

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Калинин Р.Е.
Должность: Ректор
Дата подписания: 07.08.2026 09:40:17
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

УТВЕРЖДЕНА
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 31.05.03 Стоматология
направленность (профиль): Стоматология

Квалификация выпускника
Врач-стоматолог

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 Стоматология
(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
ОПК-5 Способность проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач,	60	200
ОПК-6 Способность назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач		
Итого	60	200

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

Код и наименование компетенции	№ п/п	Задание с инструкцией												
ОПК-5 Способность проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач, ОПК-6 Способность назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач		Задания закрытого типа на установление последовательности, сопоставления ССОПОСТАВЛЕНИЯ												
	1.	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите последовательность расположения слоев эпидермиса начиная с самого верхнего: <table border="1"><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 border="1"><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 фурункуле: <table border="1"><tr><td>А. Изъязвление</td></tr><tr><td>Б. Образование гнойно-некротического стержня</td></tr><tr><td>В. Формирование</td></tr><tr><td>Г. Рубцевание</td></tr></table> Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table border="1"><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. Образование гнойно-некротического стержня	В. Формирование	Г. Рубцевание	А	Б	В	Г					
А. Изъязвление														
Б. Образование гнойно-некротического стержня														
В. Формирование														
Г. Рубцевание														
А	Б	В	Г											
3.	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите последовательность развития клинических признаков первичного периода сифилиса: <table border="1"><tr><td>А. Развитие перекрестного лимфаденита</td></tr><tr><td>Б. Образование твердого шанкра</td></tr><tr><td>В. Развитие регионарного лимфаденита</td></tr><tr><td>Г. Полиаденит</td></tr></table> Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:	А. Развитие перекрестного лимфаденита	Б. Образование твердого шанкра	В. Развитие регионарного лимфаденита	Г. Полиаденит									
А. Развитие перекрестного лимфаденита														
Б. Образование твердого шанкра														
В. Развитие регионарного лимфаденита														
Г. Полиаденит														

		<table border="1"> <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										
4.	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите последовательность развития морфологических элементов при истинной экземе: <table border="1"> <tr> <td>А. Папула</td> </tr> <tr> <td>Б. Эрозия</td> </tr> <tr> <td>В. Пятно</td> </tr> <tr> <td>Г. Везикула</td> </tr> </table> Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table border="1"> <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. Папула	Б. Эрозия	В. Пятно	Г. Везикула	А	Б	В	Г				
А. Папула													
Б. Эрозия													
В. Пятно													
Г. Везикула													
А	Б	В	Г										
5.	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите последовательность эволюционного развития пузырька: <table border="1"> <tr> <td>А. Образование эрозии</td> </tr> <tr> <td>Б. Вскрытие покрышки</td> </tr> <tr> <td>В. Ссыхание экссудата в корку</td> </tr> <tr> <td>Г. Эпителизация</td> </tr> </table> Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table border="1"> <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. Образование эрозии	Б. Вскрытие покрышки	В. Ссыхание экссудата в корку	Г. Эпителизация	А	Б	В	Г				
А. Образование эрозии													
Б. Вскрытие покрышки													
В. Ссыхание экссудата в корку													
Г. Эпителизация													
А	Б	В	Г										
6.	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите последовательность развития морфологических элементов при токсикодермии: <table border="1"> <tr> <td>А. Пузыри</td> </tr> <tr> <td>Б. Папулы</td> </tr> <tr> <td>В. Эритема</td> </tr> <tr> <td>Г. Эрозии</td> </tr> </table> Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table border="1"> <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. Пузыри	Б. Папулы	В. Эритема	Г. Эрозии	А	Б	В	Г				
А. Пузыри													
Б. Папулы													
В. Эритема													
Г. Эрозии													
А	Б	В	Г										
7.	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите последовательность образования клинических признаков при простом герпесе:												

		<table><tr><td>A. Отек</td></tr><tr><td>Б. Эритема</td></tr><tr><td>В. Эрозии</td></tr><tr><td>Г. Везикулы</td></tr></table> Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>A</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	A. Отек	Б. Эритема	В. Эрозии	Г. Везикулы	A	Б	В	Г				
A. Отек														
Б. Эритема														
В. Эрозии														
Г. Везикулы														
A	Б	В	Г											
	8.	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите размерную последовательность папулезных элементов, начиная с самых мелких: <table><tr><td>A. Бляшки</td></tr><tr><td>Б. Милиарные</td></tr><tr><td>В. Лентикулярные</td></tr><tr><td>Г. Нумулярные</td></tr></table> Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>A</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	A. Бляшки	Б. Милиарные	В. Лентикулярные	Г. Нумулярные	A	Б	В	Г				
A. Бляшки														
Б. Милиарные														
В. Лентикулярные														
Г. Нумулярные														
A	Б	В	Г											
	9.	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите последовательность действий при проведении забора материала для обнаружения бледной трепонемы с поверхности твердого шанкра: <table><tr><td>A. Подготовка предметного стекла с каплей физиологического раствора</td></tr><tr><td>Б. Использование примочки с физиологическим раствором</td></tr><tr><td>В. Помещение материала на предметное стекло</td></tr><tr><td>Г. Забор патологического материала бактериальной петлей</td></tr></table> Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>A</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	A. Подготовка предметного стекла с каплей физиологического раствора	Б. Использование примочки с физиологическим раствором	В. Помещение материала на предметное стекло	Г. Забор патологического материала бактериальной петлей	A	Б	В	Г				
A. Подготовка предметного стекла с каплей физиологического раствора														
Б. Использование примочки с физиологическим раствором														
В. Помещение материала на предметное стекло														
Г. Забор патологического материала бактериальной петлей														
A	Б	В	Г											

	10.	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите последовательность эволюционного развития пузыря: <table border="1"><tr><td>А. Образование эрозии</td></tr><tr><td>Б. Вскрытие покрышки</td></tr><tr><td>В. Эпителизация</td></tr><tr><td>Г. Ссыхание экссудата в корку</td></tr></table> Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table border="1"><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. Образование эрозии	Б. Вскрытие покрышки	В. Эпителизация	Г. Ссыхание экссудата в корку	А	Б	В	Г				
А. Образование эрозии														
Б. Вскрытие покрышки														
В. Эпителизация														
Г. Ссыхание экссудата в корку														
А	Б	В	Г											

	11.	Прочитайте текст и установите соответствие. Установите соответствие клинических проявлений различных дерматозов. 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. Простой контактный дерматит</td><td>1. Нечеткие границы, симметричность, истинный и ложный полиморфизм высыпаний</td></tr><tr><td>Б. Истинная экзема</td><td>2. Четкие границы, высыпания только в пределах воздействия раздражителя</td></tr><tr><td>В. Атопический дерматит</td><td>3. Волдыри, имеющие тенденцию к самопроизвольному регрессу в течение 24 часов</td></tr><tr><td>Г. Крапивница</td><td>4. Лихенификации на сгибательных поверхностях конечностей</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. Простой контактный дерматит	1. Нечеткие границы, симметричность, истинный и ложный полиморфизм высыпаний	Б. Истинная экзема	2. Четкие границы, высыпания только в пределах воздействия раздражителя	В. Атопический дерматит	3. Волдыри, имеющие тенденцию к самопроизвольному регрессу в течение 24 часов	Г. Крапивница	4. Лихенификации на сгибательных поверхностях конечностей	А	Б	В	Г				
	Объект	Характеристика																		
А. Простой контактный дерматит	1. Нечеткие границы, симметричность, истинный и ложный полиморфизм высыпаний																			
Б. Истинная экзема	2. Четкие границы, высыпания только в пределах воздействия раздражителя																			
В. Атопический дерматит	3. Волдыри, имеющие тенденцию к самопроизвольному регрессу в течение 24 часов																			
Г. Крапивница	4. Лихенификации на сгибательных поверхностях конечностей																			
А	Б	В	Г																	
	12.	Прочитайте текст и установите соответствие. Установите соответствие диагностического симптома и заболевания. 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. Атопический дерматит</td><td>1. Сетка Уикхема</td></tr><tr><td>Б. Акантолитическая пузырчатка</td><td>2. Симптом «дамского каблучка»</td></tr><tr><td>В. Красная волчанка</td><td>3. Симптом Никольского</td></tr><tr><td>Г. Красный плоский лишай</td><td>4. Белый дермографизм</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. Атопический дерматит	1. Сетка Уикхема	Б. Акантолитическая пузырчатка	2. Симптом «дамского каблучка»	В. Красная волчанка	3. Симптом Никольского	Г. Красный плоский лишай	4. Белый дермографизм	А	Б	В	Г				
Объект	Характеристика																			
А. Атопический дерматит	1. Сетка Уикхема																			
Б. Акантолитическая пузырчатка	2. Симптом «дамского каблучка»																			
В. Красная волчанка	3. Симптом Никольского																			
Г. Красный плоский лишай	4. Белый дермографизм																			
А	Б	В	Г																	

13.	Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите диагностический симптом и его характеристику. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:												
	Объект		Характеристика										
	А. Сетка Уикхема		1. Симптом отслоения эпидермиса при потягивании за обрывок пузыря на коже или слизистой оболочке										
	Б. Симптом «дамского каблучка»		2. Возникающие при вторичном периоде сифилиса оральные папулы на языке, серо-белого цвета										
	В. Симптом Никольского		3. При насильственном удалении чешуек на их нижней поверхности отчетливо видны роговые шипики, которыми они были внедрены в устья волосяных фолликулов или сальных желез										
	Г. Симптом «опаловые бляшки»		4. Симптом красного плоского лишая, обусловленный неравномерным гипергранулезом										
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										
14.	Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите заболевания и их клинические проявления. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:												
	Объект		Характеристика										
	А. Истинная экзема		1. Очаги не симметричные, имеют четкие границы высыпаний										
	Б. Микробная экзема		2. Симметричное поражение, начало с дистальных отделов конечностей, нечеткие границы высыпаний										
	В. Простой контактный дерматит		3. Размытые границы, высыпания локализуются за пределами воздействия раздражителя										
	Г. Аллергический		4. Четкие границы, высыпания только в										

		<table><tr><td>контактный дерматит</td><td>пределах воздействия раздражителя</td></tr></table>	контактный дерматит	пределах воздействия раздражителя																
контактный дерматит	пределах воздействия раздражителя																			
		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																	
	15.	Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите заболевание и морфологический элемент, соответствующий клинической картине дерматоза. 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. Крапивница</td><td>1. Бугорок</td></tr><tr><td>Б. Простой герпес</td><td>2. Пузырь</td></tr><tr><td>В. Истинная пузырчатка</td><td>3. Пузырек</td></tr><tr><td>Г. Туберкулезная волчанка</td><td>4. Волдырь</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. Крапивница	1. Бугорок	Б. Простой герпес	2. Пузырь	В. Истинная пузырчатка	3. Пузырек	Г. Туберкулезная волчанка	4. Волдырь	А	Б	В	Г				
Объект	Характеристика																			
А. Крапивница	1. Бугорок																			
Б. Простой герпес	2. Пузырь																			
В. Истинная пузырчатка	3. Пузырек																			
Г. Туберкулезная волчанка	4. Волдырь																			
А	Б	В	Г																	

16.	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. Хламидийная инфекция</td><td>1. Вирус папилломы человека</td></tr><tr><td>Б. Вульгарные бородавки</td><td>2. Chlamydia trachomatis</td></tr><tr><td>В. Опоясывающий лишай</td><td>3. Treponema pallidum</td></tr><tr><td>Г. Сифилис</td><td>4. Varicella Zoster Virus</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. Хламидийная инфекция	1. Вирус папилломы человека	Б. Вульгарные бородавки	2. Chlamydia trachomatis	В. Опоясывающий лишай	3. Treponema pallidum	Г. Сифилис	4. Varicella Zoster Virus	А	Б	В	Г				
Объект	Характеристика																		
А. Хламидийная инфекция	1. Вирус папилломы человека																		
Б. Вульгарные бородавки	2. Chlamydia trachomatis																		
В. Опоясывающий лишай	3. Treponema pallidum																		
Г. Сифилис	4. Varicella Zoster Virus																		
А	Б	В	Г																
17.	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><tr><th>Объект</th><th>Характеристика</th></tr><tr><td>А. Пятно</td><td>1. Образуется за счёт отека сосочкового слоя дермы</td></tr><tr><td>Б. Папула</td><td>2. Имеет покрывку, полость, дно и содержимое</td></tr><tr><td>В. Волдырь</td><td>3. Может быть сосудистым, пигментным и искусственным</td></tr><tr><td>Г. Пузырь</td><td>4. Может быть эпидермальной, дермальной и эпидермо-дермальной</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. Пятно	1. Образуется за счёт отека сосочкового слоя дермы	Б. Папула	2. Имеет покрывку, полость, дно и содержимое	В. Волдырь	3. Может быть сосудистым, пигментным и искусственным	Г. Пузырь	4. Может быть эпидермальной, дермальной и эпидермо-дермальной	А	Б	В	Г				
Объект	Характеристика																		
А. Пятно	1. Образуется за счёт отека сосочкового слоя дермы																		
Б. Папула	2. Имеет покрывку, полость, дно и содержимое																		
В. Волдырь	3. Может быть сосудистым, пигментным и искусственным																		
Г. Пузырь	4. Может быть эпидермальной, дермальной и эпидермо-дермальной																		
А	Б	В	Г																

18.

Прочитайте текст и установите соответствие.
Соотнесите разновидности пятен и их характеристики.
К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

Объект	Характеристика
А. Лейкодерма	1. Сосудистое воспалительное пятно до 1 см в диаметре
Б. Телеангиоэктазии	2. Геморрагическое пятно до 1 см в диаметре
В. Пурпура	3. Мелкое депигментированное пятно
Г. Розеола	4. Стойкое невоспалительное расширение капилляров кожи

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

19.

Прочитайте текст и установите соответствие.
Соотнесите заболевание и его клинические проявления.
К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

Объект	Характеристика
А. Экзема	1. «Ожерелье Венеры»
Б. Стрептококковое импетиго	2. «Серозные колодцы»
В. Красная волчанка	3. Фликтена
Г. Сифилис	4. Эритема, атрофия, гиперкератоз

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

	20.	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>	Объект	Характеристика	А. Инкубационный	1. Гуммозный сифилид	Б. Первичный	2. Розеолезный сифилид	В. Вторичный	3. Твердый шанкр	Г. Третичный	4. Отсутствие клинических проявлений
		Объект	Характеристика									
		А. Инкубационный	1. Гуммозный сифилид									
Б. Первичный	2. Розеолезный сифилид											
В. Вторичный	3. Твердый шанкр											
Г. Третичный	4. Отсутствие клинических проявлений											
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									
Задания закрытого типа с выбором одного ответа из предложенных												
	1.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Для псориаза характерным является симптом: А. Никольского Б. стеаринового пятна В. «яблочного желе» Г. «дамского каблучка» Запишите выбранный ответ - букву:										
		Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Для клиники туберкулезной волчанки характерным морфологическим элементом являются: А. везикулы Б. бугорки В. узлы Г. волдыри Запишите выбранный ответ - букву:										

	3.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Вульгарные бородавки локализуются на: А. волосистой части головы Б. нижних конечностях В. руках и лице Г. гениталиях Запишите выбранный ответ - букву:
	4.	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:
	5.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Для диагностики хламидийной инфекции используется: А. иммуноферментный анализ Б. микроскопия мазка В. прямая иммунофлюоресценция Г. метод амплификации нуклеиновых кислот Запишите выбранный ответ - букву:
	6.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Возбудителем кандидоза является: А. <i>Candida albicans</i> Б. <i>Microsporum canis</i> В. <i>Trichophyton rubrum</i> Г. <i>Leishmania</i>

		Запишите выбранный ответ - букву:
	7.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Источником заболевания при трихомониазе являются: А. птицы Б. кошки В. собаки Г. больной человек Запишите выбранный ответ - букву:
	8.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Морфологическим элементом при крапивнице является: А. волдырь Б. узелок В. бугорок Г. пузырек Запишите выбранный ответ - букву:
	9.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Критерием диагностики гонореи является: А. воспаление уретры Б. выделения из уретры В. обнаружение гонококка при микроскопии Г. рези при мочеиспускании Запишите выбранный ответ - букву:
	10.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Для простого контактного дерматита характерным является:

		А. симметричность высыпаний Б. красный дермографизм В. белый дермографизм Г. быстрый регресс после устранения раздражающего фактора Запишите выбранный ответ - букву:
	11.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Заболевание, являющееся вагинальным дисбиозом называется: А. гонорея Б. бактериальный вагиноз В. сифилис Г. трихомониаз Запишите выбранный ответ - букву:
	12.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. В коже под действием УФ лучей синтезируется витамин ____: А. D Б. A В. C Г. B2 Запишите выбранный ответ - букву:
	13.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Инфекционным является поражение слизистых оболочек рта при _____ А. вульгарном пемфигусе Б. лейкоплакии В. герпетическом стоматите Г. ирритантном стоматите Запишите выбранный ответ - букву:

	14.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Вульгарные бородавки вызываются: А. ВПГ-1 или 2 Б. вирусом Эпштейна-Барра В. папилломавирусом человека Г. фильтрующимся вирусом Запишите выбранный ответ - букву:
	15.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Характерной особенностью высыпаний при опоясывающем герпесе является: А. симметричность высыпаний Б. односторонний характер поражения В. склонность к эритродермии Г. отсутствие субъективных ощущений Запишите выбранный ответ - букву:
	16.	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 крышкой Запишите выбранный ответ - букву:
	17.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Для поражения волос при сифилисе не характерным является: А. гиперемия кожи головы Б. диффузное разрежение волос

		В. выпадение ресниц и бровей Г. очаговое разрежение волос Запишите выбранный ответ - букву:
	18.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. В профилактике дерматологических заболеваний с поражением слизистых оболочек рта важным является А. ограничение употребления овощей Б. соблюдение сбалансированной диеты, богатой белками и витаминами В. употребление большого количества углеводов Г. употребление большого количества жиров Запишите выбранный ответ - букву:
	19.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. В лечении простого герпеса не используется: А. фамцикловир Б. валацикловир В. нелфинавир Г. ацикловир Запишите выбранный ответ - букву:
	20.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Первичным морфологическим элементом, характерным для герпеса, является: А. пятно Б. пузырьёк В. узелок Г. волдырь Запишите выбранный ответ - букву:

	21.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Для детей подросткового возраста характерным заболеванием считают А. хронический рецидивирующий афтозный стоматит Б. острый герпетический стоматит В. кожный рог Г. кандидоз Запишите выбранный ответ - букву:
	22.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Наружная кортикостероидная терапия не показана при : А. плоских бородавок Б. красном плоском лишае В. аллергическом дерматите Г. экземе Запишите выбранный ответ - букву:
	23.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Для лечения больных импетиго рекомендуют: А. ивермектин Б. аклометазон В. адапален Г. мупироцин Запишите выбранный ответ - букву:

	24.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных К основным средствам для лечения крапивницы относят: А. антибиотики Б. цитостатики В. муколитические препараты Г. антигистаминные препараты Запишите выбранный ответ - букву:
	25.	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:
	26.	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:

	27.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Для красного плоского лишая характерен _____ оттенок окраски папул: А. медно-красный Б. желтоватый В. оранжево-красный Г. сиреневатый Запишите выбранный ответ - букву:
	28.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Для сифилитической эритематозной ангины характерны: А. сильные боли Б. нерезкие границы поражения В. высокая температура и озноб Г. резкие границы эритемы в зеве Запишите выбранный ответ - букву:
	29.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Появление первых высыпаний на слизистой оболочке полости рта характерно для: А. вульгарной пузырчатки Б. герпетического дерматоза Дюринга В. синдрома Сенира-Ашера Г. врожденного буллезного эпидермолиза Запишите выбранный ответ - букву:

	30.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Развитие токсикодермии чаще всего наблюдается при приеме: А. антибактериальных препаратов пенициллинового ряда Б. пероральных контрацептивов В. препаратов антагонистов кальция Г. комбинированных анальгетиков Запишите выбранный ответ - букву:
	31.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Достоверным признаком позднего врожденного сифилиса является: А. зубы Гетчинсона Б. остеохондрит В. сифилитическая пузырчатка новорожденного Г. диффузная папулезная инфильтрация Гохзингера Запишите выбранный ответ - букву:
	32.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. В наружном лечении контактных дерматитов наиболее эффективным является: А. метилурацил Б. мупироцин В. метилпреднизолон ацепонат Г. сертаконазол Запишите выбранный ответ - букву:

	33.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Высыпания при туберкулезной волчанке локализуются на: А. лице Б. волосистой части головы В. нижних конечностях Г. гениталиях Запишите выбранный ответ - букву:
	34.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Первичным морфологическим элементом при стрептококковом импетиго является: А. папула Б. пузырь В. пятно Г. узел Запишите выбранный ответ - букву:
	35.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. При отеке Квинке развивается аллергическая реакция гиперчувствительности: А. цитотоксического типа Б. замедленного типа В. по типу аутоенсибилизации Г. немедленного типа Запишите выбранный ответ - букву:

	36.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Паренхиматозный кератит является признаком сифилиса: А. первичного Б. раннего врожденного В. позднего врожденного Г. вторичного Запишите выбранный ответ - букву:
	37.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Дифференциальную диагностику сифилиса полости рта проводят с: А. красным плоским лишаем Б. десквамативным глосситом В. глоссалгией Г. невралгией тройничного нерва Запишите выбранный ответ - букву:
	38.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. При лечении ангионевротического отека в первую очередь используют: А. ксилометазолин Б. эпинефрин В. омализумаб Г. хлорид натрия Запишите выбранный ответ - букву:

	39.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Наиболее частой клинической формой пузырчатки является: А. вульгарная Б. лекарственная В. бразильская Г. паранеопластическая Запишите выбранный ответ - букву:
	40.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Для поддержания здоровья слизистых оболочек особенно важным является достаточное содержание в организме витамина — А. D Б. A В. K Г. E 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.

		Строение слизистой оболочки полости рта.
6.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Строение красной каймы губ.	
7.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Функции кожи.	
8.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Особенности кровоснабжения кожи и питания эпидермиса.	
9.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Кровоснабжение слизистой оболочки полости рта.	
10.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Первичный морфологический элемент: пятно.	
11.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Первичный морфологический элемент: папула.	
12.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Первичный морфологический элемент: бугорок.	
13.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Первичный морфологический элемент: узел.	
14.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Первичный морфологический элемент: пузырек.	
15.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Первичный морфологический элемент: пузырь.	
16.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Первичный морфологический элемент: волдырь.	
17.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Первичный морфологический элемент: пустула.	

	18.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Вторичный морфологический элемент: вторичное пятно.
	19.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Вторичный морфологический элемент: чешуйка.
	20.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Вторичный морфологический элемент: корка.
	21.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Вторичный морфологический элемент: эрозия.
	22.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Вторичный морфологический элемент: язва.
	23.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Вторичный морфологический элемент: ссадина (эксфолиация).
	24.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Вторичный морфологический элемент: трещина.
	25.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Вторичный морфологический элемент: рубец.
	26.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Вторичный морфологический элемент: рубцовая атрофия.
	27.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Вторичный морфологический элемент: лихенификация.
	28.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Вторичный морфологический элемент: вегетация.
	29.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Истинный и ложный полиморфизм.
	30.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.

	Антигистаминные препараты в стоматологической практике.
31.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Противогрибковые средства в стоматологической практике.
32.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Противовирусные средства в стоматологической практике.
33.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Топические стероиды в стоматологической практике.
34.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте общую характеристику топических стероидов.
35.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Назовите возбудителей, вызывающих пиодермии.
36.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите экзогенные и эндогенные факторы патогенеза пиодермий.
37.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте общую характеристику стафилококковых пиодермий.
38.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте характеристику остеофолликулита.
39.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте характеристику фолликулита.
40.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте характеристику фурункула.
41.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте понятие фурункулеза и множественных фурункулов.
42.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте характеристику стрептококкового импетиго.
43.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите принципы общего лечения пиодермий.
44.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.

	Перечислите принципы наружного лечения пиодермий.
45.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Назовите экзогенные и эндогенные факторы, способствующие развитию кандидоза кожи.
46.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите клинические признаки кандидоза гладкой кожи.
47.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите клинические признаки кандидоза слизистых оболочек.
48.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите клинические признаки кандидозного глоссита.
49.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте характеристику кандидозной заеде.
50.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите принципы лечения кандидоза кожи и слизистых.
51.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какова клиника простого контактного дерматита?
52.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какова клиника аллергического контактного дерматита (АКД)?
53.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите этиологические факторы аллергического дерматита.
54.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте общую характеристику группе самостоятельных стоматитов.
55.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте характеристику аллергического стоматита.
56.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Назовите факторы, способствующие развитию экземы.
57.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите характерные клинические особенности истинной экземы.
58.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Каковы особенности развития микробной экземы?
59.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какова клиническая картина микробной экземы?
60.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Укажите вопросы эпидемиологии атопического дерматита.
61.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите клинику атопического дерматита в различные возрастные периоды.
62.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.

	Токсидермия: этиопатогенез.
63.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Токсидермия: клиника.
64.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Токсидермия: лечение.
65.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Клиническая картина синдрома Стивенса-Джонсона.
66.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Клиническая картина синдрома Лайелла.
67.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Крапивница: этиопатогенез.
68.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Крапивница: клиника.
69.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Крапивница: диагностика.
70.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Крапивница: лечение.
71.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Отек Квинке: этиопатогенез.
72.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Отек Квинке: клиника
73.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Отек Квинке: первая помощь.
74.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какова клиника простого хейлита?
75.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите этиопатогенез туберкулеза кожи.
76.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите характерные клинические особенности туберкулезной волчанки.
77.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте характеристику туберкулеза красной каймы губ.
78.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите характерные признаки туберкулеза слизистой оболочки полости рта.
79.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте характеристику клинической картины красной волчанки с поражением красной каймы губ.
80.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите этиологию, патогенез и эпидемиологию простого герпеса.

81.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите клинику простого герпеса лица и губ.
82.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Укажите особенности течения герпеса у детей.
83.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите принципы лечения простого герпеса.
84.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите этиопатогенез опоясывающего герпеса.
85.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Укажите клинические признаки опоясывающего герпеса.
86.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите принципы лечения опоясывающего герпеса.
87.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите этиологию, эпидемиологию плоских и вульгарных бородавок.
88.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите клинику различных видов плоских и вульгарных бородавок.
89.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите методы лечения бородавок.
90.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте определение акантолитической пузырьчатки.
91.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите факторы, провоцирующие развитие акантолитической пузырьчатки.
92.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите патогномоничный для акантолитической пузырьчатки симптом Никольского.
93.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте характеристику патогистологического процесса, происходящего при акантолитической пузырьчатке.
94.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Назовите главные особенности вульгарной пузырьчатки.
95.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите теории развития и предрасполагающие факторы красного плоского лишая.
96.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите предрасполагающие факторы развития красного плоского лишая.
97.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте развернутое определение красного плоского лишая.
98.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.

	Дайте характеристику клинической картины красного плоского лишая на красной кайме губ.
99.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте развернутое определение многоформной эритемы.
100.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте характеристику инфекционно-аллергической форме многоформной эритемы.
101.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Укажите характерные изменения состояния больного и осложнения, связанные с поражением слизистой при многоформной эритеме.
102.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте характеристику возбудителя сифилиса.
103.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите пути выявления больных сифилисом.
104.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите пути заражения сифилисом.
105.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте понятие инкубационного периода при сифилисе.
106.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите причины укорочения инкубационного периода при сифилисе.
107.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите причины удлинения инкубационного периода при сифилисе.
108.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите клинику первичного периода сифилиса.
109.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите клинику твердого шанкра.
110.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Назовите атипичные формы твердого шанкра.
111.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите осложнения твёрдого шанкра.
112.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте характеристику регионарного склераденита и полиаденита при первичном периоде сифилиса.
113.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте общую характеристику вторичного периода сифилиса.
114.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите характерные клинические особенности сифилитической розеола.
115.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите разновидности сифилитической розеола.
116.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.

	Опишите клинику лентикулярного папулезного сифилида.
117.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите клинику эрозивно-мокнущего папулезного сифилида.
118.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите клинику широких кондилом.
119.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите поражения слизистых оболочек при вторичном сифилисе.
120.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте характеристику сифилитической лейкодермы.
121.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте характеристику сифилитической алопеции.
122.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте общую характеристику третичного периода сифилиса.
123.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте характеристику бугоркового сифилида.
124.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте характеристику гуммозного сифилида.
125.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте характеристику сифилиса плода.
126.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите характерные признаки сифилиса плаценты.
127.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите клинику сифилитической пузырчатки новорожденного.
128.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите поражение слизистых при раннем врожденном сифилисе.
129.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите поражение костной системы при раннем врожденном сифилисе.
130.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите достоверные признаки позднего врожденного сифилиса.
131.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.

	Опишите зубы Гетчинсона.
132.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите вероятные признаки позднего врожденного сифилиса.
133.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите вероятные признаки позднего врожденного сифилиса (дистрофии зубов).
134.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите дистрофии зубов при позднем врожденном сифилисе.
135.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите основные серологические реакции для выявления больных сифилисом.
136.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Охарактеризуйте виды лечения сифилиса.
137.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите средства терапии сифилиса.
138.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите мероприятия по профилактике врожденного сифилиса.
139.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите мероприятия личной профилактики сифилиса.
140.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите мероприятия общественной профилактики сифилиса.
141.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Этиология и эпидемиология гонококковой инфекции.
142.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Методы диагностики гонококковой инфекции.
143.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Лечение гонококковой инфекции.
144.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Профилактика гонококковой инфекции.
145.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Урогенитальная хламидийная инфекция: этиология.
146.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Урогенитальная хламидийная инфекция: эпидемиология.
147.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Критерии установления диагноза хламидийной инфекции.

148.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Лечение хламидийных инфекций.
149.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Особенности клиники хламидийной и гонококковой инфекции с поражением слизистой оболочки рта и глотки.
150.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Урогенитальный трихомониаз: этиология.
151.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Урогенитальный трихомониаз: эпидемиология.
152.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Урогенитальный трихомониаз: диагностика.
153.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Урогенитальный трихомониаз: лечение.
154.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Риск развития изменений на слизистой оболочке рта при ИППП.
155.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Профилактика ИППП.
156.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Бактериальный вагиноз (БВ): определение, эпидемиология.
157.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Клиника бактериального вагиноза.
158.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Диагностика бактериального вагиноза.
159.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Лечение бактериального вагиноза.
160.	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> Больной 37 лет обратился с жалобами на высыпания на коже туловища и конечностей, зуд. Anamnesis morbi. Болен в течение 3 лет. Появление высыпаний ни с чем не связывает, сезонности не отмечает. Неоднократно лечился у дерматолога (препаратов не помнит), с временным улучшением. Увлекается рыбалкой, употребляет в пищу речную рыбу. Status localis. Патологический процесс носит распространенный характер. Представлен симметричными очагами гиперемии и инфильтрации с размытыми границами на коже туловища и разгибательных поверхностей конечностей, на

	поверхности которых множественные везикулы, эрозии, обрывки эпидермиса, корочки серозно-геморрагического характера, эксфолиации. Результаты исследований. Гистологическое исследование биоптата: в дерме периваскулярный инфильтрат, состоящий из лимфоцитов, фибробластов, гистиоцитов, эозинофилов; в эпидермисе — акантоз, гиперкератоз, паракератоз, незначительный отек. В общем анализе крови: эозинофилия, повышение СОЭ. В биохимическом анализе крови: повышение уровня печеночных трансаминаз, билирубинемия. <i>Задания:</i> 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. С какими заболеваниями возможно провести дифференциальную диагностику? 3. Какие дополнительные обследования необходимы пациенту? 4. Предполагаемая схема лечения.
2.	<i>Прочитайте ситуационную задачу и дайте развернутый ответ с решением.</i> Больная 22 лет. Жалобы на высыпания на коже кистей, умеренный зуд, болезненность, изменение цвета и формы ногтевых пластин. Anamnesis morbi. Больна в течение 7 лет. Появление высыпаний связывает с контактом со средствами бытовой химии, погрешностями в диете, стрессом. Неоднократно лечилась у дерматолога (топические кортикостероиды, антигистаминные средства), с временным улучшением. Status localis. Патологический процесс локализован на коже кистей симметрично. На ладонях очаги застойной гиперемии и инфильтрации, имеются микровезикулы, трещины, обрывки эпидермиса, эрозии, серозно-геморрагические мелкие корочки. В области пальцев кистей явления легкого гиперкератоза. Ногтевые пластинки кистей истончены, местами желтого цвета, имеется продольная исчерченность. <i>Задания:</i> 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. С какими заболеваниями необходимо дифференцировать данный дерматоз? 3. Составьте план обследования больной. 4. Предполагаемая схема лечения.
3.	<i>Прочитайте ситуационную задачу и дайте развернутый ответ с решением.</i> Больная 36 лет. Жалобы на высыпания на коже левого голеностопного сустава, выраженный зуд, болезненность. Anamnesis morbi. Больна в течение 3 недель. Появление высыпаний связывает с травматизацией кожи левой голени. Лечилась самостоятельно (мазь Левомеколь), с ухудшением. Результаты исследований. В общем анализе крови лейкоцитоз, сдвиг формулы в сторону нейтрофильных лейкоцитов, увеличение СОЭ. Общий анализ мочи в пределах нормы. В биохимическом анализе крови повышение уровня печеночных трансаминаз. <i>Задания:</i> 1. Поставьте предварительный диагноз.

	2. Опишите status localis пациента. 3. Предполагаемая схема лечения.
4.	<i>Прочитайте ситуационную задачу и дайте развернутый ответ с решением.</i> Женщина 19 лет обратилась с жалобами на высыпания на коже лица и тела, сильный зуд, повышение температуры тела во время высыпаний. Anamnesis morbi. Считает себя больной три дня, когда после выпитого фруктового чая на коже появились зудящие высыпания, которые через несколько часов бесследно исчезли. Накануне визита к врачу, ночью, высыпания появились вновь, поднялась температура до 37 °С. Status localis. Патологический процесс носит распространенный характер. Представлен мономорфными высыпаниями от нескольких миллиметров до нескольких сантиметров в диаметре, гиперемизированными по периферии и более бледными в центре, выступающими над уровнем кожи. <i>Задания:</i> 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Какой первичный элемент и механизм его возникновения? 3. Назначьте лечение.
5.	<i>Прочитайте ситуационную задачу и дайте развернутый ответ с решением.</i> Больной 26 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.
6.	<i>Прочитайте ситуационную задачу и дайте развернутый ответ с решением.</i> На прием к врачу обратилась мать с ребенком 8 лет, с жалобами на высыпания на коже тыла кистей и лице. Иногда беспокоит незначительный зуд.

	Первые высыпания на коже рук появились три месяца назад. Сначала это были единичные элементы, затем их становилось больше, а недавно мама заметила высыпания на лице. Из перенесенных заболеваний, со слов матери, частые респираторные заболевания. Локальный статус. На коже тыла кистей, подбородка, правой щеки и красной кайме губ имеются телесного цвета, безболезненные, возвышающиеся над уровнем кожи узелки размером от 0,1 до 0,3 см в диаметре, с плоской поверхностью. <i>Задания:</i> 1.Поставьте предварительный диагноз. 2. Уточните этиологию заболевания. 3.Составьте план лечения больного.
7.	<i>Прочитайте ситуационную задачу и дайте развернутый ответ с решением.</i> Больной 39 лет направлен врачом-терапевтом на консультацию к врачу-дерматовенерологу с высыпаниями на коже голеней и бедер, интенсивным зудом. Anamnesis morbi. Из анамнеза известно, что пациент перенес респираторно-вирусную инфекцию, после чего появились проявления на коже голеней, сопровождающиеся зудом. Status localis. При осмотре на коже передней и задней поверхности голеней и бедер отмечаются папулезные высыпания с полигональными очертаниями, с пупкообразным западением в центре, синюшно-красного цвета. <i>Задания:</i> 1. Сформулируйте предположительный диагноз. 2. Укажите часто встречающиеся клинические формы дерматоза. 3. Назовите причины возникновения данного заболевания. 4. Проведите дифференциальную диагностику.
8.	<i>Прочитайте ситуационную задачу и дайте развернутый ответ с решением.</i> Больной 35 лет. Жалобы на появление высыпаний на коже туловища, конечностей, зуд. Anamnesis morbi. Считает себя больным несколько дней, когда впервые на коже туловища, затем на коже конечностей появились множественные высыпания, количество которых постепенно увеличивалось. Высыпания стали появляться на фоне приема ципрофлоксацина. Status localis. Патологический процесс носит распространенный характер. На коже туловища, преимущественно на коже живота, верхних и нижних конечностей множественные милиарные, лентикулярные полушаровидные воспалительные папулы розово-красного цвета. Общее состояние удовлетворительное. Лимфатические узлы не увеличены. Дермографизм стойкий розовый. <i>Задания:</i> 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Какой план обследования больного? 3. Предполагаемая схема лечения.
9.	<i>Прочитайте ситуационную задачу и дайте развернутый ответ с решением.</i> Больной 50 лет.

	Жалобы на появление высыпаний на коже кистей, зуд. Anamnesis morbi. Считает себя больным несколько дней, когда впервые на коже кистей появились высыпания. По рекомендации стоматолога пациент принимает сульфаниламидный препарат. Пациент отмечал аналогичные высыпания на фоне приема этого препарата несколько лет назад. Status localis. Патологический процесс носит локализованный характер. На коже тыльной стороны кистей, пальцев несколько округлых воспалительных двухконтурных синюшно-багровых пятен с резко очерченными границами диаметром от 3 до 10 см. Периферическая зона пятен отечна, ярко-красного цвета, центральная зона темно-бурого цвета, слегка западает. Слизистая оболочка рта не поражена. На половых органах высыпаний нет. Общее состояние удовлетворительное. Лимфатические узлы не увеличены. Дермографизм стойкий розовый. <i>Задания:</i> 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Какой план обследования больного? 3. Предполагаемая схема лечения.
10.	<i>Прочитайте ситуационную задачу и дайте развернутый ответ с решением.</i> Больной 78 лет. Жалобы на высыпания на коже лица и слизистой оболочке полости рта. Anamnesis morbi. Болен около полутора лет, когда впервые отметил появление эрозий на слизистой оболочке полости рта. Спустя 2 месяца быстро вскрывающиеся пузыри и эрозии появились на коже лица в проекции левой скуловой кости. В течение года проводилась противогерпетическая и близкофокусная терапия с отрицательным эффектом. Status localis. Патологический процесс локализуется на коже лица (нос, левая сторона височно-скуловой области) асимметрично и на слизистой оболочке полости рта. Феномен Никольского прямой и непрямой положительный. Результаты иммуногистохимического исследования клинически интактного участка кожи больного. Выявлена фиксация IgG в межклеточной связывающей субстанции дифференцированных слоев эпидермиса. <i>Задания:</i> 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. С какими заболеваниями возможно провести дифференциальную диагностику? 3. Какой план обследования больного? 4. Предполагаемая схема лечения.
11.	<i>Прочитайте ситуационную задачу и дайте развернутый ответ с решением.</i> Больной 44 года. Жалобы на высыпания на коже туловища, верхних и нижних конечностей, сопровождающиеся интенсивным зудом. Anamnesis morbi. Считает себя больным в течение 3 лет, когда впервые появились зудящие папуло-везикулезные высыпания на коже в области локтевых и коленных сгибов. Проведено противоскабиозное лечение без эффекта. Десенсибилизирующая терапия и однократное введение системного глюкокортикостероида пролонгированного действия приводили к временному положительному эффекту. Status localis. Патологический процесс распространенный, симметричный, характеризуется полиморфизмом клинических

	проявлений: пятна, папулы, везикулы с твердой покрывкой и прозрачным содержимым, склонные к группировке. На месте расчесов - геморрагические корки и эскориации. Видимые слизистые оболочки интактны. Результаты иммунофлюоресцентного исследования клинически интактного участка кожи больного. Выявлены гранулярные отложения иммунных комплексов, содержащие ИдА, в сосочковом слое дермы со скоплением их в дермо-эпидермальном соединении. <i>Задания:</i> 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. С какими заболеваниями возможно провести дифференциальную диагностику? 3. Какой план обследования больного? 4. Предполагаемая схема лечения.
12.	<i>Прочитайте ситуационную задачу и дайте развернутый ответ с решением.</i> Пациентка 19 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 слизи-сто-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, грамотрицательные диплококки, расположенные внутри нейтрофилов. Микроскопия нативного препарата выявила подвижные <i>Trichomonas vaginalis</i>. <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.
13.	<i>Прочитайте ситуационную задачу и дайте развернутый ответ с решением.</i> Пациентка 25 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.
14.	<i>Прочитайте ситуационную задачу и дайте развернутый ответ с решением.</i> Больной 27 лет. Жалобы на появление высыпаний, сопровождающихся зудом, недомогание, повышение температуры до 37,2-37,5 °С, связывает с перенесенной ранее ОРВИ. Anamnesis morbi. Считает себя больным в течение 7 дней, когда впервые на коже кистей рук, стопах появились единичные пятна ярко-розового цвета, количество которых постепенно увеличивалось. Самостоятельно не лечился, к врачам не обращался. Status localis. Патологический процесс ограниченный, симметричный, локализуется на коже кистей с переходом на область запястья, тыльной поверхности стоп и нижней трети голени. Представлен отечными ярко-розовыми пятнами, папулами округлой формы с четкими границами величиной от 0,3 до 1,5 см, красно-синюшного цвета, склонными к центробежному росту с западением центральной части. По периферии папул имеется отечный валик, центр папулы несколько западает (симптом «мишени»), высыпания склонны к слиянию. Результаты исследований. ОАК - умеренный лейкоцитоз. <i>Задания:</i> 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. С какими заболеваниями возможно провести дифференциальную диагностику? 3. Какой план обследования больного? 4. Предполагаемая схема лечения.
15.	<i>Прочитайте ситуационную задачу и дайте развернутый ответ с решением.</i> Больной 39 лет. Жалобы на болезненные эрозии на слизистой оболочке полости рта. Anamnesis morbi. Считает себя больным около 3 месяцев, когда появилась эрозия на слизистой твердого неба и неприятные ощущения в полости рта. Больной обратился к стоматологу, который поставил диагноз стоматит и назначил полоскания с настоем ромашки, но улучшения не было. Status localis. На видимо неизменной слизистой твердого неба имеются 3 эрозии неправильных очертаний, с четкими границами, с чистым дном ярко-красного цвета. Одна из эрозий частично прикрыта обрывком покрывки пузыря, при потягивании за который эпителий легко отслаивается. Проведенные исследования. Цитологическое исследование: визуализируется группа клеток с крупным ядром и неоднородно окрашенной цитоплазмой. <i>Задания:</i>

	1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Перечислите дополнительные методы исследования и предположительные результаты. 3. Проведите дифференциальную диагностику. 4. Наметьте план лечения.
16.	<i>Прочитайте ситуационную задачу и дайте развернутый ответ с решением.</i> У мальчика 9 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.
17.	<i>Прочитайте ситуационную задачу и дайте развернутый ответ с решением.</i> Больная 43 года. Жалобы на интенсивный зуд волосистой части головы, образование корок. Anamnesis morbi. Считает себя больной в течение двух недель, когда появился сначала умеренный, а затем более интенсивный зуд волосистой части головы. Самостоятельно не лечилась, к врачу не обращалась. Через некоторое время заметила на коже головы гнойные корки. Свое заболевание связывает с использованием расчески другого человека. Status localis. Патологический процесс на волосистой части головы представлен мелкими розовыми узелками, многочисленными линейными эскориациями и толстыми слоистыми золотистыми корками. При внимательном осмотре с использованием лупы обнаруживались белые округлые образования, прикрепленные рядами к волосным стержням, и насекомые у прикорневой части волоса. <i>Задания:</i> 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. С какими заболеваниями возможно провести дифференциальную диагностику? 3. Какой план обследования больной? 4. Каковы применяемые методы лечения?
18.	<i>Прочитайте ситуационную задачу и дайте развернутый ответ с решением.</i> Больной 34 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. <i>Задания:</i> 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. С какими заболеваниями возможно провести дифференциальную диагностику? 3. Назовите существующие методы обследования. 4. Каковы применяемые методы лечения?
19.		<i>Прочитайте ситуационную задачу и дайте развернутый ответ с решением.</i> Больной 19 лет. Жалобы на появление язвы на языке. 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 языке язва размером 1 см, безболезненная, с ровными краями, без заметных воспалительных явлений, в основании - инфильтрат хрящевой плотности. Дно - цвета сырого мяса, блестящее. <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 28 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. План обследования. 3. Возможно ли возобновление роста волос в очагах поражения?
		Практические задания
1.		Сбор жалоб больного дерматологического профиля.

	2.	Сбор анамнеза заболевания больного дерматологического профиля.
	3.	Сбор данных анамнеза жизни больного дерматовенерологического профиля.
	4.	Воспроизведение и оценка дермографизма.
	5.	Описание специального статуса пациента дерматовенерологического профиля.
	6.	Проведение дифференциальной диагностики для установления окончательного диагноза у пациентов дерматовенерологического профиля.
	7.	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.	Исследование на акантолитические клетки.
	14.	Определение симптома Никольского между областями поражения.
	15.	Определение симптома Бенъе-Мещерского.
	16.	Определение феномена проваливания зонда.
	17.	Воспроизвести феномен «яблочного желе».
	18.	Определение симптома Никольского на отдалении.
	19.	Определение наличия диагностических критериев у пациента для постановки диагноза атопический дерматит.
	20.	Проведение методики диаскопии.