

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Калинин Р.Е.
Должность: Ректор
Дата подписания: 07.08.2026 11:36:57
Уникальный программный ключ:
40e1d729392b27c8c3c5e4145020da90ba799b43



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

УТВЕРЖДЕН
учёным советом
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России
(протокол от 21.04.2026 N 9)

КОМПЛЕКТ ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Дерматовенерология

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММА СПЕЦИАЛИТЕТА**

по специальности 31.05.02 Педиатрия
направленность (профиль): Педиатрия

Квалификация выпускника
Врач-педиатр

Форма обучения
очная

Разработчики: кафедра дерматовенерологии и лабораторной диагностики

Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность в Университете
Жильцова Елена Егоровна	д.м.н., доцент	Заведующий кафедрой
Косорукова Светлана Александровна	к.м.н.	Доцент кафедры
Егорова Евгения Александровна		Ассистент кафедры

Рецензенты:

Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность, организация
Баковецкая Ольга Викторовна	д.б.н., профессор	Заведующий кафедрой биологии ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России
Мартынов Владимир Александрович	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой инфекционных болезней и фтизиатрии ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Одобрено учебно-методической комиссией по специальности Педиатрия
(протокол от 16.04.2026 N 9)

Одобрено учебно-методическим советом.
(протокол от 20.04.2026 N 5)

1. Паспорт комплекта оценочных материалов

1.1. Комплект оценочных материалов (далее – КОМ) предназначен для оценки планируемых результатов освоения рабочей программы дисциплины Дерматовенерология.

1.2. КОМ включает задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации.

Общее количество заданий и распределение заданий по типам и компетенциям:

Код и наименование компетенции	Количество заданий закрытого типа	Количество заданий открытого типа
ПК-1 Обследование детей с целью установления диагноза, ОПК-2 Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний у детей, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	70	290
Итого	70	290

2. Задания всех типов, позволяющие осуществлять оценку всех компетенций, установленных рабочей программой дисциплины Дерматовенерология

Код и наименование компетенции	№ п/п	Задание с инструкцией												
ПК-1 Обследование детей с целью установления диагноза, ОПК-2 Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний у детей, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения		Задания закрытого типа на установление последовательности												
	1.	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите последовательность расположения слоев эпидермиса начиная с глубжележащего: <table><tr><td>А. Роговой</td></tr><tr><td>Б. Базальный</td></tr><tr><td>В. Зернистый</td></tr><tr><td>Г. Шиповатый</td></tr></table> Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А. Роговой	Б. Базальный	В. Зернистый	Г. Шиповатый	А	Б	В	Г				
А. Роговой														
Б. Базальный														
В. Зернистый														
Г. Шиповатый														
А	Б	В	Г											
	2.	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите последовательность стадий развития узла при гидрадените: <table><tr><td>А. Изъязвление</td></tr><tr><td>Б. Расплавление</td></tr><tr><td>В. Формирование</td></tr><tr><td>Г. Рубцевание</td></tr></table> Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А. Изъязвление	Б. Расплавление	В. Формирование	Г. Рубцевание	А	Б	В	Г				
А. Изъязвление														
Б. Расплавление														
В. Формирование														
Г. Рубцевание														
А	Б	В	Г											

3.

Прочитайте текст и установите последовательность.

Установите последовательность развития клинических признаков первичного периода сифилиса:

А. Развитие перекрестного лимфаденита
Б. Образование твердого шанкра
В. Развитие регионарного лимфаденита
Г. Полиаденит

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г

4.

Прочитайте текст и установите последовательность.

Установите последовательность развития морфологических элементов при истинной экземе:

А. Папула
Б. Эрозия
В. Пятно
Г. Везикула

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г

5.

Прочитайте текст и установите последовательность.

Установите последовательность эволюционного развития пузыря:

А. Образование эрозии
Б. Вскрытие покрышки
В. Ссыхание экссудата в корку
Г. Эпителизация

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г

6.

Прочитайте текст и установите последовательность.

Установите последовательность развития клинической картины при локализованной склеродермии:

А. Атрофия
Б. Отек
В. Эритема
Г. Дерматосклероз

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г

7.

Прочитайте текст и установите последовательность.

Установите последовательность образования клинических признаков при простом герпесе:

А. Отек
Б. Эритема
В. Эрозии
Г. Везикулы

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г

8.

Прочитайте текст и установите последовательность.

Установите размерную последовательность папулезных элементов, начиная с самых мелких:

А. Бляшки
Б. Милиарные
В. Лентикулярные
Г. Нумулярные

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г

	9.	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите последовательность клинических проявлений при многоформной экссудативной эритеме: <table><tr><td>А. Формирование везикул и пузырей</td></tr><tr><td>Б. Формирование папул</td></tr><tr><td>В. Повышение температуры, общее недомогание</td></tr><tr><td>Г. Появление эритемы</td></tr></table> Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А. Формирование везикул и пузырей	Б. Формирование папул	В. Повышение температуры, общее недомогание	Г. Появление эритемы	А	Б	В	Г				
	А. Формирование везикул и пузырей													
Б. Формирование папул														
В. Повышение температуры, общее недомогание														
Г. Появление эритемы														
А	Б	В	Г											
10.	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите последовательность действий при нанесении противоскабиозных средств: <table><tr><td>А. Надеть чистое белье и одежду</td></tr><tr><td>Б. Нанести противоскабиозное средство слегка втирая на все участки кожного покрова, исключая лицо</td></tr><tr><td>В. Нанести противоскабиозное средство на ладонную поверхность кистей</td></tr><tr><td>Г. Принять душ</td></tr></table> Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А. Надеть чистое белье и одежду	Б. Нанести противоскабиозное средство слегка втирая на все участки кожного покрова, исключая лицо	В. Нанести противоскабиозное средство на ладонную поверхность кистей	Г. Принять душ	А	Б	В	Г					
А. Надеть чистое белье и одежду														
Б. Нанести противоскабиозное средство слегка втирая на все участки кожного покрова, исключая лицо														
В. Нанести противоскабиозное средство на ладонную поверхность кистей														
Г. Принять душ														
А	Б	В	Г											
Задания закрытого типа на установление соответствия														

	1.	Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите морфологический элемент и его характеристику. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><thead><tr><th>Объект</th><th>Характеристика</th></tr></thead><tbody><tr><td>А. Объект</td><td>1. Характеристика</td></tr><tr><td>Б. Пятно</td><td>2. Образуется за счёт отека сосочкового слоя дермы</td></tr><tr><td>В. Папула</td><td>3. Имеет покрывку, полость, дно и содержимое</td></tr><tr><td>Г. Волдырь</td><td>4. Может быть сосудистым, пигментным и искусственным</td></tr></tbody></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	Объект	Характеристика	А. Объект	1. Характеристика	Б. Пятно	2. Образуется за счёт отека сосочкового слоя дермы	В. Папула	3. Имеет покрывку, полость, дно и содержимое	Г. Волдырь	4. Может быть сосудистым, пигментным и искусственным	А	Б	В	Г				
	Объект	Характеристика																		
А. Объект	1. Характеристика																			
Б. Пятно	2. Образуется за счёт отека сосочкового слоя дермы																			
В. Папула	3. Имеет покрывку, полость, дно и содержимое																			
Г. Волдырь	4. Может быть сосудистым, пигментным и искусственным																			
А	Б	В	Г																	
	2.	Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите заболевание и происходящие при нем патогистологические изменения. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><thead><tr><th>Объект</th><th>Характеристика</th></tr></thead><tbody><tr><td>А. Псориаз</td><td>1. Гипопигментация</td></tr><tr><td>Б. Красный плоский лишай</td><td>2. Акантолиз</td></tr><tr><td>В. Истинная пузырчатка</td><td>3. Гипергранулез</td></tr><tr><td>Г. Сифилитическая лейкодерма</td><td>4. Акантоз</td></tr></tbody></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	Объект	Характеристика	А. Псориаз	1. Гипопигментация	Б. Красный плоский лишай	2. Акантолиз	В. Истинная пузырчатка	3. Гипергранулез	Г. Сифилитическая лейкодерма	4. Акантоз	А	Б	В	Г				
Объект	Характеристика																			
А. Псориаз	1. Гипопигментация																			
Б. Красный плоский лишай	2. Акантолиз																			
В. Истинная пузырчатка	3. Гипергранулез																			
Г. Сифилитическая лейкодерма	4. Акантоз																			
А	Б	В	Г																	

	3.	Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите заболевание и его клинические проявления. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><th>Объект</th><th>Характеристика</th></tr><tr><td>А. Экзема</td><td>1. «Ожерелье Венеры»</td></tr><tr><td>Б. Стрептококковое импетиго</td><td>2. «Серозные колодцы»</td></tr><tr><td>В. Красная волчанка</td><td>3. Фликтена</td></tr><tr><td>Г. Сифилис</td><td>4. Эритема, атрофия, гиперкератоз</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	Объект	Характеристика	А. Экзема	1. «Ожерелье Венеры»	Б. Стрептококковое импетиго	2. «Серозные колодцы»	В. Красная волчанка	3. Фликтена	Г. Сифилис	4. Эритема, атрофия, гиперкератоз	А	Б	В	Г				
	Объект	Характеристика																		
А. Экзема	1. «Ожерелье Венеры»																			
Б. Стрептококковое импетиго	2. «Серозные колодцы»																			
В. Красная волчанка	3. Фликтена																			
Г. Сифилис	4. Эритема, атрофия, гиперкератоз																			
А	Б	В	Г																	
	4.	Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите заболевание и необходимые для его диагностики лабораторные методы/анализы. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><th>Объект</th><th>Характеристика</th></tr><tr><td>А. Акантолитическая пузырьчатка</td><td>1. Бактериологическое исследование гнойного отделяемого</td></tr><tr><td>Б. Микроспория</td><td>2. Определение антител к тканевой трансглутаминазе</td></tr><tr><td>В. Дерматит Дюринга</td><td>3. Мазок-отпечаток для определения клеток Тцанка</td></tr><tr><td>Г. Стафилодермия</td><td>4. Микроскопия соскоба кожи</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	Объект	Характеристика	А. Акантолитическая пузырьчатка	1. Бактериологическое исследование гнойного отделяемого	Б. Микроспория	2. Определение антител к тканевой трансглутаминазе	В. Дерматит Дюринга	3. Мазок-отпечаток для определения клеток Тцанка	Г. Стафилодермия	4. Микроскопия соскоба кожи	А	Б	В	Г				
Объект	Характеристика																			
А. Акантолитическая пузырьчатка	1. Бактериологическое исследование гнойного отделяемого																			
Б. Микроспория	2. Определение антител к тканевой трансглутаминазе																			
В. Дерматит Дюринга	3. Мазок-отпечаток для определения клеток Тцанка																			
Г. Стафилодермия	4. Микроскопия соскоба кожи																			
А	Б	В	Г																	

	5.	Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите период сифилиса и характерные для него клинические проявления. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><th>Объект</th><th>Характеристика</th></tr><tr><td>А. Инкубационный</td><td>1. Гуммозный сифилид</td></tr><tr><td>Б. Первичный</td><td>2. Розеолезный сифилид</td></tr><tr><td>В. Вторичный</td><td>3. Твердый шанкр</td></tr><tr><td>Г. Третичный</td><td>4. Отсутствие клинических проявлений</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	Объект	Характеристика	А. Инкубационный	1. Гуммозный сифилид	Б. Первичный	2. Розеолезный сифилид	В. Вторичный	3. Твердый шанкр	Г. Третичный	4. Отсутствие клинических проявлений	А	Б	В	Г				
	Объект	Характеристика																		
А. Инкубационный	1. Гуммозный сифилид																			
Б. Первичный	2. Розеолезный сифилид																			
В. Вторичный	3. Твердый шанкр																			
Г. Третичный	4. Отсутствие клинических проявлений																			
А	Б	В	Г																	
	6.	Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите период сифилиса и клинические симптомы/проявления. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><th>Объект</th><th>Характеристика</th></tr><tr><td>А. Ранний врожденный</td><td>1. Индуративный отек</td></tr><tr><td>Б. Поздний врожденны</td><td>2. Пузырчатка новорожденных</td></tr><tr><td>В. Вторичный</td><td>3. Триада Гетчинсона</td></tr><tr><td>Г. Первичный</td><td>4. Симптом скошенного луга</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	Объект	Характеристика	А. Ранний врожденный	1. Индуративный отек	Б. Поздний врожденны	2. Пузырчатка новорожденных	В. Вторичный	3. Триада Гетчинсона	Г. Первичный	4. Симптом скошенного луга	А	Б	В	Г				
Объект	Характеристика																			
А. Ранний врожденный	1. Индуративный отек																			
Б. Поздний врожденны	2. Пузырчатка новорожденных																			
В. Вторичный	3. Триада Гетчинсона																			
Г. Первичный	4. Симптом скошенного луга																			
А	Б	В	Г																	

7.	Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите заболевание и возбудителя, который его вызывает. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><th>Объект</th><th>Характеристика</th></tr><tr><td>А. Гонорея</td><td>1. Chlamydia trachomatis</td></tr><tr><td>Б. Трихомониаз</td><td>2. Neisseria gonorrhoeae</td></tr><tr><td>В. Хламидиоз</td><td>3. Treponema pallidum</td></tr><tr><td>Г. Сифилис</td><td>4. Trichomonas vaginalis</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	Объект	Характеристика	А. Гонорея	1. Chlamydia trachomatis	Б. Трихомониаз	2. Neisseria gonorrhoeae	В. Хламидиоз	3. Treponema pallidum	Г. Сифилис	4. Trichomonas vaginalis	А	Б	В	Г				
	Объект	Характеристика																	
А. Гонорея	1. Chlamydia trachomatis																		
Б. Трихомониаз	2. Neisseria gonorrhoeae																		
В. Хламидиоз	3. Treponema pallidum																		
Г. Сифилис	4. Trichomonas vaginalis																		
А	Б	В	Г																
8.	Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите клинические проявления сифилиса и их характеристику. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><th>Объект</th><th>Характеристика</th></tr><tr><td>А. Симптом Пинкуса</td><td>1. Ступенчатообразные ресницы</td></tr><tr><td>Б. Симптом скошенного луга</td><td>2. Овальные участки ярко-красного цвета, лишенные сосочков на спинке языка</td></tr><tr><td>В. Триада Гетчинсона</td><td>3. Зубы Гетчинсона, паренхиматозный кератит, лабиринтная глухота</td></tr><tr><td>Г. Реакция Герксгеймера</td><td>4. Шокоподобное состояние в ответ на противомикробную терапию</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	Объект	Характеристика	А. Симптом Пинкуса	1. Ступенчатообразные ресницы	Б. Симптом скошенного луга	2. Овальные участки ярко-красного цвета, лишенные сосочков на спинке языка	В. Триада Гетчинсона	3. Зубы Гетчинсона, паренхиматозный кератит, лабиринтная глухота	Г. Реакция Герксгеймера	4. Шокоподобное состояние в ответ на противомикробную терапию	А	Б	В	Г				
Объект	Характеристика																		
А. Симптом Пинкуса	1. Ступенчатообразные ресницы																		
Б. Симптом скошенного луга	2. Овальные участки ярко-красного цвета, лишенные сосочков на спинке языка																		
В. Триада Гетчинсона	3. Зубы Гетчинсона, паренхиматозный кератит, лабиринтная глухота																		
Г. Реакция Герксгеймера	4. Шокоподобное состояние в ответ на противомикробную терапию																		
А	Б	В	Г																

9.	Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите осложнения первичного периода сифилиса и их характеристику. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:											
	<table><tr><th>Объект</th><th>Характеристика</th></tr><tr><td>А. Баланит</td><td>1. Воспаление головки полового члена</td></tr><tr><td>Б. Баланопосит</td><td>2. Воспаление головки полового члена и внутреннего листка крайней плоти</td></tr><tr><td>В. Фимоз</td><td>3. Ущемление головки полового члена крайней плотью</td></tr><tr><td>Г. Парафимоз</td><td>4. Сужение наружного кольца крайне плоти</td></tr></table>	Объект	Характеристика	А. Баланит	1. Воспаление головки полового члена	Б. Баланопосит	2. Воспаление головки полового члена и внутреннего листка крайней плоти	В. Фимоз	3. Ущемление головки полового члена крайней плотью	Г. Парафимоз	4. Сужение наружного кольца крайне плоти	
	Объект	Характеристика										
	А. Баланит	1. Воспаление головки полового члена										
	Б. Баланопосит	2. Воспаление головки полового члена и внутреннего листка крайней плоти										
В. Фимоз	3. Ущемление головки полового члена крайней плотью											
Г. Парафимоз	4. Сужение наружного кольца крайне плоти											
Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:												
<table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г								
А	Б	В	Г									
10.	Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите типичные и атипичные формы твердого шанкра и их характеристику. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:											
	<table><tr><th>Объект</th><th>Характеристика</th></tr><tr><td>А. Ulcus durum</td><td>1. Отечность в области мошонки, крайней плоти, больших половых губ, отличающаяся чрезвычайной плотностью и увеличением паховых лимфоузлов</td></tr><tr><td>Б. Шанкр-амигдалит</td><td>2. Булавовидное изменение дистальной фаланги указательного пальца с изъязвлением</td></tr><tr><td>В. Шанкр-панариций</td><td>3. Одностороннее увеличение миндалины без эрозий и язв на поверхности</td></tr><tr><td>Г. Индуративный отек</td><td>4. Блюдцеобразная эрозия или язва цвета свежего мяса с серозным экссудатом на поверхности</td></tr></table>	Объект	Характеристика	А. Ulcus durum	1. Отечность в области мошонки, крайней плоти, больших половых губ, отличающаяся чрезвычайной плотностью и увеличением паховых лимфоузлов	Б. Шанкр-амигдалит	2. Булавовидное изменение дистальной фаланги указательного пальца с изъязвлением	В. Шанкр-панариций	3. Одностороннее увеличение миндалины без эрозий и язв на поверхности	Г. Индуративный отек	4. Блюдцеобразная эрозия или язва цвета свежего мяса с серозным экссудатом на поверхности	
	Объект	Характеристика										
	А. Ulcus durum	1. Отечность в области мошонки, крайней плоти, больших половых губ, отличающаяся чрезвычайной плотностью и увеличением паховых лимфоузлов										
	Б. Шанкр-амигдалит	2. Булавовидное изменение дистальной фаланги указательного пальца с изъязвлением										
В. Шанкр-панариций	3. Одностороннее увеличение миндалины без эрозий и язв на поверхности											
Г. Индуративный отек	4. Блюдцеобразная эрозия или язва цвета свежего мяса с серозным экссудатом на поверхности											
Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:												
<table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>...</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	...							
А	Б	В	Г	...								
Задания закрытого типа с выбором одного ответа из предложенных												

	1.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Чесоточные элементы у детей, в отличие от взрослых, могут локализоваться на А. животе и ягодицах Б. кистях В. лице Г. коже вокруг гениталий и гениталиях Запишите выбранный ответ - букву:
	2.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Патогномоничным поражением глаз при раннем врожденном сифилисе является: А. конъюнктивит Б. ирит В. хориоретинит Г. кератит Запишите выбранный ответ - букву:
	3.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. К атипичным формам твердого шанкра не относится: А. шанкр-панариций Б. шанкр-амигдалит В. индуративный отек Г. гангренозный твердый шанкр Запишите выбранный ответ - букву:
	4.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. В результате эволюции какого морфологического элемента образуется рубец: А. пузыря Б. эрозии В. язвы Г. папулы

		Запишите выбранный ответ - букву:
	5.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Назовите препарат, не обладающий антигистаминным действием: А. ксизал Б. ликопад В. цетрин Г. фексофаст Запишите выбранный ответ - букву:
	6.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Какой из перечисленных препаратов эффективен для лечения аногенитальных бородавок: А. синтомицин Б. аморолфин В. имиквимод Г. солкосерил Запишите выбранный ответ - букву:
	7.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. При лечении гонорейной инфекции у детей применяется: А. цефтриаксон Б. офлоксацин В. левофлоксацин Г. доксициклина моногидрат Запишите выбранный ответ - букву:

	8.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. К антигистаминным препаратам не относится: А. левоцетиризин Б. лоратадин В. ацикловир Г. фексофенадин Запишите выбранный ответ - букву:
	9.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Гипоаллергенная диета должна назначаться больным: А. псориазом Б. экземой, атопическим дерматитом В. буллезными дерматозами Г. склеродермией Запишите выбранный ответ - букву:
	10.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Для наружного лечения простого герпеса применяется: А. сертаконазол Б. гидрокортизон В. ацикловир Г. мупироцин Запишите выбранный ответ - букву:
	11.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. В наружном лечении контактных дерматитов наиболее эффективным является: А. метилурацил Б. мупироцин В. метилпреднизолона ацепонат Г. сертаконазол

		Запишите выбранный ответ - букву:
	12.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Главным средством лечения больных истинной пузырчаткой являются: А. глюкокортикостероидные гормоны Б. диуретики В. витамины Г. антибактериальные препараты Запишите выбранный ответ - букву:
	13.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Мазь, применяемая для лечения чесотки: А. ихтиоловая Б. дерматоловая В. серная Г. салициловая Запишите выбранный ответ - букву:
	14.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. К топическим стероидам не относится: А. рупатадин Б. гидрокортизона 17-оксибутират В. метилпреднизолона ацепонат Г. бетаметазона дипропионат Запишите выбранный ответ - букву:
	15.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. При фурункуле в стадии инфильтрации назначается местно повязка с

		А. мазью ацикловир Б. анилиновыми красителями В. эритромициновой мазью Г. чистым ихтиолом Запишите выбранный ответ - букву:
	16.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Большинство штаммов влагалищной гарднереллы наиболее чувствительны к препаратам группы: А. тетрациклина Б. цефалоспоринов В. имидазола Г. аминогликозидов Запишите выбранный ответ - букву:
	17.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. В лечении опоясывающего герпеса не применяют: А. цитостатики Б. фамацикловир В. нестероидные противовоспалительные препараты Г. глюкокортикостероиды Запишите выбранный ответ - букву:

	18.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Быстрый терапевтический эффект у больных дерматозом Дюринга получают при назначении: А. цитостатиков Б. дезинтоксикационной терапии В. глюкокортикостероидных гормонов Г. препаратов сульфонового ряда Запишите выбранный ответ - букву:
	19.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. В лечении отека Квинке не применяется А. эпинефрин Б. витамин С В. системные глюкокортикостероидные гормоны Г. антигистаминные препараты Запишите выбранный ответ - букву:
	20.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Наиболее частым осложнением фототерапии является: А. эритема Б. катаракта В. гиперпигментация Г. лихенификация Запишите выбранный ответ - букву:

	21.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Симптом Ауспица характерен для: А. псориаза Б. разноцветного лишая В. пиодермии Г. микроспории Запишите выбранный ответ - букву:
	22.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Для лечения импетиго у детей рекомендуют : А. ивермектин Б. аклометазон В. адапален Г. мупироцин Запишите выбранный ответ - букву:
	23.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Формирование рубцов Робинсона-Фурнье характерно для: А. стрептодермии Б. атопического дерматита В. вульгарного псориаза Г. врожденного сифилиса Запишите выбранный ответ - букву:

	24.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Мономорфная сыпь у детей встречается при: А. крапивнице Б. вульгарной пузырчатке В. чесотке Г. экземе Запишите выбранный ответ - букву:
	25.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных К экзогенным факторам, способствующим развитию пиодермии, относят: А. отравляющие вещества Б. загрязнение кожи В. жареную пищу Г. бытовые яды Запишите выбранный ответ - букву:
	26.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Токсикодермия у детей развивается под воздействием: А. вирусов Б. токсинов В. аллергена Г. бактерий Запишите выбранный ответ - букву:

	27.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Стрептококковое импетиго преимущественно наблюдают у: А. подростков Б. детей В. женщин Г. мужчин Запишите выбранный ответ - букву:
	28.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных В развитии простого контактного дерматита у детей играет роль: А. воздействие на кожу факультативного раздражителя Б. воздействие на кожу облигатного раздражителя В. наличие мутации гена филагтрина + семейный анамнез аллергических заболеваний Г. гематогенное распространение аллергена Запишите выбранный ответ - букву:
	29.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Для лечения чесотки у ребенка 4 лет показано применение эмульсии бензилбензоата (в процентах): А. 20 Б. 10 В. 30 Г. 40 Запишите выбранный ответ - букву:

	30.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Простой контактный дерматит характеризуется: А. локализацией на месте контакта с раздражителем Б. локализацией по всему кожному покрову В. появлением волдырей Г. появлением узлов Запишите выбранный ответ - букву:
	31.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Гонококки поражают слизистые оболочки, выстланные _____ эпителием: А. многослойным плоским орговевающим Б. цилиндрическим В. переходным Г. кубическим Запишите выбранный ответ - букву:
	32.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Достоверным признаком позднего врожденного сифилиса является: А. паренхиматозный кератит Б. остеохондрит В. сифилитическая пузырьчатка новорожденного Г. диффузная папулезная инфильтрация Гохзингера Запишите выбранный ответ - букву:

	33.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Клиническим проявлением раннего врожденного сифилиса является: А. паренхиматозный кератит Б. сифилитическая алопеция В. зубы Гетчинсона Г. диффузная папулезная инфильтрация Гохзингера Запишите выбранный ответ - букву:
	34.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных В большинстве случаев твердый шанкр представляет собой _____ А. пузырьёк Б. пятно В. узелок Г. эрозию Запишите выбранный ответ - букву:
	35.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Морфологическим элементом при туберкулезной волчанке является: А. волдырь Б. узелок В. бугорок Г. пузырек Запишите выбранный ответ - букву:

	36.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Для скрофулодермы у детей характерным является _____ А. развитие после укуса комара-флеботомуса Б. появление на коже волдырей В. быстрое нарушение чувствительности в области высыпаний Г. появление узлов в подкожно-жировой клетчатке в области шеи Запишите выбранный ответ - букву:
	37.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Для истинной экземы характерным является: А. быстрый регресс после устранения раздражающего фактора Б. появление на коже волдырей В. белый дермографизм Г. мокнутие по типу «серозных колодцев» Запишите выбранный ответ - букву:
	38.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Для стрептококковых пиодермий характерным является: А. поражение потовых желез Б. гнойнички конической формы В. поражение сально-волосяных фолликулов Г. гнойнички с плоской и дряблой покрывкой Запишите выбранный ответ - букву:

	39.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. К факторам, способствующим развитию кандидоза кожи не относится А. гиповитаминоз Б. ультрафиолетовое облучение В. дисбактериоз Г. иммунодефицитное состояние Запишите выбранный ответ - букву:
	40.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Для патогенеза акне не является характерным А. увеличение продукции кожного сала Б. неравномерный гипергранулез В. <i>propionibacterium acnes</i> (p.acnes) Г. воспаление Запишите выбранный ответ - букву:
	41.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. К заболеваниям, вызываемым антропофильными грибами не относится А. поверхностная трихофития Б. инфильтративно - нагноительная трихофития В. рубромикоз Г. микроспория, вызванная ржавым микроспорумом Запишите выбранный ответ - букву:

	42.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Волосы обламываются, на уровне 4-6 мм от уровня кожи при А. поверхностной трихофитии Б. микроспории В. алопеции очаговой Г. инфильтративно- нагноительной трихофитии Запишите выбранный ответ - букву:
	43.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Фурункулёз возникает в результате воспаления: А. апокриновых желез Б. сальных желез В. эккриновых желез Г. волосяных фолликулов Запишите выбранный ответ - букву:
	44.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Потница у новорожденных предшествует появлению: А. фурункулеза Б. псевдофурункулеза В. везикулопустулеза Г. остиофолликулита Запишите выбранный ответ - букву:

	45.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Наиболее частым возбудителем пиодермии у детей является: А. синегнойная палочка Б. пневмококк В. стрептококк Г. propionbacterium asne Запишите выбранный ответ - букву:
	46.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Основным методом лабораторного обследования при пеленочном дерматите является: А. общий анализ мочи Б. общий анализ крови В. микроскопическое исследование Г. биохимический анализ крови Запишите выбранный ответ - букву:
	47.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных При герпетиформном дерматозе Дюринга отмечается отложение: А. Ig E Б. Ig G В. Ig A Г. Ig M Запишите выбранный ответ - букву:

	48.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Глютеновая энтеропатия ассоциирована с: А. псориазом Б. герпетиформным дерматитом Дюринга В. красным плоским лишаем Г. локализованной склеродермией Запишите выбранный ответ - букву:
	49.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Псевдоатрофический венчик Воронова наблюдается при : А. себорейном дерматите Б. парапсориазе В. псориазе Г. розовом лишае Жибера Запишите выбранный ответ - букву:
	50.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Детям с пеленочным дерматитом использование подгузника: А. рекомендовано Б. рекомендовано в дневные часы В. рекомендовано до полного регресса высыпаний Г. не рекомендовано Запишите выбранный ответ - букву:
		Задания открытого типа с развернутым ответом
	1.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Выдающиеся отечественные дерматовенерологи: А.Г. Полотебнов, Т.П. Павлов, О.Н. Никольский, О.Н. Подвысоцкая, А.И. Пospelов.

	2.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Строение эпидермиса.
	3.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Строение дермы.
	4.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Строение гиподермы.
	5.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Особенности кровоснабжения кожи и питания эпидермиса.
	6.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Строение волоса.
	7.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Строение ногтя.
	8.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Строение простых (мерокриновых) потовых желез.
	9.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Строение апокриновых потовых желез.
	10.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Строение сальных желез.
	11.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Особенности строения кожи новорожденных.
	12.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите особенности строения кожи у детей.
	13.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите особенности сальных желез и потоотделения у детей.
	14.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.

	Функции кожи.
15.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Особенности кровоснабжения кожи и питания эпидермиса.
16.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Первичный морфологический элемент: пятно.
17.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Первичный морфологический элемент: папула.
18.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Первичный морфологический элемент: бугорок.
19.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Первичный морфологический элемент: узел.
20.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Первичный морфологический элемент: пузырек.
21.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Первичный морфологический элемент: пузырь.
22.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Первичный морфологический элемент: волдырь.
23.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Первичный морфологический элемент: пустула.
24.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Вторичный морфологический элемент: вторичное пятно.
25.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Вторичный морфологический элемент: чешуйка.
26.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Вторичный морфологический элемент: корка.

	27.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Вторичный морфологический элемент: эрозия.
	28.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Вторичный морфологический элемент: язва.
	29.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Вторичный морфологический элемент: ссадина (эксориация).
	30.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Вторичный морфологический элемент: трещина.
	31.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Вторичный морфологический элемент: рубец.
	32.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Вторичный морфологический элемент: рубцовая атрофия.
	33.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Вторичный морфологический элемент: лихенификация.
	34.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Вторичный морфологический элемент: вегетация.
	35.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Патогистологические изменения в эпидермисе: гиперкератоз.
	36.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Патогистологические изменения в эпидермисе: паракератоз.
	37.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Патогистологические изменения в эпидермисе: акантоз.
	38.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Патогистологические изменения в эпидермисе: гранулез.
	39.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.

		Патогистологические изменения в эпидермисе: акантолизис.
	40.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Тип серозного воспаления в эпидермисе: внутриклеточный отек (вакуольная дегенерация).
	41.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Тип серозного воспаления в эпидермисе: спонгиоз (межклеточный отек).
	42.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Тип серозного воспаления в эпидермисе: баллонизирующая дегенерация.
	43.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Истинный и ложный полиморфизм.
	44.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Антигистаминные препараты в педиатрической практике у пациентов дерматологического профиля.
	45.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Противогрибковые средства в педиатрической практике у пациентов дерматологического профиля.
	46.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Противовирусные средства в педиатрической практике у пациентов дерматологического профиля.
	47.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Топические стероиды в педиатрической практике у пациентов дерматологического профиля.
	48.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Системные антибиотики в педиатрической практике у пациентов дерматологического профиля.
	49.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Эмоленды.
	50.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какова роль наследственного фактора в появлении псориаза?
	51.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Укажите признаки, характерные для прогрессирующей стадии псориаза.

52.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Укажите признаки, характерные для стационарной стадии псориаза.
53.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Укажите признаки, характерные для регрессирующей стадии псориаза.
54.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Охарактеризуйте ПУВА- терапию.
55.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите теории развития и предрасполагающие факторы красного плоского лишая.
56.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите предрасполагающие факторы развития красного плоского лишая.
57.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте развернутое определение красного плоского лишая.
58.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте характеристику клинической картины красного плоского лишая на красной кайме губ.
59.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Очаговая алопеция: этиопатогенез.
60.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Очаговая алопеция: клинические проявления.
61.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Очаговая алопеция: лечение.
62.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Акне: этиопатогенез.
63.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Акне: клиника.
64.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Акне: лечение.
65.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Акне: особенности неонатального периода.
66.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Акне: особенности раннего детского возраста.
67.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Акне: особенности среднего детского возраста.
68.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Акне: особенности предподросткового периода.

69.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите этиологические факторы, вызывающие развитие простого контактного дерматита.
70.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какова клиника простого контактного дерматита (ПКД)?
71.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какова клиника пеленочного дерматита?
72.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите этиологические факторы аллергического дерматита.
73.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какова клиника аллергического контактного дерматита (АКД)?
74.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какова клиника простого хейлита у детей?
75.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Назовите факторы, способствующие развитию экземы.
76.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите характерные клинические особенности истинной экземы.
77.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите особенности себорейной экземы.
78.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Каковы особенности развития микробной экземы?
79.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какова клиническая картина микробной экземы?
80.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте определение атопического дерматита и укажите вопросы эпидемиологии.
81.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Каковы генетические нарушения при атопическом дерматите?
82.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Клиника младенческого периода атопического дерматита.
83.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.

	Клиника детского периода атопического дерматита.
84.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Клиника подросткового периода атопического дерматита.
85.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте характеристику этиопатогенеза себорейного дерматита.
86.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Токсидермия: этиопатогенез.
87.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Токсидермия: клиника.
88.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Токсидермия: лечение.
89.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Клиническая картина синдрома Стивенса-Джонсона.
90.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Клиническая картина синдрома Лайелла.
91.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Крапивница: этиопатогенез.
92.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Крапивница: клиника.
93.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Крапивница: диагностика.
94.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Крапивница: лечение.
95.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Отек Квинке: этиопатогенез.
96.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Отек Квинке: клиника
97.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Отек Квинке: первая помощь.
98.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте развернутое определение многоформной эритемы.
99.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте характеристику инфекционно-аллергической форме многоформной эритемы.
100.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Укажите характерные изменения состояния больного и осложнения, связанные с поражением слизистой при многоформной эритеме.

101.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Бляшечная склеродермия: этиопатогенез.
102.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Бляшечная склеродермия: клиника.
103.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Разновидность локализованной склеродермии у детей (склератрофический лишень).
104.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Бляшечная склеродермия: лечение.
105.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Клинико-диагностические критерии системной склеродермии.
106.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дискоидная красная волчанка: этиопатогенез.
107.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дискоидная красная волчанка: клиника.
108.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Особенности красной волчанки у детей.
109.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дискоидная красная волчанка: лечение.
110.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Клинико-диагностические критерии системной красной волчанки.
111.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Каковы особенности клиники дерматоза Дюринга у детей?
112.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Отрубевидный лишай: этиология.
113.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Отрубевидный лишай: патогенез.
114.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Отрубевидный лишай: клиника.
115.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Отрубевидный лишай: диагностика.
116.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Отрубевидный лишай: лечение.
117.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите этиологию и эпидемиологию микроспории.
118.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите клинические проявления зоофильной микроспории на гладкой коже.
119.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.

	Опишите клинические проявления антропофильной микроспории на гладкой коже.
120.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите клинические проявления зоофильной микроспории на волосистой части головы.
121.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите, на чем основывается диагностика микроспории.
122.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите принципы лечения микроспории.
123.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите меры личной профилактики микроспории.
124.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Инфильтративно-нагноительная трихофития: этиология.
125.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Инфильтративно-нагноительная трихофития: эпидемиология.
126.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Инфильтративно-нагноительная трихофития: клиническая картина поражения гладкой кожи.
127.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Инфильтративно-нагноительная трихофития: клиническая картина поражения волосистой части головы.
128.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Инфильтративно-нагноительная трихофития: диагностика.
129.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Инфильтративно-нагноительная трихофития: лечение.
130.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Назовите экзогенные и эндогенные факторы, способствующие развитию кандидоза кожи и слизистых оболочек у детей.
131.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите клинические признаки кандидоза гладкой кожи.
132.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите клинические признаки кандидоза слизистых оболочек.
133.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте характеристику кандидозной заеде.
134.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите принципы лечения кандидоза кожи и слизистых.
135.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Назовите возбудителей, вызывающих микоз стоп у детей.
136.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.

	Перечислите предрасполагающие факторы развития микоза стоп у детей.
137.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Укажите особенности клиники различных видов микозов стоп у детей.
138.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите изменения, развивающиеся при онихомикозах у детей.
139.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Назовите возбудителей, вызывающих пиодермии.
140.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите экзогенные и эндогенные факторы патогенеза пиодермий.
141.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте общую характеристику стафилококковых пиодермий.
142.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте характеристику остиофолликулита.
143.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте характеристику фолликулита.
144.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте понятие множественных абсцессов у детей.
145.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте общую характеристику эпидемической пузырчатки новорожденных.
146.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите клинику эпидемической пузырчатки новорожденных.
147.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте характеристику фурункула.
148.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте понятие фурункулеза и множественных фурункулов.

149.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте характеристику гидраденита.
150.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте общую характеристику стрептококковых пиодермий.
151.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте характеристику стрептококкового импетиго.
152.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите клинику вульгарного (стрепто-стафилококкового) импетиго у детей.
153.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите принципы общего лечения пиодермий.
154.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите принципы наружного лечения пиодермий.
155.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите этиологию и эпидемиологию чесотки.
156.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите клинику чесотки.
157.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите принципы лечения чесотки.
158.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите этиологию и эпидемиологию педикулеза.
159.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите клинику головного педикулеза.
160.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите клинику лобкового педикулеза.
161.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите методы лечения педикулеза.
162.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите этиопатогенез туберкулеза кожи.
163.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите характерные клинические особенности туберкулезной волчанки.
164.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите клинику папулонекротического туберкулеза кожи.

165.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите клинику скрофулодермы.
166.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите этиологию, патогенез и эпидемиологию простого герпеса.
167.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите клинику простого герпеса лица и губ.
168.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Укажите особенности течения герпеса у детей.
169.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите принципы лечения простого герпеса.
170.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите этиопатогенез опоясывающего герпеса.
171.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Укажите клинические признаки опоясывающего герпеса.
172.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите принципы лечения опоясывающего герпеса.
173.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите этиологию, эпидемиологию плоских и вульгарных бородавок.
174.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите клинику различных видов плоских и вульгарных бородавок.
175.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите методы лечения бородавок.
176.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите этиологию и эпидемиологию остроконечных кондилом.
177.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите клинические признаки остроконечных кондилом.
178.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите методы лечения остроконечных кондилом.
179.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите этиологию, эпидемиологию контагиозного моллюска.
180.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите клинику контагиозного моллюска.
181.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите методы лечения контагиозного моллюска.
182.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте характеристику возбудителя сифилиса.
183.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.

	Перечислите пути заражения сифилисом.
184.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите пути выявления больных сифилисом.
185.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте понятие инкубационного периода при сифилисе.
186.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите причины укорочения инкубационного периода при сифилисе.
187.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите причины удлинения инкубационного периода при сифилисе.
188.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите клинику первичного периода сифилиса.
189.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите клинику твердого шанкра.
190.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите осложнения твёрдого шанкра.
191.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Назовите атипичные формы твердого шанкра.
192.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте характеристику регионарного склераденита и полиаденита при первичном периоде сифилиса.
193.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте общую характеристику вторичного периода сифилиса.
194.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите характерные клинические особенности сифилитической розеолы.
195.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите разновидности сифилитической розеолы.
196.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите клинику лентиккулярного папулезного сифилида.
197.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите клинику эрозивно-мокнущего папулезного сифилида.
198.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите клинику широких кондилом.
199.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите поражения слизистых оболочек при вторичном сифилисе.
200.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте характеристику сифилитической лейкодермы.

201.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте характеристику сифилитической алопеции.
202.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте общую характеристику третичного периода сифилиса.
203.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте характеристику бугоркового сифилида.
204.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте характеристику гуммозного сифилида.
205.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте характеристику сифилиса плода.
206.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите характерные признаки сифилиса плаценты.
207.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте общую характеристику сифилитической пузырчатки новорожденных.
208.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите клинику сифилитической пузырчатки новорожденного.
209.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите поражение слизистых при раннем врожденном сифилисе.
210.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите поражение костной системы при раннем врожденном сифилисе.
211.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите достоверные признаки позднего врожденного сифилиса.
212.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите зубы Гетчинсона.
213.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите вероятные признаки позднего врожденного сифилиса.
214.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите вероятные признаки позднего врожденного сифилиса (дистрофии зубов).
215.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите дистрофии зубов при позднем врожденном сифилисе.
216.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите основные серологические реакции для выявления больных сифилисом.
217.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Охарактеризуйте виды лечения сифилиса.
218.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите средства терапии сифилиса.

219.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите мероприятия по профилактике врожденного сифилиса.
220.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите мероприятия личной профилактики сифилиса.
221.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите мероприятия общественной профилактики сифилиса.
222.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Этиология и эпидемиология гонококковой инфекции.
223.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Клиника гонококковой инфекции у девочек (нижних отделов мочеполового тракта).
224.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Клиника гонококковой инфекции у мальчиков (нижних отделов мочеполового тракта).
225.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Кому рекомендуется проводить диагностику гонококковой инфекции?
226.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Методы диагностики гонококковой инфекции.
227.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Иные диагностические исследования при гонококковой инфекции.
228.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Лечение гонококковой инфекции у детей.
229.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Профилактика гонококковой инфекции.
230.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Урогенитальная хламидийная инфекция: этиология.
231.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Урогенитальная хламидийная инфекция: эпидемиология.
232.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Клиника хламидийной инфекции у девочек.
233.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Клиника хламидийной инфекции у мальчиков.
234.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Хламидийная инфекция у новорожденных.
235.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.

	Критерии установления диагноза хламидийной инфекции.
236.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Лечение хламидийных инфекций.
237.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Особенности клиники хламидийной и гонококковой инфекции с поражением слизистой оболочки рта и глотки.
238.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Урогенитальный трихомониаз: этиология.
239.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Урогенитальный трихомониаз: эпидемиология.
240.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Урогенитальный трихомониаз: клиника у девочек.
241.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Урогенитальный трихомониаз: клиника у детей и подростков мужского пола.
242.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Урогенитальный трихомониаз: диагностика.
243.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Урогенитальный трихомониаз: лечение.
244.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Профилактика ИППП.
245.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Бактериальный вагиноз (БВ): определение, эпидемиология.
246.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какие заболевания и состояния может спровоцировать бактериальный вагиноз?
247.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Клиника бактериального вагиноза.
248.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Диагностика бактериального вагиноза.
249.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Лечение бактериального вагиноза.
250.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Профилактика бактериального вагиноза.
	Задания открытого типа с развернутым ответом – ситуационные задачи
1.	<i>Прочитайте ситуационную задачу и дайте развернутый ответ с решением.</i> Пациентка 17 лет.

	Жалобы на обильные слизисто-гнойные выделения из влагалища. Anamnesis morbi. Считает себя больной в течение 10 дней. Около 3 недель назад имела случайную половую связь с незнакомым мужчиной без применения средств барьерной контрацепции. Самостоятельно не лечилась. Status localis. При осмотре шейка матки отечна, гиперемирована, из цервикального канала отмечаются обильные слизисто-гнойные выделения. Слизистая влагалища гиперемирована, в сводах наблюдается скопление слизисто-гнойных выделений. Уретра не изменена. Лимфатические узлы не увеличены. Результаты исследований. Окраска по Граму мазка из цервикального канала выявила более 30 нейтрофилов в поле зрения, грамтрицательные диплококки, расположенные внутри нейтрофилов. Микроскопия нативного препарата выявила подвижные Trichomonas vaginalis. <i>Задания:</i> 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Какие дополнительные инструментальные и лабораторные исследования необходимо провести в данной клинической ситуации? 3. С цервицитом какой этиологии надо проводить дифференциальную диагностику. 4. Предполагаемая схема лечения.
2.	<i>Прочитайте ситуационную задачу и дайте развернутый ответ с решением.</i> Пациент 16 лет. Жалобы на выделения из уретры, незначительную резь при мочеиспускании. Anamnesis morbi. Считает себя больным в течение 2 недель. Женат. Около 3 недель назад имел случайную половую связь с незнакомой женщиной без применения средств барьерной контрацепции. Последний половой контакт с женой около 4 суток назад. Самостоятельно не лечился. Status localis. При осмотре губки уретры отечны, гиперемированы, наблюдаются обильные гнойные выделения из наружного отверстия уретры. Других изменений нет. Результаты исследований. Окраска по Граму выделений из уретры выявила грамтрицательные диплококки, расположенные внутри нейтрофилов. Методом ПЦР выявлена Chlamydia trachomatis. <i>Задания:</i> 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Какую тактику выберете по отношению к половому партнеру? 3. Предполагаемые препараты для лечения.
3.	<i>Прочитайте (ситуационную) задачу и дайте развернутый ответ с решением.</i> Пациентка 17 лет. Жалобы на появление высыпаний в области гениталий, зуд, болезненность в области поражения. Anamnesis morbi. Болеет в течение недели, когда появились высыпания на коже больших половых губ, промежности,

		сопровожающиеся болезненностью в области половых органов и во время половых контактов. Постоянный половой партнер в течение 3 месяцев, он страдает рецидивирующим генитальным герпесом. Status localis. Патологический процесс локализуется на коже промежности, больших и малых половых губах и представлен множественными поверхностными эрозиями размером от 2 мм до 1,5-2 см в диаметре с гладким дном, окруженными ярко-красным ободком. Паховые лимфатические узлы слегка увеличены, болезненны. <i>Задания:</i> 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. С какими заболеваниями возможно провести дифференциальную диагностику? 3. Какой план обследования больной? 4. Предполагаемая схема лечения.
	4.	<i>Прочитайте ситуационную задачу и дайте развернутый ответ с решением.</i> Пациентка 16 лет. Жалобы на зуд во влагалище, беловато-серые выделения из половых путей. Из анамнеза известно, что пациентка в течение последних 2 месяцев принимает гормональные препараты по назначению гинеколога. Наличие случайных, незащищенных половых контактов отрицает. Объективно. Гомогенные беловато-серые вагинальные выделения густой консистенции, равномерно распределяющиеся по слизистой оболочке вульвы и влагалища. <i>Задания:</i> 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Укажите основные клинические признаки бактериального вагиноза. 3. Дайте определение понятию «ключевые клетки». 4. Опишите варианты терапии.
	5.	<i>Прочитайте ситуационную задачу и дайте развернутый ответ с решением.</i> К дерматологу обратилась мама с ребенком 5 лет с жалобами на высыпания на кистях. Из анамнеза: болен в течение 3 месяцев, когда на кистях стали появляться высыпания. Обратились к врачу впервые. При осмотре: на кистях имеются узелки цвета обычной кожи, в количестве 8, размером от 2 до 4 мм в диаметре, цвета обычной кожи, слегка возвышающиеся над уровнем кожи, поверхность некоторых узелков неровная, с явлениями ороговения. <i>Задания:</i> 1. Поставьте диагноз. 2. Перечислите условия заражения при данном заболевании. 3. При каких условиях возможны рецидивы заболевания. 4. Назначьте лечение.

6.	<i>Прочитайте ситуационную задачу и дайте развернутый ответ с решением.</i> У мальчика 6 лет 4 дня назад на коже лица появились пузыри, корки. При осмотре: в области щек, лба, подбородка имеются пузыри, размером от 0,5 до 1,5 см в диаметре, с дряблой покрывкой, мутным содержимым; эрозии с серозно-гнойным отделяемым на поверхности, слегка утолщенные корки желтовато-бурого цвета. <i>Задания:</i> 1. Поставьте диагноз. 2. Перечислите лечебные мероприятия. 3. Перечислите меры личной профилактики.	
7.	<i>Прочитайте ситуационную задачу и дайте развернутый ответ с решением.</i> Неонатолог обнаружил у ребенка на третий день после рождения пузыри на коже ладоней и подошв размером до 1 см в диаметре, увеличение размеров печени и селезенки. Неонатолог пригласил дерматовенеролога для консультации. При осмотре дерматовенерологом: на коже ладоней и подошв пузыри размером до 1 см в диаметре с серозным содержимым, увеличение размеров печени и селезенки и их уплотнение при пальпации. <i>Задания:</i> 1. Поставьте предварительный диагноз. Обоснуйте ответ. 2. Перечислите 2 критерия диагностики данного заболевания. 3. Назовите основной препарат для лечения данного заболевания. 4. Представляет ли ребенок эпидемиологическую опасность для окружающих. Обоснуйте ответ.	
8.	<i>Прочитайте ситуационную задачу и дайте развернутый ответ с решением.</i> На прием к дерматологу обратился юноша 17 лет, с жалобами на образование болезненных инфильтратов в левой подмышечной области. Из анамнеза: болен в течение 4 дней, когда после бритья волос в подмышечных впадинах, в левой подмышечной впадине появился болезненный инфильтрат. При осмотре: в левой подмышечной области пальпируются 3 болезненных узла каждый размером с вишню. В центре узлов определяется флюктуация. Кожа над узлами имеет красный цвет. Подвижность руки ограничена из-за болезненности. Отмечается повышение температуры тела до 37°C. <i>Задания:</i> 1. Поставьте предварительный диагноз. Обоснуйте ответ. 2. Укажите 2 основных места локализации при данном заболевании. 3. Назовите группу препаратов для лечения данного заболевания. Обоснуйте ответ. 4. С какого возраста возможно развитие данного заболевания. Обоснуйте ответ.	
9.	<i>Прочитайте ситуационную задачу и дайте развернутый ответ с решением.</i>	

	На прием к дерматовенерологу обратился юноша 17 лет с жалобами на выделения из уретры, учащенные позывы к мочеиспусканию. Из анамнеза: болен в течение 2 дней, начало появления выделений связывает со случайной половой связью, которая была за 5 дней до появления вышеперечисленных жалоб. При осмотре: гиперемия губок уретры, обильные гнойные выделения из уретры. <i>Задания:</i> 1. Поставьте предварительный диагноз. Обоснуйте ответ. 2. Назовите основной метод диагностики данного заболевания в конкретном случае. Обоснуйте ответ. 3. Назовите 2 показания к проведению лечения при данном заболевании. 4. Назовите группу антибиотиков и его основного представителя для лечения данного заболевания.
10.	<i>Прочитайте ситуационную задачу и дайте развернутый ответ с решением.</i> На прием к дерматологу обратилась девушка 16 лет, с жалобами на периодическое появление пузырьковой сыпи в области верхней губы, сопровождающееся жжением и болезненностью. Из анамнеза: данный рецидив в течение 2 дней. Впервые заболела 5 лет назад. Рецидивы заболевания бывают 2-3 раза в год. Лечилась самостоятельно наружными средствами, к врачу не обращалась. При осмотре: на коже верхней губы на фоне гиперемии и отека имеются сгруппированные мелкие пузырьки. <i>Задания:</i> 1. Поставьте диагноз. Дайте его обоснование. 2. Назовите 2 типа возбудителя данного заболевания. 3. Основные 2 пути передачи инфекции при разных типах возбудителя данного заболевания. 4. В каком возрасте большая часть населения инфицируется возбудителем данного заболевания. Обоснуйте ответ.
11.	<i>Прочитайте ситуационную задачу и дайте развернутый ответ с решением.</i> На прием к врачу дерматологу обратился пациент 17 лет, с жалобами на зудящие преимущественно вечером и ночью высыпания в области живота и половых органов. Из анамнеза: болен в течение 5 дней, когда начал отмечать появление высыпаний и зуда. При осмотре: на животе, половом члене и мошонке имеются множественные папуло-везикулезные попарно расположенные элементы, линейные эскориации. <i>Задания:</i> 1. Поставьте диагноз. Дайте его обоснование. 2. Назовите причины зуда при данном заболевании. 3. Назовите основные 2 пути передачи инфекции. 4. Назовите не характерную локализацию высыпаний при данном заболевании у взрослых.
12.	<i>Прочитайте ситуационную задачу и дайте развернутый ответ с решением.</i> На прием к дерматовенерологу обратился юноша 15 лет с жалобами на высыпания на лице. Из анамнеза: болен в течение 3 месяцев, когда начали появляться высыпания на лице. Не лечился, к врачу не обращался. При осмотре: на лице в области носа, лба имеется большое количество комедонов и единичные папуло-пустулезные элементы.

	<i>Задания:</i> 1. Поставьте диагноз. Дайте его обоснование. 2. Назовите 4 звена патогенеза данного заболевания. 3. Назовите 2 группы препаратов, влияющие на звенья патогенеза данного заболевания. 4. Назовите показания к системной терапии при данном заболевании. Обоснуйте ответ.
13.	<i>Прочитайте ситуационную задачу и дайте развернутый ответ с решением.</i> На прием к дерматовенерологу обратилась мама с дочкой 8 лет с жалобами на высыпания на шее, в локтевых и подколенных складках, выраженный зуд. Из анамнеза: данное ухудшение состояния кожи отмечает в течение 1 недели, связывает с нервным перенапряжением. Болеет с 3-х месячного возраста, находится на диспансерном учете у дерматовенеролога. Заболевание носит хронический рецидивирующий характер, обострения 2-3 раза в год. При осмотре: на шее, в локтевых и подколенных складках кожа застойно гиперемирована, инфильтрирована, кожный рисунок резко подчеркнут. На фоне высыпаний множественные линейные геморрагические корки. Отмечается белый дермографизм. <i>Задания:</i> 1. Поставьте диагноз. Дайте его обоснование. 2. Перечислите 5 главных диагностических критериев данного заболевания. 3. Назовите 2 основных фактора, провоцирующие обострение данного заболевания. 4. В какое время года обострение данного заболевания бывает чаще.
14.	<i>Прочитайте ситуационную задачу и дайте развернутый ответ с решением.</i> На прием к дерматовенерологу обратилась мама с сыном 7 лет с жалобами на высыпания на коже головы, сопровождающиеся сильным зудом. Из анамнеза: болен в течение 2 недель, когда появился зуд кожи головы, в течение последних 5 дней отметили появление корок на коже головы. При осмотре: на волосистой части головы в затылочной области имеется большое количество гнойных и геморрагических корок, местами волосы склеены. <i>Задания:</i> 1. Предположительный диагноз. 2. Что надо сделать для подтверждения диагноза? 3. Это заболевание контагиозное? 4. Кто является источником при этом заболевании?
15.	<i>Прочитайте ситуационную задачу и дайте развернутый ответ с решением.</i> Больной 14 лет. Жалобы на зуд и высыпания в области локтевых сгибов, шеи, шелушение кожи вокруг рта, изменение цвета кожи. Также отмечает значительную сухость кожи и чувство стягивания.

		Anamnesis morbi. Болен с грудного возраста. У матери аллергия на металлы. В аллергоанамнезе нет указания на конкретные аллергены, провоцирующие обострение. Заболевание протекает с обострениями в осенне-зимние периоды, иногда на фоне стресса. Status localis. На коже сгибательных поверхностей предплечий и голеней отмечаются расчесы, отдельные округлые папулы размером до 0,5 см в диаметре, имеющие цвет нормальной кожи, сливающиеся в сплошные очаги лихенизации, кожа незначительно утолщена, с видимым усилением кожного рисунка. В области локтевых и подколенных сгибов имеются единичные экскориации. Кожа на пораженных участках сухая, шелушится. На коже лица имеются складки в углах рта, шелушение, корочки, эритема переходит на кожу вокруг рта. Красная кайма сухая, рисунок ее подчеркнут, имеются множественные чешуйки. На нижних веках имеются двойные складки Денни - Моргана. На верхних веках эритема, шелушение, незначительная отечность, эрозии, корочки. <i>Задания:</i> 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. С какими заболеваниями возможно провести дифференциальную диагностику? 3. План обследования больного. 4. Предполагаемая схема лечения.
16.	<i>Прочитайте ситуационную задачу и дайте развернутый ответ с решением.</i> Больной 15 лет. Жалобы на повышенную сальность кожи лица и головы, появление крупных открытых комедонов на коже носа и подбородка, а также единичных воспалительных элементов. Anamnesis morbi. Считает себя больным в течение 2 лет, когда появились крупные открытые комедоны на коже лица. Получал наружную терапию топическим эритромицином и процедуры комедоэкстракции, без существенных изменений. Status localis. Патологический процесс локализуется преимущественно на коже лица, в особенности - в области Т-зоны и ушных раковин. Кожа лица и волосы характеризуются жирным блеском. Высыпания представлены в основном невоспалительными элементами - крупными по размеру открытыми комедонами (кожа носа, висков, подбородка, ушных раковин), а также единичными папуло-пустулами (кожа щек). На туловище в себорейных зонах имеются мелкие открытые и закрытые комедоны. При пальпации болезненность элементов отсутствует, характерно ощущение шероховатости кожи, напоминающее терку. <i>Задания:</i> 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Каков прогноз течения заболевания у данного пациента? 3. План обследования пациента. 4. Предполагаемая схема лечения.	
17.	<i>Прочитайте ситуационную задачу и дайте развернутый ответ с решением.</i> Больная 17 лет.	

		Жалобы на выпадение волос в затылочной области. Anamnesis morbi. Считает себя больной в течение полугода, когда впервые заметила отсутствие волос в затылочной области. Лечилась самостоятельно различными шампунями, несмотря на лечение, процесс прогрессировал. Status localis. Патологический процесс представлен очагом алопеции с неизменным цветом кожи округлой формы до 10 см в диаметре, локализующимся на коже волосистой части головы в затылочной области, по краю очага имеется зона расшатанных волос. Проведенные исследования. Дерматоскопическое исследование: отмечается наличие следующих дерматоскопических признаков: «желтые точки», кавернизированные волосы, волосы в виде восклицательных знаков. При микроскопическом исследовании эпилированных из очага волос имеются дистрофичные проксимальные концы в виде «оборванного каната». Задания: 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. С какими заболеваниями возможно провести дифференциальную диагностику? 3. Какой план обследования больной? 4. Предполагаемая схема лечения.
18.	Прочитайте ситуационную задачу и дайте развернутый ответ с решением.	Больной 14 лет предъявляет жалобы на появление высыпаний, интенсивный зуд кожи в ночное время. Anamnesis morbi. Считает себя больным в течение 7 дней, когда после пребывания в гостинице впервые отметил зуд и высыпания на коже. Зуд постепенно усиливался, отмечался в ночные часы. Самостоятельно не лечился, к врачу не обращался. Status localis. Патологический процесс локализуется на коже туловища, в меньшей степени - конечностей, на сгибательной поверхности нижней трети правого и левого предплечий. Сыпь представлена мелкими (2-3 мм в диаметре) попарно расположенными папулами бледной розовой окраски и невоспалительными везикулами, местами покрытыми мелкими кровянистыми корочками. В области нижней трети живота на фоне неизменной кожи определяются линейно расположенные слегка возвышающиеся линии сероватого цвета длиной 2-3 см, один конец которых заканчивался небольшой эрозией. Проведенные исследования. Микроскопическое исследование мазка, взятого с возвышающегося края язвы. Задания: 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. С какими заболеваниями возможно провести дифференциальную диагностику? 3. Назовите существующие методы обследования. 4. Каковы применяемые методы лечения?
19.	Прочитайте ситуационную задачу и дайте развернутый ответ с решением.	Больной 17 лет. Жалобы на появление язвы на половом члене.

	Anamnesis morbi. Считает себя больным 3 дня, когда впервые заметил образование на половом члене. Около 3 недель назад - половой контакт с малознакомой женщиной. Status localis. На головке полового члена язва размером 1 см, безболезненная, с ровными краями, без заметных воспалительных явлений, в основании - инфильтрат хрящевой плотности. Дно - цвета сырого мяса, блестящее. Края не подрыты, на одном уровне с кожей. <i>Задания:</i> 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Каким морфологическим элементом может являться твердый шанкр? 3. С какими заболеваниями нужно провести дифференциальную диагностику? 4. Укажите план обследования больного.
20.	<i>Прочитайте ситуационную задачу и дайте развернутый ответ с решением.</i> Больной 17 лет. Жалобы на сыпь на задней и боковой поверхности шеи, выпадение волос, снижение остроты зрения, покалывания в правом плече, тошноту, рвоту, не связанную с приемом пищи. Anamnesis morbi. Считает себя больным 4 месяца, когда впервые заметил появление сыпи. Ведет беспорядочную половую жизнь. Status localis. Представлен беловатыми округлыми пятнами величиной от чечевицы до 10-копеечной монеты, не шелушатся, не сливаются между собой и не сопровождаются зудом. В теменной области головы мелкоочаговая алопеция. <i>Задания:</i> 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. С какими заболеваниями возможно провести дифференциальную диагностику? 3. План обследования. 4. Возможно ли возобновление роста волос в очагах поражения?
	Практические задания
1.	Сбор жалоб больного дерматологического профиля в педиатрической практике.
2.	Сбор анамнеза заболевания больного дерматологического профиля в педиатрической практике.
3.	Сбор данных анамнеза жизни больного дерматовенерологического профиля.
4.	Проведение общего объективного осмотра больного дерматовенерологического профиля в педиатрической практике.
5.	Описание специального статуса пациента дерматовенерологического профиля.
6.	Проведение дифференциальной диагностики для установления окончательного диагноза у пациентов дерматовенерологического профиля.
7.	Проверяемый практический навык: Формирование схемы лечения больного дерматовенерологического профиля.

	8.	Последовательность характеристики первичных морфологических элементов при описании локального статуса пациента дерматовенерологического профиля.
	9.	Последовательность характеристики вторичных морфологических элементов при описании локального статуса пациента дерматовенерологического профиля.
	10.	Определение краевого симптома Никольского.
	11.	Определение симптома Асбо-Хансена.
	12.	Определение симптома «груши».
	13.	Проведение пробы Бальзера.
	14.	Определение симптома Никольского между областями поражения.
	15.	Определение симптома Бенъе-Мещерского.
	16.	Определение феномена псориагической триады.
	17.	Определение феномена Кебнера.
	18.	Определение симптома Никольского на отдалении.
	19.	Определение наличия диагностических критериев у пациента для постановки диагноза атопический дерматит.
	20.	Выявление клинических и трихоскопических диагностических критериев у больного гнездой алопецией.