



Министерство здравоохранения Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Утверждено решением ученого совета
Протокол № 1 от 01.09.2023 г.

Фонд оценочных средств по дисциплине	«Дерматовенерология»
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа специалитета по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело
Квалификация	Врач по общей гигиене, по эпидемиологии
Форма обучения	Очная

Разработчик (и): кафедра Дерматовенерологии и лабораторной диагностики

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Е.Е. Жильцова	д.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Зав. кафедрой
С.А. Косорукова	к.м.н.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Доцент

Рецензент (ы):

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
О.В. Баковецкая	д-р биол. наук, проф.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	заведующий кафедрой биологии
В.А. Мартынов	д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Зав. кафедрой инфекционных болезней и фтизиатрии

Одобрено учебно-методической комиссией по специальности Медико-профилактическое дело

Протокол № 12 от 26.06.2023г.

Одобрено учебно-методическим советом.

Протокол № 10 от 27.06.2023г.

**Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)
по итогам освоения дисциплины**

1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

Примеры ситуационных задач.

<p>Задача 1 К дерматовенерологу обратилась женщина 47 лет с жалобами на зудящие высыпания по всему кожному покрову, повышение температуры тела до 38,2°C. Из анамнеза: больна 2-ой день, когда после приема таблетки ибупрофена появились зудящие высыпания по всему кожному покрову и поднялась температура тела до 38,0°C. При осмотре: на коже лица, шеи, туловища, частично – на руках и ногах - обильная, пятнистая сыпь ярко-красного цвета.</p> <ol style="list-style-type: none">1. Поставьте диагноз.2. Назовите критерии диагностики данного заболевания.3. Каковы меры профилактики данного заболевания.	<p>Ответ 1</p> <ol style="list-style-type: none">1. Токсикодермия лекарственная.2. Клиника: распространенные высыпания, повышение температуры. Данные анамнеза: предшествующий высыпаниям прием лекарственного препарата.3. Избегать приема препарата и с осторожностью применять другие средства НПВП.
<p>Задача 2 К дерматологу обратилась девушка 18 лет с высыпаниями на кистях. Из анамнеза: больна в течение 6 месяцев, когда на пальцах кистей стали появляться высыпания. Обратилась к врачу впервые. При осмотре: на пальцах кистей имеются узелки цвета обычной кожи, в количестве 5 штук, размером от 3 до 4 мм в диаметре, слегка возвышающиеся над уровнем кожи, поверхность некоторых узелков неровная, с явлениями ороговения.</p> <ol style="list-style-type: none">1. Поставьте диагноз.2. Перечислите условия заражения при данном заболевании.3. Назовите 2 метода деструктивной терапии при данном заболевании.	<p>Ответ 2</p> <ol style="list-style-type: none">1. Бородавки вульгарные.2. Наличие высыпаний у источника заражения. Наличие микротравм кожи у контактного лица.3. Криодеструкция. Диатермокоагуляция.
<p>Задача 3 На прием к дерматовенерологу обратился мужчина 36 лет с жалобами на образование на шее, болезненность, повышение температуры до 37,4°C. Из анамнеза: болен в течение 3-х дней. При осмотре: на задней поверхности шеи имеется инфильтрат размером до 2 см в диаметре, кожа над ним ярко красного цвета, в центре инфильтрата коническая пустула с гнойным содержимым.</p>	<p>Ответ 3</p> <ol style="list-style-type: none">1. Фурункул. Диагноз поставлен на основании клинической картины и данных анамнеза.2. Высыпания регрессируют с образованием рубца. В процессе регресса узла образуется язва, которая всегда заживает с образованием

<p>Отмечается умеренное увеличение (до горошины) заднешейных лимфатических узлов с обеих сторон, слегка болезненных при пальпации.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Поставьте предварительный диагноз. Обоснуйте ответ. 2. Каков регресс высыпаний при данном заболевании. Обоснуйте ответ. 3. Назовите группу препаратов для лечения данного заболевания. Обоснуйте ответ. 4. Возможны ли рецидивы данного заболевания. Обоснуйте ответ. 	<p>рубца.</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. Антибиотики. Возбудитель является высокочувствительным к данной группе препаратов. 4. Рецидивы возможны при наличии провоцирующих факторов: микротравмы, сахарный диабет, иммунодефицитное состояние и др.
--	--

Критерии оценки при решении ситуационных задач:

- Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.
- Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы не достаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но не достаточно хорошо обосновано теоретически.
- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.
- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы

Примеры контрольных вопросов для собеседования.

1. Сколько слоев в эпидермисе, каково их строение?
2. Как структура эпидермиса связана с его функциями?
3. Каково строение дермы?
4. Как иннервируется кожа?
5. Какая разница между пузырьком и пузырем?
6. Какие патогистологические изменения лежат в основе образования пузырька?
7. Почему узел и бугорок после регресса оставляют рубец?
8. Какими признаками характеризуется лихенификация?
9. Каков механизм образования трещины?
10. Что такое истинный и ложный (эволюционный) полиморфизм?

Критерии оценки при собеседовании:

- Оценка "отлично" выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.
- Оценка "хорошо" выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

• Оценка "удовлетворительно" выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.

• Оценка "неудовлетворительно" выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Примеры заданий в тестовой форме

1. В составе эпидермиса нет _____ слоя

- 1) **сосочкового**
- 2) базального
- 3) шиповатого
- 4) зернистого

2. Поверхностные пиодермии регрессируют

- 1) **бесследно**
- 2) оставляя рубец
- 3) оставляя рубцовую атрофию
- 4) с образованием язвы

3. Микроспория вызывается

- 1) бактериями
- 2) вирусами
- 3) **грибами**
- 4) простейшими

4. Наиболее частой причиной рецидивов гонореи является ассоциация гонококков с

- 1) хламидиями
- 2) псевдомицелием грибов рода Candida
- 3) **трихомонадами**
- 4) гарднереллами

5. Бледная трепонема является возбудителем:

- 1) лепры
- 2) **сифилиса**
- 3) глубоких пиодермий
- 4) поверхностных пиодермий

Критерии оценки тестового контроля:

- Оценка «отлично» выставляется при выполнении без ошибок более 85 % заданий.
- Оценка «хорошо» выставляется при выполнении без ошибок более 65 % заданий.
- Оценка «удовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок более 50 % заданий.
- Оценка «неудовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок равного или менее 50 % заданий.

Примерная тематика презентаций

1. Этика и деонтология в дерматовенерологии.
2. Дерматологические тесты в диагностике кожных заболеваний.
3. Современные представления об этиологии и патогенезе пиодермий.
4. Фурункул и фурункулез: их клиническая характеристика, лечение и профилактика.
5. Современные средства общего и местного лечения пиодермий.
6. Профилактика пиодермий на промышленных предприятиях.
7. Профилактика пиодермий в сельском хозяйстве.
8. Профилактика пиодермий в войсках.
9. Профилактика пиодермий в детских коллективах.
10. Профилактика пиодермий в родильных домах.
11. Чесотка: современные представления об этиологии и эпидемиологии, клиника, диагностика.
12. Методы лечения чесотки.
13. Комплекс профилактических мероприятий по борьбе с чесоткой.
14. Лечение и профилактика педикулеза.
15. Микроспория: этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
16. Трихофития: этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
17. Favus: этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
18. Отрубевидный лишай: этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
19. Микозы стоп: этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение.
20. Общественная и личная профилактика микозов стоп.
21. Онихомикозы: этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, методы лечения.
22. Кандидоз: этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
23. Системные антимикотики в лечении грибковых заболеваний кожи.
24. Туберкулез кожи: этиология, эпидемиология, клинические разновидности, диагностика.
25. Лечение, профилактика и диспансеризация больных туберкулезом кожи.
26. Лепра: этиология, эпидемиология, классификация, диагностика.
27. Основные положения организации борьбы с лепрой.
28. Лейшманиоз: этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
29. Диета при аллергодерматозах.
30. Профессиональные заболевания кожи, методы их диагностики, кожно-аллергические пробы и их оценка. Профессиональные стигмы и их характеристика.
31. Основы профилактики профдерматозов на производстве.
32. Основные этапы развития венерологии в России.
33. Этиология и эпидемиология сифилиса.
34. Экстрагенитальные твердые шанкры, их опасность в эпидемиологическом отношении.
35. Поражение слизистых оболочек во вторичном периоде сифилиса.
36. Особенности современного течения вторичного сифилиса.
37. Причины и условия возникновения третичного сифилиса. Общая характеристика третичных сифилидов.
38. Особенности раннего врожденного сифилиса на современном этапе.
39. Профилактика врожденного сифилиса.
40. Современная лабораторная диагностика сифилиса.
41. Гонорея: этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
42. Хламидийная инфекция: этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
43. Трихомониаз: этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение,

профилактика.

44. Индивидуальная и общественная профилактика ИППП.

45. Вопросы консультирования пациентов с подозрением на ИППП.

46. Профосмотры и их роль в выявлении венерических заболеваний

Критерии оценки презентации:

- Оценка «отлично» выставляется, если содержание является строго научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) усиливают эффект восприятия текстовой части информации. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами, причем в наиболее адекватной форме. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

- Оценка «хорошо» выставляется, если содержание в целом является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) соответствуют тексту. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки практически отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если содержание включает в себя элементы научности. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) в определенных случаях соответствуют тексту. Есть орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки. Наборы числовых данных чаще всего проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте чаще всего выделены.

- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если содержание не является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) не соответствуют тексту. Много орфографических, пунктуационных, стилистических ошибок. Наборы числовых данных не проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация не представляется актуальной и современной. Ключевые слова в тексте не выделены.

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

Форма промежуточной аттестации в 8 семестре - зачет с оценкой.

Порядок проведения промежуточной аттестации

Процедура проведения и оценивания зачета с оценкой

I. Зачет с оценкой проводится по билетам в форме устного собеседования. Студенту достается билет для зачета с оценкой путем собственного случайного выбора и предоставляется 45 минут на подготовку. Защита готового решения происходит в виде собеседования, на что отводится 20 минут.

II. Билет для зачета с оценкой содержит четыре вопроса.

III. Критерии сдачи зачета с оценкой:

Оценка «**отлично**» выставляется, если студент показал глубокое полное знание и усвоение программного материала учебной дисциплины в его взаимосвязи с другими дисциплинами и с предстоящей профессиональной деятельностью, усвоение основной литературы, рекомендованной рабочей программой учебной дисциплины, знание дополнительной литературы, способность к самостоятельному пополнению и обновлению знаний.

Оценки «**хорошо**» заслуживает студент, показавший полное знание основного материала учебной дисциплины, знание основной литературы и знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной рабочей программой, способность к пополнению и обновлению знаний.

Оценки «**удовлетворительно**» заслуживает студент, показавший при ответе на экзамене знание основных положений учебной дисциплины, допустивший отдельные

погрешности и сумевший устранить их с помощью преподавателя, знакомый с основной литературой, рекомендованной рабочей программой.

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях студента основных положений учебной дисциплины, неумение даже с помощью преподавателя сформулировать правильные ответы на вопросы экзаменационного билета.

**Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)
для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**

ПК-13 (Способность и готовность к выявлению больных инфекционными и неинфекционными болезнями, обусловленными действием биологических, физических и химических факторов)

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

1. Множественные абсцессы у детей (псевдофурункулез): этиология, клиника.
2. Педикулез: этиология, эпидемиология, клиника.
3. Инфильтративно-нагноительная трихофития: возбудители, источники, пути передачи, клиника.
4. Токсикодермия: определение, этиопатогенез, клиника.
5. Опоясывающий лишай: этиопатогенез, клиника.

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

1. Методика обнаружения бледной трепонемы.
2. Поверхностные стафилококковые пиодермии: фолликулиты, остиофолликулиты, эпидемическая пузырчатка: клиника, принципы лечения, профилактика.
3. Микроспория: клиника, диагностика.
4. Клинические разновидности первичной сифиломы.
5. Пути и методы выявления больных сифилисом.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

1. Профосмотры и их роль в выявлении заразных кожных и венерических заболеваний.
2. Вопросы консультирования в венерологии.
3. Принципы и методы диагностики профессиональных заболеваний кожи.
4. Эпиданамнез и его роль в выявлении источников заражения и контактных лиц у больных сифилисом.
5. Организация борьбы с туберкулезом кожи.