

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Калинин Р.Е.
Должность: Ректор
Дата подписания: 08.08.2026 09:44:44
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 32.05.01 Медико-профилактическое дело
направленность (профиль): Медико-профилактическое дело

Квалификация выпускника
Врач по общей гигиене, по эпидемиологии

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
Шилин Роман Романович		Ассистент кафедры
Политов Сергей Анатолевич		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 Медико-профилактическое дело
(протокол от 15.04.2026 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 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач, ПК-13 Способность и готовность к выявлению больных инфекционными и неинфекционными болезнями, обусловленными действием биологических, физических и химических факторов	80	265
Итого	80	265

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

Код и наименование компетенции	№ п/п	Задание с инструкцией								
ПК-13 Способность и готовность к выявлению больных инфекционными и неинфекционными болезнями, обусловленными действием биологических, физических и химических факторов, ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач		Задания закрытого типа на установление последовательности								
	1.	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите последовательность стадий развития сифилитической гуммы:								
		А. Образование звездчатого рубца								
		Б. Формирование узла								
		В. Изъязвление узла								
		Г. Размягчение узла и формирование гуммозного стержня								
		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	Б	В	Г				
	А	Б	В	Г						
	2.	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите последовательность периодов развития сифилитической инфекции:								
		А. Третичный период								
Б. Вторичный период										
В. Инкубационный период										
Г. Первичный период										
	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	Б	В	Г					
А	Б	В	Г							
3.	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите последовательность стадий экзематозного процесса:									
	А. Эритема									
	Б. Эрозия									
	В. Папула									
	Г. Везикула									
	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	Б	В	Г					
А	Б	В	Г							

4.	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите последовательность стадий развития фурункула:										
	<table border="1"> <tr><td>А. Изъязвление узла</td></tr> <tr><td>Б. Рубцевание</td></tr> <tr><td>В. Размягчение узла с образованием гнойно-некротического стержня</td></tr> <tr><td>Г. Формирование узла в подкожно-жировой клетчатке</td></tr> </table>				А. Изъязвление узла	Б. Рубцевание	В. Размягчение узла с образованием гнойно-некротического стержня	Г. Формирование узла в подкожно-жировой клетчатке			
	А. Изъязвление узла										
	Б. Рубцевание										
В. Размягчение узла с образованием гнойно-некротического стержня											
Г. Формирование узла в подкожно-жировой клетчатке											
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	Б	В	Г				
А	Б	В	Г								
5.	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите последовательность эволюционного развития пузырька:			Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:							
	<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>				А. Образование эрозии	Б. Вскрытие покрышки	В. Ссыхание экссудата в корку	Г. Эпителизация			
	А. Образование эрозии										
	Б. Вскрытие покрышки										
В. Ссыхание экссудата в корку											
Г. Эпителизация											
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	Б	В	Г					
А	Б	В	Г								
6.	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите последовательность развития клинических проявлений опоясывающего герпеса:										
	<table border="1"> <tr><td>А. Появление сгруппированных пузырьков с просыпанное зерно в зоне иннервации пораженного нерва</td></tr> <tr><td>Б. Пузырьки сосыхаются, образуя желто-коричневые корки</td></tr> <tr><td>В. Проромальные явления - лихорадка, ощущение онемения в зоне иннервации пораженного нерва</td></tr> <tr><td>Г. Постгерпетическая невралгия</td></tr> </table>				А. Появление сгруппированных пузырьков с просыпанное зерно в зоне иннервации пораженного нерва	Б. Пузырьки сосыхаются, образуя желто-коричневые корки	В. Проромальные явления - лихорадка, ощущение онемения в зоне иннервации пораженного нерва	Г. Постгерпетическая невралгия			
	А. Появление сгруппированных пузырьков с просыпанное зерно в зоне иннервации пораженного нерва										
	Б. Пузырьки сосыхаются, образуя желто-коричневые корки										
В. Проромальные явления - лихорадка, ощущение онемения в зоне иннервации пораженного нерва											
Г. Постгерпетическая невралгия											
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	Б	В	Г				
А	Б	В	Г								
7.	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите последовательность стадий развития чесоточного клеща:										
	<table border="1"> <tr><td>А. Взрослая особь</td></tr> <tr><td>Б. Яйцо</td></tr> <tr><td>В. Нимфа</td></tr> </table>				А. Взрослая особь	Б. Яйцо	В. Нимфа				
	А. Взрослая особь										
	Б. Яйцо										
В. Нимфа											

		Г. Личинка 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	Б	В	Г								
А	Б	В	Г											
	8.	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите последовательность расположения слоев эпидермиса начиная с поверхностного: <table border="1"> <tr> <td>А. Роговой слой</td> </tr> <tr> <td>Б. Шиповатый слой</td> </tr> <tr> <td>В. Базальный слой</td> </tr> <tr> <td>Г. Зернистый слой</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 слой	Б. Шиповатый слой	В. Базальный слой	Г. Зернистый слой	А	Б	В	Г				
А. Роговой слой														
Б. Шиповатый слой														
В. Базальный слой														
Г. Зернистый слой														
А	Б	В	Г											
	9.	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите последовательность развития клинических проявлений первичного периода сифилиса: <table border="1"> <tr> <td>А. Появление твердого шанкра</td> </tr> <tr> <td>Б. Полиаденит</td> </tr> <tr> <td>В. Продромальные явления</td> </tr> <tr> <td>Г. Перекрестный бубон</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. Появление твердого шанкра	Б. Полиаденит	В. Продромальные явления	Г. Перекрестный бубон	А	Б	В	Г				
А. Появление твердого шанкра														
Б. Полиаденит														
В. Продромальные явления														
Г. Перекрестный бубон														
А	Б	В	Г											
	10.	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите последовательность стадий развития скрофулодермы: <table border="1"> <tr> <td>А. Формирование узлов в подкожно-жировой клетчатке в области шеи от крупной горошины до лесного ореха</td> </tr> <tr> <td>Б. Образование неровных рубцов с перемычками, бородавчатыми и келоидными выступами.</td> </tr> <tr> <td>В. Размягчение узлов в результате колликативного некроза</td> </tr> <tr> <td>Г. Изъязвление</td> </tr> </table>	А. Формирование узлов в подкожно-жировой клетчатке в области шеи от крупной горошины до лесного ореха	Б. Образование неровных рубцов с перемычками, бородавчатыми и келоидными выступами.	В. Размягчение узлов в результате колликативного некроза	Г. Изъязвление								
А. Формирование узлов в подкожно-жировой клетчатке в области шеи от крупной горошины до лесного ореха														
Б. Образование неровных рубцов с перемычками, бородавчатыми и келоидными выступами.														
В. Размягчение узлов в результате колликативного некроза														
Г. Изъязвление														

		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	Б	В	Г								
А	Б	В	Г											
	11.	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите последовательность стадий развития зоонозного типа лейшманиоза: <table><tr><td>А. Образование рубцов на месте язв через 3-8 месяцев</td></tr><tr><td>Б. Образование конических бугорков на открытых участках кожи, красно-синюшного цвета</td></tr><tr><td>В. Формирование язв неправильной формы с подрытыми краями, окруженных по периферии валиком инфильтрата, узелковыми димфангоитами («четками»)</td></tr><tr><td>Г. Увеличение бугорков в размере и вскрытие их через 1-3 месяца</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. Образование рубцов на месте язв через 3-8 месяцев	Б. Образование конических бугорков на открытых участках кожи, красно-синюшного цвета	В. Формирование язв неправильной формы с подрытыми краями, окруженных по периферии валиком инфильтрата, узелковыми димфангоитами («четками»)	Г. Увеличение бугорков в размере и вскрытие их через 1-3 месяца	А	Б	В	Г				
А. Образование рубцов на месте язв через 3-8 месяцев														
Б. Образование конических бугорков на открытых участках кожи, красно-синюшного цвета														
В. Формирование язв неправильной формы с подрытыми краями, окруженных по периферии валиком инфильтрата, узелковыми димфангоитами («четками»)														
Г. Увеличение бугорков в размере и вскрытие их через 1-3 месяца														
А	Б	В	Г											
	12.	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите последовательность развития клинических проявлений простого герпеса: <table><tr><td>А. Появление сгруппированных пузырьков с просыное зерно с серозным содержимым</td></tr><tr><td>Б. Пузырьки вскрываются с образованием эрозий с полициклическими краями</td></tr><tr><td>В. Продромальные явления - ощущение зуда, жжения, покалывания в очаге поражения</td></tr><tr><td>Г. Отделяемое эрозий сохнет в корки, которые отпадают бесследно</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. Появление сгруппированных пузырьков с просыное зерно с серозным содержимым	Б. Пузырьки вскрываются с образованием эрозий с полициклическими краями	В. Продромальные явления - ощущение зуда, жжения, покалывания в очаге поражения	Г. Отделяемое эрозий сохнет в корки, которые отпадают бесследно	А	Б	В	Г				
А. Появление сгруппированных пузырьков с просыное зерно с серозным содержимым														
Б. Пузырьки вскрываются с образованием эрозий с полициклическими краями														
В. Продромальные явления - ощущение зуда, жжения, покалывания в очаге поражения														
Г. Отделяемое эрозий сохнет в корки, которые отпадают бесследно														
А	Б	В	Г											

Задания закрытого типа на установление соответствия

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:

Объект	Характеристика
А. Трихофития инфильтративно-нагноительная	1.Candida albicans
Б. Микроспория	2.Malassezia furfur
В. Кандидоз	3.Trichophyton mentographytes
Г. Отрубевидный лишай	4.Microsporum canis

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

Прочитайте текст и установите соответствие.

Соотнесите морфологический элемент и его характеристику.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

Объект	Характеристика
А. Бугорок	1. Образуется за счёт скопления клеточного инфильтрата в сетчатом слое дермы
Б. Узел	2. Имеет покрывку, полость, дно и содержимое
В. Папула	3. Может быть эпидермальной, дермальной и эпидермо-дермальной
Г. Пузырек	4. Образуется за счёт скопления специфического клеточного инфильтрата в подкожной жировой клетчатке

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

3.

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:

Объект	Характеристика
А. Скрофулодерма	1. Узел
Б. Простой герпес	2. Волдырь
В. Крапивница	3. Пузырек
Г. Псориаз	4. Папула

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

4.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Установите соответствие диагностического симптома и заболевания.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

Объект	Характеристика
А. Псориаз	1. Симптом яблочного желе
Б. Чесотка	2. Симптом Пинкуса
В. Туберкулезная волчанка	3. Симптом Горчакова-Адри
Г. Сифилис	4. Псориатическая триада

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

5.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Перечислите заболевания, с которыми надо проводить дифференциальную диагностику.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

Объект	Характеристика
А. Скрофулодерма	1. Туберкулезная волчанка
Б. Простой герпес	2. Широкие кондиломы при сифилисе
В. Бугорковый сифилид	3. Фурункул
Г. Остроконечные кондиломы	4. Сифилис

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

6.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Соотнесите заболевание и необходимые для его диагностики методы/ лабораторные анализы.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

Объект	Характеристика
А. Чесотка	1. Бактериологическое исследование гнояного отделяемого
Б. Микроспория	2. Бактериологическое изучение соскоба со слизистой оболочки носовой перегородки
В. Лепра	3. Дерматоскопия
Г. Стафилодермия	4. Микроскопия соскоба кожи

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

7.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Соотнесите форму экземы и ее 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. Себорейная экзема	3. Локализуется на себорейных зонах
Г. Профессиональная экзема	4. Высыпания регрессируют в отпуске

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

8.

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:

Объект	Характеристика
А. Лепра	1. <i>Sarcoptes scabiei</i>
Б. Кожный лейшманиоз	2. <i>Mycobacterium leprae hominis</i>
В. Чесотка	3. <i>Treponema pallidum</i>
Г. Сифилис	4. <i>Leishmania tropica</i>

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

9.

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:

Объект	Характеристика
А. Инкубационный	1. Бугорковый сифилид
Б. Первичный	2. Широкие кондиломы
В. Вторичный	3. Твердый шанкр
Г. Третичный	4. Отсутствие клинических проявлений

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

10.

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. Симптом Арди-Горчакова	1. Гладкие, блестящие папулы, овальных очертаний, располагающиеся чуть ниже уровня слизистой языка.
Б. Симптом «яблочного желе»	2. Последовательно возникающие при поскабливании папулезных высыпаний феномены: стеаринового пятна, терминальной пленки, точечного кровотечения
В. Симптом «скошенного луга»	3. При надавливании предметным стеклом расширенные сосуды бугорка спадаются. И отчетливо выступает желтовато-бурая окраска инфильтрата.
Г. Псориатическая триада	4. Наличие пустул, гнойных и геморрагических корочек на разгибательных поверхностях локтевых суставов.

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

11.

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:

Объект	Характеристика
А. Опоясывающий герпес	1. <i>Sarcoptes scabiei</i>
Б. Фавус	2. <i>Leishmania tropica</i>
В. Чесотка	3. <i>Virus varicella-herpes zoster</i>
Г. Кожный лейшманиоз	4. <i>Trichophyton schoenleini</i>

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

12.

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:

Объект	Характеристика
А. Фурункул	1. Узел
Б. Опоясывающий герпес	2. Волдырь
В. Крапивница	3. Пузырек
Г. Псориаз	4. Папула

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

13.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Установите соответствие источника заражения и заболевания.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

Объект	Характеристика
А. Микроспория	1. Крупный рогатый скот
Б. Фавус	2. Человек
В. Отрубевидный лишай	3. Кошки, собаки
Г. Инфильтративно-нагноительная трихофития	4. Отсутствие контагиозности

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

14.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Соотнесите заболевание и методы диагностики.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

Объект	Характеристика
А. Отрубевидный лишай	1. Проба Бальцера
Б. Туберкулезная волчанка	2. Гратаж
В. Микроспория	3. Свечение под лампой Вуда
Г. Псориаз	4. Диаскопия

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

15.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Соотнесите дерматологический прием/методику и его характеристику.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

Объект	Характеристика
А. Граттаж	1. Осмотр кожи с помощью увеличительного стекла
Б. Диаскопия	2. Надавливание стеклом на элемент для выявления характерного цвета инфильтрата
В. Дерматоскопия	3. Легкое поскабливание предметным стеклом поверхности элемента для определения скрытого шелушения
Г. Проба зондом	4. Надавливание пуговчатым зондом на элемент для выявления бугорков с некрозом

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

16.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Соотнесите вид аллергодерматоза и этиологический фактор, вызывающий его развитие.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

Объект	Характеристика
А. Простой контактный дерматит	1. Факультативный раздражитель
Б. Аллергический контактный дерматит	2. Облигатный раздражитель
В. Токсидермия	3. Наличие мутации гена филаггрина + семейный анамнез аллергических заболеваний
Г. Атопический дерматит	4. Любой лекарственный препарат (гематогенное распространение аллергена)

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

17.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Установите соответствие клинических проявлений различных дерматозов.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

Объект	Характеристика
А. Псориаз	1. Нечеткие границы, симметричность, истинный и ложный полиморфизм высыпаний
Б. Истинная экзема	2. Мономорфные папулезные высыпания на разгибательных поверхностях конечностей
В. Атопический дерматит	3. Волдыри, имеющие тенденцию к самопроизвольному регрессу в течение 24 часов
Г. Крапивница	4. Лихенификации на сгибательных поверхностях конечностей

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

18.

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:

Объект	Характеристика
А. Лепроматозный тип лепры	1. Пузырек
Б. Туберкулезная волчанка	2. Узел
В. Простой герпес	3. Папула
Г. Вульгарные бородавки	4. Бугорок

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

	Задания закрытого типа с выбором одного ответа из предложенных
1.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Для туберкулезной волчанки характерен симптом: А. «яблочного желе» Б. Никольского В. «кровавой росы» Г. «дамского каблучка» Запишите выбранный ответ - букву:
2.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. К осложнениям твердого шанкра не относится: А. гангренозный твердый шанкр Б. шанкр - амигдалит В. баланопостит Г. фимоз 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. Высыпания при туберкулезной волчанке локализуются на: А. лице Б. волосистой части головы

		В. нижних конечностях Г. гениталиях Запишите выбранный ответ - букву:
	5.	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:
	6.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Достоверным признаком позднего врожденного сифилиса является: А. паренхиматозный кератит Б. остеохондрит В. сифилитическая пузырчатка новорожденного Г. диффузная папулезная инфильтрация Гохзингера Запишите выбранный ответ - букву:
	7.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Для скрофулодермы 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:

	8.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. К атипичным формам твердого шанкра не относится: А. шанкр - амигдалит Б. гангренозный твердый шанкр В. индуративный отек Г. шанкр – панариций Запишите выбранный ответ - букву:
	9.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Основными местами локализации чесоточных элементов у взрослых являются все, кроме: А. кистей Б. живота и ягодиц В. лица Г. кожи вокруг сосков Запишите выбранный ответ - букву:
	10.	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:
	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. Методом диагностики микроспории является: А. микроскопический Б. рентгенологический В. иммуноферментный Г. иммунофлуорисцентный Запишите выбранный ответ - букву:
	13.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Для стрептококковых пиодермий характерным является: А. гнойнички с плоской и дряблой крышкой Б. поражение сально-волосяных фолликулов В. гнойнички конической формы Г. поражение потовых желез 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. фильтрующим вирусом Запишите выбранный ответ - букву:
	15.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Для простого контактного дерматита характерным является:

		А. красный дермографизм Б. быстрый регресс после устранения раздражающего фактора В. белый дермографизм Г. симметричность высыпаний Запишите выбранный ответ - букву:
	16.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Критерием диагностики гонореи является: А. воспаление уретры Б. рези при мочеиспускании В. выделения из уретры Г. обнаружение гонококка при микроскопии Запишите выбранный ответ - букву:
	17.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Для клиники чесотки характерными морфологическими элементами являются: А. попарно расположенные папуло-везикулы Б. бугорки В. узлы Г. волдыри Запишите выбранный ответ - букву:

	18.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Для псориаза характерен симптом: А. «дамского каблучка» Б. Никольского В. стеаринового пятна Г. «яблочного желе» Запишите выбранный ответ - букву:
	19.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Методом диагностики хламидийной инфекции является: А. метод амплификации нуклеиновых кислот Б. иммуноферментный анализ В. микроскопия мазка Г. прямая иммунофлюоресценция Запишите выбранный ответ - букву:
	20.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Первичным морфологическим элементом, характерным для опоясывающего герпеса, является: А. пятно Б. узелок В. волдырь Г. пузырьёк Запишите выбранный ответ - букву:

	21.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Под действием УФ лучей в коже синтезируется витамин: А. D Б. А В. С Г. В2 Запишите выбранный ответ - букву:
	22.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Рубец образуется в результате эволюции: А. эрозии Б. язвы В. пузыря Г. папулы Запишите выбранный ответ - букву:
	23.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Возбудителем инфильтративно-нагноительной трихофитии является: А. Trichophyton rubrum Б. Candida albicans В. Malassezia furfur Г. Trichophyton mentographytes Запишите выбранный ответ - букву:

	24.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Граттажем называется: А. осмотр кожи с помощью увеличительного стекла Б. надавливание стеклом на элемент для выявления характерного цвета инфильтрата В. легкое поскабливание предметным стеклом поверхности элемента для определения скрытого шелушения Г. надавливание пуговчатым зондом на элемент для выявления бугорков с некрозом Запишите выбранный ответ - букву:
	25.	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:
	26.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Источником заболевания при фавусе является: А. больной человек Б. кошки В. собаки Г. птицы Запишите выбранный ответ - букву:

	27.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных В развитии простого контактного дерматита 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:
	28.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Эрозия образуется в результате эволюции: А. пятна Б. бугорка В. папулы Г. пузыря Запишите выбранный ответ - букву:
	29.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Первичным морфологическим элементом, характерным для вульгарных бородавок, является: А. пузырьёк Б. пятно В. узелок Г. волдырь Запишите выбранный ответ - букву:

	30.	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:
	31.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Источником заболевания при инфильтративно-нагноительной трихофитии является: А. крупный рогатый скот Б. кошки В. собаки Г. больной человек Запишите выбранный ответ - букву:
	32.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Путем передачи сифилиса не является: А. половой Б. воздушно-капельный В. профессиональный Г. бытовой 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 Морфологическим элементом, характерным для лепроматозного типа лепры, является: А. узел Б. пузырек В. узелок Г. волдырь Запишите выбранный ответ - букву:
	35.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Число оборотов бледной трепонемы составляет _____ витков: А. 2-4 Б. 6-8 В. 8-12 Г. 12-14 Запишите выбранный ответ - букву:

	36.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Инкубационный период зоонозного типа лейшманиоза составляет: А. 5-7 дней Б. от 1-2 до 3-5 недель В. 5-8 месяцев Г. 1 год Запишите выбранный ответ - букву:
	37.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Хламидии имеют тропизм к _____ эпителию А. многослойному плоскому неороговевающему Б. цилиндрическому В. многослойному плоскому ороговевающему Г. переходному Запишите выбранный ответ - букву:
	38.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Симптомом дисгидротического микоза стоп не является: А. эритема на тыле стоп Б. пузырьки В. отслойка эпидермиса по периферии Г. лихенификация Запишите выбранный ответ - букву:

	39.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Зоофильными грибами вызывается: А. эритразма Б. поверхностная трихофития В. инфильтративно-нагноительная трихофития Г. разноцветный лишай Запишите выбранный ответ - букву:
	40.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Заражение микроспорией не происходит: А. в детских коллективах Б. при контакте с кошками и собаками В. в парикмахерских Г. при работе на животноводческих фермах Запишите выбранный ответ - букву:
	41.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных К критерию излеченности хламидийной инфекции относят: А. отсутствие жалоб Б. отрицательный результат ПЦР на <i>C. trachomatis</i> В. отсутствие клинических проявлений Г. отрицательный результат ИФА для выявления антител на <i>C. trachomatis</i> Запишите выбранный ответ - букву:

	42.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Гидраденит чаще локализуется в области: А. живота Б. спины В. шеи Г. подмышечной Запишите выбранный ответ - букву:
	43.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Дополнительным методом исследования при пиодермиях является исследование уровня__ в крови: А. мочевины Б. холестерина В. билирубина Г. глюкозы Запишите выбранный ответ - букву:
	44.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Прогрессирующая стадия псориаза характеризуется: А. наличием серебристо-белых чешуек Б. отсутствием периферического роста элементов В. насыщенно красным цветом сыпи Г. прекращением появления новых высыпаний Запишите выбранный ответ - букву:

	45.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных К осложнению псориаза относят: А. алопецию Б. гирсутизм В. педикулез Г. артрит Запишите выбранный ответ - букву:
	46.	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:
	47.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Профессиональная экзема характеризуется: А. поражением лица Б. поражением кистей и предплечий В. связью с психотравмами Г. ремиссией во время отпуска Запишите выбранный ответ - букву:

	48.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Твердый шанкр может осложниться: А. фимозом Б. индуративным отеком В. эктимой Г. шанкром-панарицием Запишите выбранный ответ - букву:
	49.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Фурункулез возникает в результате воспаления Д. апокриновых желез Е. сальных желез Ж. эккриновых желез З. волосяных фолликулов Запишите выбранный ответ - букву:
	50.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Дифференциальный диагноз «Твердый шанкр» проводят с : А. генитальным герпесом Б. распространенным псориазом В. красным плоским лишаем Г. микроспорией 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. Функции кожи.
	12. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Особенности кровоснабжения кожи и питания эпидермиса.
	13. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Первичный морфологический элемент: пятно.
	14. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Первичный морфологический элемент: папула.
	15. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Первичный морфологический элемент: бугорок.

	16. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Первичный морфологический элемент: узел.
	17. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Первичный морфологический элемент: пузырек.
	18. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Первичный морфологический элемент: пузырь.
	19. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Первичный морфологический элемент: волдырь.
	20. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Первичный морфологический элемент: пустула.

	21.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Вторичный морфологический элемент: вторичное пятно.
	22.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Вторичный морфологический элемент: чешуйка.
	23.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Вторичный морфологический элемент: корка.
	24.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Вторичный морфологический элемент: эрозия.
	25.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Вторичный морфологический элемент: язва.

	26.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Вторичный морфологический элемент: ссадина (эксориация).
	27.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Вторичный морфологический элемент: трещина.
	28.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Вторичный морфологический элемент: рубец.
	29.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Вторичный морфологический элемент: рубцовая атрофия.
	30.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Вторичный морфологический элемент: лихенификация.

	31. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Вторичный морфологический элемент: вегетация.
	32. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Антигистаминные препараты в дерматологической практике.
	33. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Противогрибковые средства в дерматологической практике.
	34. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Противовирусные средства в дерматологической практике.
	35. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Топические стероиды в дерматологической практике.
	36. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Эмоленты.

	37. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Назовите возбудителей, вызывающих пиодермии.
	38. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите экзогенные и эндогенные факторы патогенеза пиодермий.
	39. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте общую характеристику стафилококковых пиодермий.
	40. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте характеристику остиофолликулита.
	41. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте характеристику фолликулита.
	42. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите клинику эпидемической пузырьчатки новорожденных.

	43.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте понятие множественных абсцессов у детей.
	44.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте характеристику фурункула.
	45.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте понятие фурункулеза и множественных фурункулов.
	46.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте характеристику гидраденита.
	47.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте общую характеристику стрептококковых пиодермий.

	48. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте характеристику стрептококкового импетиго.
	49. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите принципы общего лечения пиодермий.
	50. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите принципы наружного лечения пиодермий.
	51. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите этиологию и эпидемиологию чесотки.
	52. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите клинику чесотки.
	53. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите принципы лечения чесотки.
	54. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите этиологию и эпидемиологию педикулеза.
	55. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите клинику головного педикулеза.

56.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите клинику лобкового педикулеза.
57.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите методы лечения педикулеза.
58.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Отрубевидный лишай: этиология.
59.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Отрубевидный лишай: патогенез.
60.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Отрубевидный лишай: клиника.
61.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Отрубевидный лишай: диагностика.
62.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите этиологию и эпидемиологию микроспории.
63.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите клинические проявления зоофильной микроспории на гладкой коже.
64.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите клинические проявления антропофильной микроспории на гладкой коже.
65.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите клинические проявления зоофильной микроспории на волосистой части головы.
66.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите, на чем основывается диагностика микроспории.
67.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите меры личной профилактики микроспории.
68.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Инфильтративно-нагноительная трихофития: этиология.
69.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Инфильтративно-нагноительная трихофития: эпидемиология.
70.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Инфильтративно-нагноительная трихофития: клиническая картина поражения гладкой кожи.
71.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Инфильтративно-нагноительная трихофития: клиническая картина поражения волосистой части головы.
72.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Инфильтративно-нагноительная трихофития: диагностика.
73.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.

	Инфильтративно-нагноительная трихофития: лечение
74.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите этиологию и эпидемиологию фавуса.
75.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите клинику фавуса.
76.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите принципы лечения фавуса.
77.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Назовите экзогенные и эндогенные факторы, способствующие развитию кандидоза кожи.
78.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите клинические признаки кандидоза гладкой кожи.
79.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите клинические признаки кандидоза слизистых оболочек.
80.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите принципы лечения кандидоза кожи и слизистых.
81.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Назовите возбудителей, вызывающих микоз стоп.
82.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите предрасполагающие факторы развития микоза стоп.
83.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Укажите особенности клиники различных видов микозов стоп.
84.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Назовите возбудителей, вызывающих онихомикозы.
85.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите основные типы онихомикозов.
86.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите изменения, развивающиеся при онихомикозах.
87.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите этиологические факторы, вызывающие развитие простого контактного дерматита.
88.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какова клиника простого контактного дерматита?
89.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какова клиника аллергического контактного дерматита (АКД)?
90.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.

	Перечислите этиологические факторы аллергического дерматита.
91.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте характеристику этиопатогенеза себорейного дерматита.
92.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Назовите факторы, способствующие развитию экземы.
93.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите характерные клинические особенности истинной экземы.
94.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите особенности себорейной экземы.
95.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Каковы особенности развития микробной экземы?
96.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какова клиническая картина микробной экземы?
97.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Укажите вопросы эпидемиологии атопического дерматита.
98.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите особенности патогенеза атопического дерматита.
99.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите клинику атопического дерматита в различные возрастные периоды.
100.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Токсидермия: этиопатогенез.
101.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Токсидермия: клиника.
102.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Клиническая картина синдрома Стивенса-Джонсона.
103.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Клиническая картина синдрома Лайелла.
104.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Крапивница: этиопатогенез.
105.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Крапивница: клиника.
106.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.

	Крапивница: диагностика.
107.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Крапивница: лечение.
108.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Отек Квинке: этиопатогенез.
109.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Отек Квинке: клиника
110.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Отек Квинке: первая помощь.
111.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите клинические признаки профдерматозов от воздействия углеводов.
112.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите принципы диагностики профессиональных заболеваний кожи.
113.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите методы диагностики профессиональных заболеваний кожи.
114.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите этиопатогенез туберкулеза кожи.
115.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите характерные клинические особенности туберкулезной волчанки.
116.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите клинику папулонекротического туберкулеза кожи.
117.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите клинику скрофулодермы.
118.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите этиологию и эпидемиологию лепры.
119.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте характеристику клинических проявлений лепроматозного типа лепры.
120.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте характеристику клинических проявлений туберкулоидного типа лепры.
121.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите принципы диагностики и лечения лепры.
122.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите этиологию, эпидемиологию лейшманиоза.
123.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите клинику лейшманиоза.
124.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.

		Перечислите принципы диагностики лейшманиоза.
125.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите принципы лечения лейшманиоза.	
126.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите этиологию, патогенез и эпидемиологию простого герпеса.	
127.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите клинику простого герпеса лица и губ.	
128.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите принципы лечения простого герпеса	
129.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите этиопатогенез опоясывающего герпеса.	
130.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Укажите клинические признаки опоясывающего герпеса.	
131.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите принципы лечения опоясывающего герпеса	
132.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите этиологию и эпидемиология остроконечных кондилом.	
133.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите клинические признаки остроконечных кондилом.	
134.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите методы лечения остроконечных кондилом.	
135.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите этиологию, эпидемиологию плоских и вульгарных бородавок.	
136.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите клинику различных видов плоских и вульгарных бородавок.	
137.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите методы лечения бородавок.	
138.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какова роль наследственного фактора в появлении псориаза?	
139.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Укажите признаки, характерные для различных стадий псориаза.	
140.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Охарактеризуйте ПУВА- терапию.	
141.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте характеристику возбудителя сифилиса.	

142.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите пути выявления больных сифилисом.
143.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите пути заражения сифилисом.
144.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте понятие инкубационного периода при сифилисе.
145.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите причины укорочения инкубационного периода при сифилисе.
146.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите причины удлинения инкубационного периода при сифилисе.
147.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите клинику первичного периода сифилиса.
148.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите клинику твердого шанкра.
149.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите осложнения и атипичные формы твёрдого шанкра.
150.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте характеристику регионарного склераденита и полиаденита при первичном периоде сифилиса.
151.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте общую характеристику вторичного периода сифилиса.
152.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите характерные клинические особенности сифилитической розеола.
153.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите разновидности сифилитической розеола.
154.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите клинику ленткулярного папулезного сифилида.
155.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите клинику эрозивно-мокнущего папулезного сифилида.
156.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите клинику широких кондилом.
157.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите поражения слизистых оболочек при вторичном сифилисе.
158.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте характеристику сифилитической лейкодермы.
159.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.

	Дайте характеристику сифилитической алопеции.
160.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте общую характеристику третичного периода сифилиса.
161.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте характеристику бугоркового сифилида.
162.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте характеристику гуммозного сифилида.
163.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите клинику сифилитической пузырчатки новорожденного.
164.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите поражение слизистых при раннем врожденном сифилисе.
165.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите поражение костной системы при раннем врожденном сифилисе.
166.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите достоверные признаки позднего врожденного сифилиса.
167.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите зубы Гетчинсона.
168.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите вероятные признаки позднего врожденного сифилиса.
169.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите вероятные признаки позднего врожденного сифилиса (дистрофии зубов).
170.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите дистрофии зубов при позднем врожденном сифилисе.
171.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите основные серологические реакции для выявления больных сифилисом.
172.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте понятие эпидемиологического анамнеза и его роли в выявлении больных сифилисом.
173.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Охарактеризуйте виды лечения сифилиса.
174.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите средства терапии сифилиса.
175.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите принципы диспансеризации больных сифилисом.
176.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите мероприятия личной профилактики сифилиса.

177.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите мероприятия общественной профилактики сифилиса.
178.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Этиология и эпидемиология гонококковой инфекции.
179.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Клиника гонококковой инфекции у женщин (нижних отделов мочеполового тракта).
180.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Клиника гонококковой инфекции у мужчин (нижних отделов мочеполового тракта).
181.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Кому рекомендуется проводить диагностику гонококковой инфекции?
182.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Методы диагностики гонококковой инфекции.
183.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Профилактика гонококковой инфекции.
184.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Урогенитальная хламидийная инфекция: этиология.
185.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Урогенитальная хламидийная инфекция: эпидемиология.
186.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Клиника хламидийной инфекции у женщин.
187.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Клиника хламидийной инфекции у мужчин.
188.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Критерии установления диагноза хламидийной инфекции.
189.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Урогенитальный трихомониаз: этиология.
190.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Урогенитальный трихомониаз: эпидемиология.
191.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Урогенитальный трихомониаз: клиника у женщин.
192.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Урогенитальный трихомониаз: клиника у мужчин.
193.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Урогенитальный трихомониаз: диагностика.
194.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Бактериальный вагиноз (БВ): определение, эпидемиология.

195.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какие заболевания и состояния может спровоцировать бактериальный вагиноз?	
196.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Клиника бактериального вагиноза.	
197.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Диагностика бактериального вагиноза.	
198.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Профилактика бактериального вагиноза.	
199.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите структуру областного кожно-венерологического диспансера.	
200.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите роль оргметодкабинета кожно-венерологического диспансера.	
201.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите основные принципы профилактики пиодермий в детских коллективах.	
202.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите роль школьного врача в профилактике заразных кожных заболеваний.	
203.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите основные принципы профилактики пиодермий в роддомах.	
204.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите основные принципы профилактики пиодермий в сельском хозяйстве.	
205.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите основные принципы профилактики пиодермий на промышленных предприятиях.	
206.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите основные принципы профилактики пиодермий в войсках.	
207.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите роль ФГУЗ «Центра гигиены и эпидемиологии» в борьбе с грибковыми заболеваниями.	
208.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите роль ветслужбы ФГУЗ «Центра гигиены и эпидемиологии» в профилактике зоофильной трихофитии в сельской местности.	
209.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите критерии излеченности и снятия с учета больных трихофитией, микроспорией и фавусом.	
210.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.	

	Перечислите меры общественной профилактики микроспории.
211.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите мероприятия по профилактике трихомикозов в детских коллективах.
212.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите общественные мероприятия по профилактике трихомикозов в парикмахерских.
213.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите мероприятия по личной профилактике трихомикозов в парикмахерских.
214.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите мероприятия по профилактике микозов стоп в банях.
215.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите общественные мероприятия по профилактике микозов стоп у спортсменов.
216.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите мероприятия по личной профилактике микозов стоп у спортсменов.
217.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите общественные мероприятия по профилактике микозов стоп в войсках.
218.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите мероприятия по личной профилактике микозов стоп в войсках.
219.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите мероприятия по профилактике кандидозов.
220.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите мероприятия по профилактике туберкулеза кожи.
221.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите основные задачи санитарной службы в борьбе с венерическими заболеваниями.
222.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте характеристику профосмотрам и их роли в выявлении заразных кожных и венерических заболеваний.
223.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите мероприятия по профилактике врожденного сифилиса.
	Задания открытого типа с развернутым ответом – ситуационные задачи
1.	<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 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, 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. Перечислите меры личной профилактики гонореи.
2.	<i>Прочитайте ситуационную задачу и дайте развернутый ответ с решением.</i> Женщина 28 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. Сегодня 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. Каковы меры профилактики крапивницы?
3.	<i>Прочитайте ситуационную задачу и дайте развернутый ответ с решением.</i> Больная 37 лет. Жалобы на высыпания на коже левого голеностопного сустава, выраженный зуд, болезненность. Anamnesis morbi. Больна в течение месяца. 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. Какое дополнительное обследование необходимо провести?
4.	<i>Прочитайте ситуационную задачу и дайте развернутый ответ с решением.</i>

	Больная 63 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. Какой план обследования больной? 3. Перечислите меры индивидуальной профилактики головного педикулеза.
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 голени отмечают 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 эскориации. 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. План обследования больного. 3. Перечислите меры первичной профилактики атопического дерматита.
6.	<i>Прочитайте ситуационную задачу и дайте развернутый ответ с решением.</i> Жалобы. Больной 45 лет обратился на консультацию к врачу-дерматовенерологу с высыпаниями на коже, возникшими пять

	недель назад. Anamnesis morbi. Из анамнеза известно, что высыпания на коже появились после перенесенного длительного стресса. Status localis. При осмотре на коже туловища и конечностей расположены бляшки с причудливыми очертаниями розовой окраски, на поверхности которых наблюдаются серебристо-белые мелкопластинчатые чешуйки. <i>Задания:</i> 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Охарактеризуйте клинический феномен Кебнера. 3. Проведите дифференциальную диагностику.
7.	<i>Прочитайте ситуационную задачу и дайте развернутый ответ с решением.</i> Пациентка 34 года. Жалобы на зуд во влагалище, беловато-серые выделения из половых путей. Из анамнеза известно, что пациентка в течение последних 2 месяцев принимает антибиотики, постоянно использует спермицидные средства во время полового акта. 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».
8.	<i>Прочитайте ситуационную задачу и дайте развернутый ответ с решением.</i> Больной 27 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. С какими заболеваниями возможно провести дифференциальную диагностику? 3. Какова профилактика рецидивов данного заболевания?

9.	<i>Прочитайте ситуационную задачу и дайте развернутый ответ с решением.</i> На прием обратилась 23-летняя студентка 4-го курса стоматологического факультета с жалобами на высыпания в области кистей, сопровождающиеся зудом в течение 2 недель. Anamnesis morbi. Около 1 месяца назад ее направили на практические занятия в стоматологический кабинет, где она работала в латексных перчатках со стоматологическими материалами. Через несколько дней на кистях появилась сыпь. Студентка продолжала работать. Status localis. На коже тыльной поверхности кистей с переходом на боковые располагаются многочисленные пятна ярко-розового цвета, неправильной формы, с нечеткими границами и единичными эскориациями. Некоторые пятна имеют тенденцию к слиянию. <i>Задания:</i> 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Какой основной раздражитель был на работе у нашей пациентки? 3. Какие дополнительные методы исследования помогут подтвердить наличие сенсibilизации к раздражителю?
10.	<i>Прочитайте ситуационную задачу и дайте развернутый ответ с решением.</i> К дерматологу обратился мужчина 49 лет с распространенными высыпаниями на коже верхних и нижних конечностей. Anamnesis morbi. Высыпания беспокоят в течение 2—3 лет. Мужчина около 15 лет работает в фирме по замене масел для автомобилей. В период отпуска количество высыпаний значительно уменьшается. Status localis. Патологический кожный процесс носит распространенный, симметричный характер и располагается на коже разгибательной поверхности предплечий, бедер и голеней, представлен многочисленными фолликулитами, окруженными венчиком воспаления, розовыми пятнами округлой формы до 2 см в диаметре с нечеткими границами, а также пигментными пятнами. <i>Задания:</i> 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. С какими заболеваниями возможно провести дифференциальную диагностику? 3. Каковы профилактические мероприятия данного профессионального заболевания?
11.	<i>Прочитайте ситуационную задачу и дайте развернутый ответ с решением.</i> К врачу-дерматовенерологу обратилась больная 34 лет с жалобами на покраснение кожи левой кисти, чувство жжения, болезненности. Из анамнеза - два часа назад женщина пролила на кожу левой кисти горячий чай. При осмотре. На тыле левой кисти виден очаг ярко-розового цвета, с резкими границами, слегка отечный, неправильной формы, 7 на 10 см. При проведении диаскопии элемент бледнеет и исчезает, после прекращения давления цвет очага восстанавливается. <i>Задания:</i> 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Охарактеризуйте элемент сыпи при данном дерматозе. 3. Приведите клинические ситуации, при которых данный элемент может появиться на коже.

12.	<i>Прочитайте ситуационную задачу и дайте развернутый ответ с решением.</i> Больной 35 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. Укажите план обследования больного.	
13.	<i>Прочитайте ситуационную задачу и дайте развернутый ответ с решением.</i> Пациент 22 года. Жалобы на резь при мочеиспускании, обильные гнойные выделения из уретры. Anamnesis morbi. Считает себя больным в течение 2 суток. Около 6 суток назад имел случайную половую связь с незнакомой женщиной без применения средств барьерной контрацепции. Самостоятельно не лечился. Status localis. При осмотре губки уретры отечны, гиперемизованы, наблюдаются обильные гнойные выделения из наружного отверстия уретры. Лимфатические узлы не увеличены. Результаты исследований. Окраска по Граму выделений из уретры выявила грамотрицательные диплококки, расположенные внутри нейтрофилов. <i>Задания:</i> 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Какие дополнительные инструментальные и лабораторные исследования необходимо провести в данной клинической ситуации? 3. Перечислите меры личной профилактики гонореи.	
14.	<i>Прочитайте ситуационную задачу и дайте развернутый ответ с решением.</i> Пациент 32 лет обратился к дерматовенерологу с жалобами на поражение кожи в области спины. Из анамнеза: считает себя больным в течение 2 месяцев и связывает начало заболевания после проведения татуировки хной. На момент осмотра в области спины определяются папулезные элементы по типу бабочки. Гистология — в эпидермисе отмечаются акантоз, вакуольная дистрофия шиповатого слоя. В сосочковом слое выявляется большое количество гистиоцитов, гигантских клеток инородных тел.	

	<i>Задания:</i> 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. С какими заболеваниями возможно провести дифференциальную диагностику? 3. В чем заключается профилактика аллергического дерматита?
15.	<i>Прочитайте ситуационную задачу и дайте развернутый ответ с решением.</i> В дерматологическое отделение обратился больной 49 лет с жалобами на поражение кожи. Из анамнеза заболевания - считает себя больным в течение 3 дней. Возникновение заболевания ни с чем не связывает, однако отмечает, что за один день до возникновения высыпаний косил траву. После проведения биопсии – гистологически в эпидермисе отмечается баллонная дистрофия шиповатого слоя, акантоз, спонгиоз. В сосочковом слое дермы выявляется периваскулярный инфильтрат из лимфоцитов. <i>Задания:</i> 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. С какими дерматозами возможно провести дифференциальную диагностику? 3. Что нужно делать для профилактики данного состояния.
16.	<i>Прочитайте ситуационную задачу и дайте развернутый ответ с решением.</i> Больной 44 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. Назовите существующие методы обследования. 3. Какие профилактические мероприятия надо проводить внутри семьи больного чесоткой?
17.	<i>Прочитайте ситуационную задачу и дайте развернутый ответ с решением.</i> Больная 80 лет.

	Анамнез заболевания. Начало заболевания в возрасте 20 лет. Последние 2 года интенсивный рост элемента сыпи. Обратилась к дерматологу в 2009 году. Консультация онколога: онкопатология исключена, рекомендована консультация фтизиатра. Мать больной перенесла туберкулез легких в 1950-х годах. Лабораторные данные. Клинический анализ крови: тромбоцитов ($328 \cdot 10^9/\text{л}$), остальные показатели в пределах нормы. Биохимические показатели в пределах нормы. Общий анализ мочи в пределах нормы. Микроскопия (промывные воды бронхов): КУМ не обнаружено. Посев промывных вод бронхов: культура МБТ не выделена. Цитология мазка-отпечатка изъязвления: атипичные клетки не обнаружены. Реакция Манту с 2 ТЕ $p = 30 \text{ мм L}$, признаки лимфангита. Status localis. Единственный элемент в области правой половины лица. Размер $15 \cdot 12 \text{ см}$. Цвет от буровато-красного до синюшно-красного. Консистенция мягкая. Диаскопия: положительный «феномен яблочного желе», прозрачность. Изъязвление в области противозавитка правой ушной раковины $1 \cdot 0,5 \text{ см}$ и треугольной ямки. Цитологическое исследование мазка-отпечатка изъязвления ушной раковины: атипичные клетки не обнаружены. <i>Задания:</i> 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. С какими заболеваниями возможно провести дифференциальную диагностику? 3. Перечислите мероприятия по профилактике туберкулеза кожи.
18.	<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?
19.	<i>Прочитайте ситуационную задачу и дайте развернутый ответ с решением.</i> Больной 49 лет поступил с жалобами на высыпания в области лица. Пациент — трудовой мигрант из Юго-Восточной Азии. Anamnesis morbi. Высыпания появились несколько месяцев назад. Не лечился. Status localis. Высыпания локализуются на коже щек, представлены пятнами желтовато-бурого цвета, узлами от лесного ореха до куриного яйца, плотной консистенции, кожа в очагах высыпаний неподвижна. Отмечается снижение чувствительности в

	области высыпаний. <i>Задания:</i> 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Какой план обследования больного? 3. Перечислите основные меры профилактики лепры.
20.	<i>Прочитайте ситуационную задачу и дайте развернутый ответ с решением.</i> Больной 36 лет предъявляет жалобы на появление болезненной язвы на коже голеностопного сустава с отделением зеленоватого содержимого. Anamnesis morbi. Считает себя больным в течение 5 месяцев, когда на коже, предположительно в месте укуса насекомого, появился единичный буроватый узелок, который медленно рос и через 4 месяца превратился в язву. Самостоятельно применял безуспешно антибактериальные и противовирусные мази. Из анамнеза жизни известно, что за последний год в течение 3 месяцев работал на территории Южной Америки. Status localis. Патологический процесс локализуется на коже правого голеностопного сустава. Плотный болезненный инфильтрат синюшно - красного цвета величиной около 7 см в диаметре имеет нечеткие границы. В центре располагается язва с обрывистыми краями и некротическим дном. От верхнего края язвы до коленного сустава в подкожной клетчатке линейно располагаются плотные малоблезненные узлы величиной с мелкую горошину. Результат гистологического исследования биоптата. Биоптат представляет гранулематозную структуру, состоящую из эпителиоидных клеток, зернистых лейкоцитов, лимфоидных и гистиоцитарных элементов. Расположенный в центре сосуд — с явлениями фибриноидного набухания и фибриноидного некроза стенки, прочие сосуды тромбированы. Периваскулярная зона пропитана белковой жидкостью и лейкоцитами. Среди эпителиоидных клеток определяются гигантские клетки, похожие на клетки Пирогова - Лангханса. <i>Задания:</i> 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. С какими заболеваниями возможно провести дифференциальную диагностику? 3. Определите методы обследования больного.
21.	<i>Прочитайте ситуационную задачу и дайте развернутый ответ с решением.</i> Больная 43 лет обратилась к дерматологу по поводу отека и боли в области кожи левой половины грудной клетки. Anamnesis morbi. Считает себя больной в течение 5 дней, когда после переохлаждения на фоне повышения температуры тела появилась боль в левой половине грудной клетки, отечность, покраснение кожи, через 2 дня на этом фоне образовались болезненные пузырьки. Status localis. На фоне гиперемизированной отечной кожи левой половины грудной клетки расположены сгруппированные пузырьки величиной с булавочную головку с серозным содержимым. На некоторых участках они сливаются между собой,

	образуя большие очаги с фестончатыми краями. Часть пузырьков вскрылась, образовав эрозии. <i>Задания:</i> 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. С какими заболеваниями возможно провести дифференциальную диагностику? 3. Какие профилактические мероприятия должны быть проведены среди лиц, контактировавших с данной больной?
	Практические задания
1.	Сбор жалоб больного дерматологического профиля.
2.	Сбор анамнеза заболевания больного дерматологического профиля.
3.	Сбор данных анамнеза жизни больного дерматовенерологического профиля.
4.	Проведение общего объективного осмотра больного дерматовенерологического профиля.
5.	Описание специального статуса пациента дерматовенерологического профиля.
6.	Проведение дифференциальной диагностики для установления окончательного диагноза у пациентов дерматовенерологического профиля.
7.	Последовательность характеристики первичных морфологических элементов при описании локального статуса пациента дерматовенерологического профиля.
8.	Последовательность характеристики вторичных морфологических элементов при описании локального статуса пациента дерматовенерологического профиля.
9.	Определение феномена «яблочного желе».
10.	Проведение люмдиагностики микроспории лампой Вуда.
11.	Проведение забора материала для исследования на грибы.
12.	Проведение пробы Бальзера.
13.	Описать методику обнаружения бледной трепонемы с поверхности твердого шанкра.
14.	Составление плана профилактических мероприятий для предупреждения возникновения и распространения пиодермий в роддомах.
15.	Определение феномена псориатической триады.
16.	Перечислите последовательность проведения профилактических мероприятий в очаге лепры.
17.	Составление плана мер личной профилактики гонореи.

	18.	Составление плана профилактических мероприятий с целью предупреждения распространения микозов стоп и онихомикозов в быту.
	19.	Составление плана мер личной профилактики сифилиса.
	20.	Составление плана последовательности выполнения профилактических мероприятий в очаге лейшманиоза.
	21.	Перечислить мероприятия по профилактике чесотки.