Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 08.02.2024 08:56:38
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»
Заведующий кафедрой
_____ /Зайцева Е.А./
«03» 03 2023 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
Б1.О.26 ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ
основной образовательной программы
высшего образования

Направление подготовки (специальность)	32.05.01 Медико-профилактическое дело
Уровень подготовки	Специалитет
Направленность подготовки	02 Здравоохранение
Сфера профессиональной деятельности	в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, профилактической медицины
Форма обучения	очная
Срок освоения ООП	6 лет
Институт/кафедра	Кафедра микробиологии, дерматовенерологии и косметологии

Владивосток – 2023

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. Фонд оценочных средств регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации и итоговой (государственной итоговой) аттестации, критерии оценивания дифференцированно по каждому виду оценочных средств.

1.3. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение (в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, профилактической медицины) **универсальных (УК) компетенций, общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций**

https://tgmu.ru/sveden/files/OOP_VO_Stomatologiya_2023.pdf

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции	Индикаторы достижения компетенции
Универсальные компетенции		
Системное и критическое мышление	УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	ИДК.УК-1_1- осуществляет поиск и интерпретирует профессиональные проблемные ситуации
Общепрофессиональные компетенции		
Этиология и патогенез	ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ИДК.ОПК-5_2- владеет алгоритмом клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач ИДК.ОПК-5_3- оценивает результаты клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач
Донозологическая диагностика	ОПК-9. Способен проводить донозологическую диагностику заболеваний для разработки профилактических мероприятий с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний	ИДК.ОПК-9_1- оперирует современными методами и понятиями современной донозологической диагностики и персонифицированной медицины при решении профессиональных задач

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/	Виды контроля	Оценочные средства*
		Форма

п		
1	**Текущий контроль**	**Тесты**
		Вопросы для собеседования
2	**Промежуточная аттестация**	**Тесты**
		Вопросы для собеседования

3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме: тестирования, собеседования.

Оценочные средства для текущего контроля.

3.1. Тесты текущего контроля:

1. **Спонгиоз это**
   1. межклеточный отек в шиповатом слое
   2. отек сосочкового слоя
   3. утолщение зернистого слоя
   4. атрофия всех слоев эпидермиса

   Ответ: 1

2. **В развитии пиодермий имеют значение**
   1.стрептококки
   2. вирусы
   3. грибы
   4.стафилококки

   Ответ: 1, 4

3. **Утрата связи между эпидермальными клетками это**
   1. акантолиз
   2. анаплазия
   3. дискератоз
   4. паракератоз

   Ответ: 1

4. **В какой строке перечислены только слои эпидермиса?**
   1. Роговой, сетчатый, блестящий.
   2. Зернистый, базальный, сосочковый.
   3. Шиповатый, роговой, зернистый.
   4. Базальный, сосочковый, роговой.
   5. Сетчатый, блестящий, зернистый.

   Ответ: 3

5. **К придаткам кожи не относятся:**
   1. Ногти
   2. Волосы
   3. Мышцы кожи
   4. Потовые железы
   5. Сальные железы

   Ответ: 3

6. **К полостным элементам относятся:**
   1. Папула, пустула.
   2. Пузырек, волдырь.

3. Волдырь, пузырь.
4. Бугорок, пузырь.
5. Пузырь, пузырек.
Ответ: 5

7. Эрозии предшествует первичный морфологический элемент:
1. бугорок
2. волдырь
3. Узел
4. Узелок
5. пузырек
Ответ: 5

8. Укажите вторичные элементы сыпи:
1. экскориации
2. рубцы
3. Волдыри
4. бляшки
5. Эрозии
Ответ: 1,2,5

9. В базальном слое имеют место все перечисленные клетки, кроме:
1. меланоцитов
2. кератиноцитов
3. Гистиоцитов
4. клеток Меркеля
5. клеток Лангерганса
Ответ: 3

10. К первичным бесполостным морфологическим элементам относятся, кроме:
1. пятно
2. пузырь
3. Волдырь
4. бугор
5. трещина
Ответ: 2,5

4. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

4.1. Контрольные вопросы для собеседования

1. Строение кожи, кровоснабжение, рецепторный аппарат. Функции кожи.
2. Придатки кожи, строение, функции.
3. Классификация морфологических элементов. Характеристика I и II морфологических элементов.
4. Патогистологические изменение в эпидермисе, дерме и гиподерме.
5. Экзогенные и эндогенные причины развития кожных болезней.
6. Принципы внутренней терапии в дерматологии, препараты.
7. Препараты наружной терапии, характеристика препаратов.
8. Пиодермии. Характеристика условий и предрасполагающих факторов. Классификация. Характеристика возбудителей. Развитие пиодермий в условиях производства.
9. Клинические формы стафилококковых пиодермий. Остеофолликуллит, фолликулит, сикоз, фурункул, карбункул, гидраденит.
10. Стрептодермии. Этиология, классификация, клиника, лечение, профилактика.
11. Чесотка. Этиология, пути заражения, клиника, лечение. Особенности течения чесотки

у новорожденных и пожилых людей.
12. Педикулез. Этиология, пути заражения, клиника, лечение.
13. Характеристика грибов, распространенность в природе, условия и пути заражения. Классификация микозов.
14. Кератомикозы. Этиология, классификация, клиника, лечение, профилактика.
15. Дерматомикозы. Этиология, классификация, клиника, лечение, профилактика.
16. Кандидозы. Этиология, классификация, клиника, лечение, профилактика.
17. Глубокие микозы. Этиология, классификация, клиника, лечение, профилактика.
18. Псевдомикозы: актиномикоз.
19. Микозы в условиях производства. Клиника, лечение, профилактика.
20. Вирусные дерматозы. Распространенность, классификация.
21. Простой герпес. Этиология, патогенез, клиника, лечение, атипические формы. Особенности течения у ВИЧ-инфицированных.
22. Опоясывающий герпес. Этиология, патогенез, клиника, лечение. Особенности течения у ВИЧ-инфицированных.
23. Бородавки. Этиология, патогенез, классификация. Особенности течения у ВИЧ-инфицированных.
24. Остроконечный кондиломы. Клиника, патогенез, лечение.
25. Контагиозный моллюск. Клиника, патогенез, лечение.
26. Характеристика ИППП.
27. Сифилис. История появления сифилиса в Европе. Этиология, строение и свойства бледной трепонемы, условия и пути передачи. Периоды сифилиса и его общее течение. Иммунитет при сифилисе.
28. I период сифилиса. Характеристика, клиника (характеристика, осложнения и дифференциальная диагностика типичного твердого шанкра), атипичные твердые шанкры, принципы диагностики.
29. II период сифилиса. Характеристика, клинические проявления свежего и рецидивного сифилиса, принципы диагностики.
30. Дифференциальная диагностика розеолезных высыпаний, папулезных сифилидов, пустулезных сифилидов.
31. Висцеральные поражения и поражения нервной системы при вторичном сифилисе
32. Скрытый сифилис. Классификация, принципы диагностики.
33. Третичный период сифилиса. Характеристики, основные проявления на коже, поражение слизистых, висцеральные поражения. Клиника позднего нейросифилиса.
34. Принципы диагностики третичного сифилиса. Дифференциальная диагностика с туберкулезом, лейшманиозом, лепрой.
35. Врожденный сифилис. Классификация, поражение плода и плаценты, клиника
36. Принципы постановки серологических реакций и их трактовка. Принципы лечения сифилиса, диспансеризация.
37. Характеристика заболеваний, относящихся к ИППП.
38. Гонорея. Строение и свойства гонококка, инкубационный период, пути и условия передачи. Классификация, клиника, осложнения. Диагностика, лечение, диспансеризация.
39. Трихомониаз. Этиология, клиника, диагностика, лечение, диспансеризация.
40. Хламидиоз. Этиология, патогенез, клиника, лечение.
41. Генитальный герпес. Этиология, патогенез, клиника, лечение.
42. Уреаплазмоз. Этиология, патогенез, клиника, лечение.
43. Кандидоз. Этиология, патогенез, клиника, лечение.
44. Бактериальный вагиноз. Этиология, патогенез, клиника, лечение.
45. ВИЧ-индикаторные заболевания кожи.

4.2 Содержание оценочных средств и критерии оценивания ситуационных задач

Ситуационная задача № 1

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	**31.05.03**	**Стоматология**
К	УК-1	Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения
К	ОПК-5	Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач
Ф	A/01.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
к	ОПК-9	Способен проводить донозологическую диагностику заболеваний для разработки профилактических мероприятий с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Мужчина Ю., 29 лет. Жалобы: на высыпания на коже туловища, без субъективных ощущений. Anamnes morbid: Болен 1 неделю, когда впервые появились высыпания. Последняя половая связь с незнакомой женщиной три месяца назад. Status localis: процесс распространенный, воспалительный, симметричный, локализован на коже туловища, представлен обильными пятнами размером 0,5см в диаметре, округлых очертаний с нечеткими границами, не сливаются, окраска розово-красная, не шелушатся, при надавливании исчезают. Доступные пальпации лимфатические узлы увеличены до 2см на 1,5 см, безболезненные, плотноэластической консистенции, не спаяны с окружающими тканями, кожа над ними не изменена
В	1	Какой диагноз можно предположить, назовите заболевания с которыми необходимо проводить дифференциальный диагноз?
В	2	Какой план обследования?
В	3	Какие дополнительные исследования необходимо провести для установления окончательного диагноза?
В	4	Какая тактика врача?
В	5	Какая профилактика данного заболевания?

Оценочный лист к ситуационной задаче № 1

Вид	**Код**	**Текст компетенции / название трудовой функции / название трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	**31.05.03**	**Стоматология**
К	УК-1	Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения
к	ОПК-5	Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач
К	ОПК-9	Способен проводить донозологическую диагностику заболеваний для разработки профилактических мероприятий с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний

Ф	A/01.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Мужчина Ю., 29 лет. Жалобы: на высыпания на коже туловища, без субъективных ощущений. Anamnes morbid: Болен 1 неделю, когда впервые появились высыпания. Последняя половая связь с незнакомой женщиной три месяца назад. Status localis: процесс распространенный, воспалительный, симметричный, локализован на коже туловища, представлен обильными пятнами размером 0,5см в диаметре, округлых очертаний с нечеткими границами, не сливаются, окраска розово-красная, не шелушатся, при надавливании исчезают. Доступные пальпации лимфатические узлы увеличены до 2см на 1,5 см, безболезненные, плотноэластической консистенции, не спаяны с окружающими тканями, кожа над ними не изменена
В	1	Какой диагноз можно предположить, назовите заболевания с которыми необходимо проводить дифференциальный диагноз?
Э		1. Сифилис вторичный, свежий. 2. Токсикодермия 3. Отрубевидный лишай 4. Розовый лишай Жибера
Р2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает 3 дескриптора ответа правильного ответа Для оценки удовлетворительно: Студент отвечает на 2 дескриптора правильного ответа
Р0	неудовлетворительно	Студент не может назвать дескрипторы правильного ответа
В	2	Какой план обследования?
Э	-	1. Исследование крови РМП 2. Провести пробу Бальцера 3. Диаскопию
Р2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает 2 дескриптора правильного ответа Для оценки удовлетворительно: Студент должен указать 1 дескриптор правильного ответа
Р0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один из перечисленных
В	3	Какие дополнительные исследования необходимо провести для установления окончательного диагноза?
Э		1. Исследование крови ИФА 2. Исследование крови РПГА 3. Исследование крови РИФ 4. Пункция лимфатического узла
Р2	отлично	Студент должен назвать все дескрипторы правильного ответа
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает на 3 дескриптора правильного ответа Для оценки удовлетворительно: Студент указывает на 2 дескриптора правильного ответа
Р0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один дескриптор из выше перечисленных
В	4	Какая тактика врача?

Э		1.Обследование лиц, бывших в половом и тесном бытовом контакте с больным сифилисом. 2. консультация офтальмолога - всем больным с приобретенным сифилисом 3. консультация невролога - всем больным с приобретенным сифилисом
Р2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает 3 дескриптора правильного ответа Для оценки удовлетворительно: Студент должен указать 2 дескриптора правильного ответа
Р0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один из перечисленных
В	5	Какая профилактика данного заболевания?
Э		1. Санитарно-просветительская работа, 2. Скрининговое обследование определенных групп населения, подверженных повышенному риску инфицирования 3. Обследование лиц, у которых заболевание ведет к опасным социальным и медицинским последствиям 4. Проведение полноценного специфического лечения с последующим клинико-серологическим наблюдением 5. Индивидуальная профилактика обеспечивается использованием барьерных методов контрацепции (презервативов). 6. После случайного незащищенного полового контакта может быть осуществлена самостоятельно с помощью индивидуальных профилактических средств (хлоргексидина биглюконата, мирамистина).
Р2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает 5 дескрипторов правильного ответа Для оценки удовлетворительно: Студент должен указать 4 дескриптора правильного ответа
Р0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один из перечисленных

Чек-лист оценки практических навыков по дисциплине Б1.О.26 ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ. МОДУЛЬ 2. ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ №__1_

Название практического навыка

Проведение пробы Бальцера и оценка результатов

С	32.05.01 Медико-профилактическое дело		
К	ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач		
К	ОПК-9 Способен проводить донозологическую диагностику заболеваний для разработки профилактических мероприятий с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний		
Ф	А/01.7 Осуществление федерального государственного контроля (надзора) в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей		
ТД	Трудовые действия, предусмотренные функцией современные подходы к изучению состояния здоровья, заболеваемости…		
		Проведено	Не

			проведено
1.	Провести осмотр кожи дерматологического больного в теплом, хорошо освещенном помещении при рассеянном дневном свете и определить места локализации высыпаний.	1 балл	балл
2.	Провести осмотр слизистых оболочек полости рта, носа, глотки и красной каймы губ и определить локализацию высыпаний.	1 балл	-1 балл
3.	Определить морфологические элементы на коже и слизистых.	1 балл	-1 балл
4.	Произвести пробу Бальцера - смазать 5% спиртовой настойкой йода очаги поражения на коже и окружающую нормальную кожу.	1 балл	-1 балл
5.	Оценить окраску очагов поражения 5% спиртовой настойкой йода.	1 балл	-1 балл
6.	Дать заключение. Оценить результаты пробы Бальцера.	1 балл	-1 балл
	Итого	7 баллов	не менее 80%

Общая оценка:

«Зачтено» не менее 75% выполнения
«Не зачтено» 74 и менее% выполнения

5. Критерии оценивания результатов обучения

«Зачтено» выставляется обучающемуся, если он показал достаточно прочные знания основных положений учебной дисциплины, умение самостоятельно решать конкретные практические задачи, предусмотренные рабочей программой, ориентироваться в рекомендованной справочной литературе, умеет правильно оценить полученные результаты.

«Не зачтено» выставляется обучающемуся, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях основных положений учебной дисциплины, неумение с помощью преподавателя получить правильное решение конкретной практической задачи из числа предусмотренных рабочей программой учебной дисциплины.