	14-б	15-в	16-г	17-б	18-а	19-г	20-б
21-а	22-б	23-г	24-а	25-а	26-д	27-а	28-г	29-г	30-в
31-д	32-а	33-г	34-в	35-а	36-а	37-а	38-б	39-б	40-г
41-а	42-г	43-д	44-а	45-б	46-в	47-а	48-г	49-д	50-в
51-в	52-д	53-д	54-д	55-б	56-б	57-а	58-а	59-в	60-г
61-г	62-в	63-д	64-д	65-в	66-а	67-б	68-г	69-в	70-б
71-д	72-а	73-б	74-б	75-а	76-в	77-д	78-д	79-г	80-д
81-а	82-в	83-г	84-а	85-а	86-б	87-д	88-б	89-в	90-б
91-в	92-а	93-г	94-в	95-д	96-д	97-д	98-а	99-б	100-б

### 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

**Схема итогового оценивания ответа при промежуточном контроле (зачет)**

**Формирование оценки по дисциплине**

Итоговая оценка (зачет) по дисциплине 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	30%
5. Устный опрос	30%

**Вывод:** В результате выполнения заданий: теоретический опрос, решение тестового контроля и ситуационных задач по предложенным темам сформированы следующие компетенции: УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6.