

Министерство здравоохранения Российской Федерации  
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Северо-Западный государственный медицинский университет  
имени И.И. Мечникова»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

«Дерматовенерология»

**Специальность:** 31.05.03 Стоматология

**Направленность:** Стоматология

2021 г.

---

Рабочая программа дисциплины «Дерматовенерология» составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – специалитета по направлению подготовки 31.05.03 Стоматология, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12 августа 2020 г. № 984 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология».

**Составители рабочей программы дисциплины:**

Разнатовский Константин Игоревич, профессор, д.м.н.; Пирятинская Вера Андреевна, доцент, к.м.н.; Вашкевич Арина Александровна, доцент, к.м.н.

**Рецензент:**

Горланов Игорь Александрович, профессор, д.м.н., заведующий кафедрой дерматовенерологии Санкт-Петербургского Государственного Медицинского Педиатрического Университета.

Рабочая программа дисциплины обсуждена на заседании кафедры Дерматовенерологии

25 декабря 2020 г., Протокол № 15

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_ / Разнатовский К.И. /  
(подпись) (Ф.И.О.)

Одобрено Методической комиссией по специальности 31.05.03 Стоматология

15 января 2021 г.

Председатель \_\_\_\_\_ / Сатыго Е.А. /  
(подпись) (Ф.И.О.)

Рассмотрено Методическим советом и рекомендовано для утверждения на Ученом совете 25 февраля 2021 г.

Председатель \_\_\_\_\_ / Артюшкин С.А. /  
(подпись) (Ф.И.О.)

Дата обновления:

## СОДЕРЖАНИЕ

1. Цель освоения дисциплины.....	4
2. Место дисциплины в структуре образовательной программы .....	4
3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.....	4
4. Объем дисциплины и виды учебной работы .....	8
5. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества академических часов и видов учебных занятий.....	8
6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины .....	15
7. Оценочные материалы .....	17
8. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины .....	17
9. Перечень информационных технологий, используемых для освоения дисциплины, включая перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем.....	18
10. Материально-техническое обеспечение дисциплины .....	19
Приложение А.....	21

## 1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Дерматовенерология» является формирование компетенций обучающегося, направленных на подготовку врача, владеющего глубокими теоретическими знаниями и способного оказать пациентам квалифицированную стоматологическую помощь с заболеваниями слизистой оболочки полости рта.

## 2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Дерматовенерология» относится к обязательной части Блока 1 «Дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы по направлению подготовки 31.05.03 Стоматология (уровень образования специалитет), направленность: Стоматология. Дисциплина является обязательной к изучению.

## 3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции
<b>ОПК-5.</b> Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза	<b>ИД-1 ОПК-5.1.</b> Применяет медицинские изделия при диагностических исследованиях, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи
	<b>ИД-2 ОПК-5.2.</b> Применяет методы диагностики, в том числе с применением инструментальных методов, при проведении обследования пациента с целью установления диагноза
	<b>ИД-3 ОПК-5.3.</b> Осуществляет верификацию диагноза с использованием лабораторных, инструментальных, специализированных методов обследования и консультативных заключений профильных врачей-специалистов
	<b>ИД-4 ОПК-5.4.</b> Обоснованно применяет медицинские изделия при решении диагностических задач
<b>ОПК-6.</b> Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач	<b>ИД-1 ОПК-6.1.</b> Назначает медикаментозную и немедикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств
	<b>ИД-2 ОПК-6.2.</b> Оценивает эффективность и безопасность

	медикаментозных и немедикаментозных методов лечения стоматологических заболеваний
	<b>ИД-3 ОПК-6.3.</b> Определяет способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов, используемых для лечения стоматологических заболеваний
<b>ОПК-8.</b> Способен использовать основные физико-химические, математические и естественно-научные понятия и методы при решении профессиональных задач	<b>ИД-1 ОПК-8.1.</b> Применяет основные физико-химические, математические и естественнонаучные понятия и методы исследований при решении профессиональных задач
	<b>ИД-2 ОПК-8.2.</b> Анализирует данные результатов биохимических исследований и использует полученные знания для объяснения характера возникающих в организме человека изменений и диагностики заболевания
<b>ОПК-9.</b> Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	<b>ИД-1 ОПК-9.1.</b> Оценивает морфофункциональные состояния, физиологические и патологические процессы в организме человека
	<b>ИД-2 ОПК-9.2.</b> Использует данные физикального обследования при оценке изменений в организме человека для решения профессиональных задач

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
<b>ИД-1 ОПК-5.1</b>	<b>Знает:</b> Применение медицинских изделий для постановки заболевания у пациентов с неинфекционными и инфекционными заболеваниями слизистой оболочки полости рта и ИППП (сифилис).	Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, реферат, демонстрация практических навыков
	<b>Умеет:</b> Использовать медицинские изделия (предметные стекла, шпатели, дерматоскоп, лампу Вуда, лампу-лупу) с целью диагностики кожных заболеваний и сифилиса.	
	<b>Имеет навык:</b> Применения медицинских изделий (предметные стекла, шпатели, дерматоскоп, лампу Вуда, лампу-лупу) с целью постановки дерматологического диагноза, предусмотренного порядками оказания медицинской помощи.	
<b>ИД-2 ОПК-5.2</b>	<b>Знает</b> методы диагностики заболеваний кожи и слизистых оболочек полости рта, в том числе с применением инструментальных методов (граттаж, витропрессия, определение сетки Уикхема, дермографизм, проба Бальцера, симптом Никольского, лампа-лупа, лампа Вуда,	Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, реферат, демонстрация практических навыков

	<p>дерматоскопия и др.)</p> <p><b>Умеет</b> на основании данных опроса с учетом жалоб больного, анамнеза развития заболевания и клинической картины поставить диагноз, применить инструментальные методы диагностики с использованием граттажа, дермографизма, витропрессии, дерматоскопа, лампы-лупы и др.</p> <p><b>Имеет навык</b> проведения обследования пациента с целью установления дерматологического диагноза с использованием современных диагностических методов.</p>	
<b>ИД-3 ОПК-5.3</b>	<p><b>Знает</b> методы лабораторно-инструментальных и патоморфологических исследований, используемых в стоматологии, для постановки дерматологического диагноза и сифилиса (серология).</p> <p><b>Умеет</b> верифицировать диагноз с использованием серологических тестов (для сифилиса – РПГА, МР, ИФА, РИФ), с привлечением смежных специалистов (неврологов, терапевтов, окулистов). Оценивать клинические и биохимические показатели крови, а также аллергопробы для постановки аллергодерматозов (уровень эозинофилов, Ig E общий, Ig E специфические, эозинофильный катионный белок, криоглобулины, кожные скарификационные пробы, аппликационные пробы). Оценить результаты патоморфологических исследований и прямой РИФ (буллезные дерматозы, красная волчанка, красный плоский лишай и др.)</p> <p><b>Имеет навык</b> использовать для диагностики заболеваний кожи, слизистой оболочки полости рта, красной каймы губ результаты лабораторных и инструментальных исследований.</p>	Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, реферат, демонстрация практических навыков
<b>ИД-4 ОПК-5.4</b>	<p><b>Знает</b> обоснованный подход применения медицинских изделий для решения диагностических задач</p> <p><b>Умеет</b> обосновать применение конкретных медицинских изделий для постановки дерматологического диагноза и сифилиса</p> <p><b>Имеет навык</b> применять медицинские изделия (предметные стекла, шпатели, дерматоскоп, лампу Вуда, лампу-лупу и др.) для постановки дерматологического диагноза и сифилиса</p>	Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, реферат, демонстрация практических навыков
<b>ИД-1 ОПК-6.1</b>	<b>Знает</b> особенности этиотропного, патогенетического и симптоматического медикаментозного лечения патологий слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ, а также фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств, назначаемых для лечения кожных заболеваний и поражения слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ	Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, реферат, демонстрация практических навыков

	<p><b>Умеет</b> обосновать выбор медикаментозных средств с учетом этиотропных и патогенетических механизмов в лечении заболеваний слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ и сифилиса в зависимости от имеющихся медицинских показаний.</p>	
	<p><b>Имеет навык</b> назначения медикаментозной терапии при заболеваниях кожи, слизистой оболочки полости рта, красной каймы губ с учетом медицинских показаний, фармакодинамики и фармакокинетики.</p>	
<b>ИД-2 ОПК-6.2</b>	<p><b>Знает</b> эффективность и безопасность медикаментозных методов лечения заболеваний кожи, слизистой оболочки полости рта, красной каймы губ</p>	Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, реферат, демонстрация практических навыков
	<p><b>Умеет оценить</b> эффективность и безопасность медикаментозных методов лечения заболеваний кожи, слизистой оболочки полости рта, красной каймы губ</p>	
	<p><b>Имеет навык</b> назначения медикаментозных методов лечения заболеваний кожи, слизистой оболочки полости рта и красной каймы с учетом их эффективности и безопасности в лечении пациентов. Показания и противопоказания к назначению и применению лекарственных препаратов.</p>	
<b>ИД-3 ОПК-6.3</b>	<p><b>Знает</b> способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов используемых для лечения заболеваний кожи, слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ.</p>	Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, реферат, демонстрация практических навыков
	<p><b>Умеет</b> выбрать способ введения, режим и дозу лекарственных препаратов в зависимости от нозологической формы заболевания, сопутствующей патологии и состояния пациента</p>	
	<p><b>Имеет навык</b> назначения лекарственных препаратов в зависимости от нозологической формы заболевания, сопутствующей патологии и состояния пациента.</p>	
<b>ИД-1 ОПК-9</b>	<p><b>Знает</b> особенности морфофункционального состояния, физиологические и патологические процессы слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ в зависимости от возраста и от сопутствующей патологии (эндокринная патология, дисбиоз, ВИЧ-инфекция).</p>	Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, реферат, демонстрация практических навыков
	<p><b>Умеет</b> оценить морфофункционального состояния, физиологические и патологические процессы слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ. Обосновать основные патоморфологические изменения слизистой оболочки полости рта, рецепторном аппарате в зависимости от возраста и нозологической формы дерматоза.</p>	
	<p><b>имеет навык</b> поставить предварительный диагноз на основании определения физиологических состояний и патологических процессов происходящих в слизистой оболочке полости рта,</p>	

	красной кайме губ, железах, рецепторном аппарате в зависимости от нозологической формы заболеваний	
<b>ИД-2 ОПК-9</b>	<b>Знает</b> физикальные методы обследования для оценки изменений в организме человека для постановки правильного диагноза.	Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, реферат, демонстрация практических навыков
	<b>Умеет</b> оценить результаты физикального обследования для решения профессиональных задач	
	<b>Имеет</b> навык применить результаты физикального обследования с целью постановки диагноза заболевания кожи, слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ	

#### 4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость	Семестры
		7
<b>Контактная работа обучающихся с преподавателем</b>	<b>76</b>	<b>76</b>
<b>Аудиторная работа:</b>	72	72
Лекции (Л)	24	24
Практические занятия (ПЗ)	48	48
<b>Самостоятельная работа:</b>	<b>68</b>	<b>68</b>
в период теоретического обучения	36	36
подготовка к сдаче экзамена	32	32
<b>Промежуточная аттестация:</b> экзамен, в том числе сдача и групповые консультации	4	4
<b>Общая трудоемкость:</b> академических часов		<b>144</b>
зачетных единиц		<b>4</b>

#### 5. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества академических часов и видов учебных занятий

##### 5.1. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Аннотированное содержание раздела дисциплины	Перечень компетенций, формируемых в процессе освоения раздела
	Дерматология	Понятие о первичных и вторичных элементах сыпи, патоморфологические особенности. Этиология, патогенез и клинические проявления заболеваний слизистой оболочки полости рта и в сочетании с патологией кожи.	ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9
	Венерология (ИППП)	Этиология сифилиса, характеристика возбудителя, патогенез. Классификация. Клинические проявления раннего, позднего и врожденного сифилиса. Диагностика.	ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9



## 5.2. Тематический план лекций

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика лекций	Активные формы обучения	Трудоемкость (академических часов)
1.	Дерматология	Л.1 Вводная лекция. Дерматология как наука. Исторические этапы развития дерматологии. Выдающиеся отечественные дерматологи и их вклад в развитие науки. Классификация заболеваний слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ. Особенности обследования пациентов с заболеваниями слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ. Патогенетические факторы развития заболеваний.	ЛБ	2
2.		Л.2 Простой контактный дерматит от воздействия механических, физических, химических факторов. Аллергический дерматит. Аллергия на стоматологические препараты. Особенности поражения слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ. Клиника, диагностика. Лечение. Профилактика.	ЛБ	2
3.		Л.3 Токсикодермия. Этиология, патогенез, типы аллергических реакций. Клинические разновидности. Полиморфная экссудативная эритема. Синдром Стивенса - Джонсона. Синдром Лайелла. Крапивница. Клиника, диагностика. Лечение. Профилактика.	ЛБ	2
4.		Л.4 Хейлиты. Этиология, патогенез. Классификация, клинические разновидности, лечение и профилактика.	ЛБ	2
5.		Л.5 Буллезные дерматозы. Истинные акантолитические пузырьчатки. Буллезный пемфигоид. Рубцующий пемфигоид. Этиология, патогенез. Патоморфология. Клиника. Лечение. Диспансеризация.	ЛБ	2
6.		Л.6 Диффузные заболевания соединительной ткани. Дискоидная и диссеминированная красная волчанка. Ограниченные формы склеродермии. Этиология, патогенез, патоморфология. Диагностика. Принципы современной терапии. Диспансеризация.	ЛБ	2

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика лекций	Активные формы обучения	Трудоемкость (академических часов)
7.		Л.7 Предраковые заболевания слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ. Клинические разновидности (актинический кератоз, лейкоплакия, ангиоплазия). Тактика врача Базально-клеточный рак слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ, плоскоклеточный рак. Гемангиомы. Клиника. Диагностика. Принципы терапии.	ЛБ	2
8.		Л.8 Общая характеристика дерматомикозов. Классификация. Поверхностные кандидозы слизистой оболочки и кожи. Патогенетические факторы развития заболевания. Диагностика. Клинические проявления. Лечение, профилактика.	ЛБ	2
9.		Л.9 Вирусные дерматозы. Эпидемиология. Этиология, патогенез. Клинические разновидности (опоясывающий герпес, простой пузырьковый герпес, бородавки, заразительный контактный моллюск). Папилломовирусная инфекция. Современные методы лечения. Профилактика.	ЛБ	2
10	Венерология	Л.10 Общее течение сифилиса. Эпидемиология. Характеристика возбудителя. Имунитет, реинфекция и суперинфекция. Ранний период сифилиса – первичный период. Типичные атипичные и осложненные твердые шанкры. Особенности поражения слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ. Диагностика.	ЛБ	2
11		Л.11 Ранний период сифилиса - вторичный период сифилиса. Клинические проявления. Особенности поражения слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ. Диагностика. Серологические реакции.	ЛБ	2
12		Л.12 Поздний сифилис. Причины его возникновения. Особенности клинических проявлений. Диагностика. Серологические реакции. Врожденный сифилис. Путь возникновения. Классификация и клинические проявления. Диагностика. Принципы современной терапии всех периодов сифилиса. Клинико-серологический контроль и снятие с учета.	ЛБ	2
ИТОГО:				24

ЛБ - Лекция - беседа

### 5.3. Тематический план практических занятий (7 семестр)

№ п / п	Наименование раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Активные формы обучения	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
1.	Дерматология	П.3 1 Основы диагностики заболеваний кожи и слизистой оболочки полости рта. Первичные и вторичные морфологические элементы и механизмы их образования. Принципы наружной терапии.	ГД АС АИМ - муляжи	Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, демонстрация практических навыков	4
		П.3 2 Дерматиты. Этиология. Классификация. Диспансерные методы обслуживания больных. Профессиональные дерматозы. Этиология. Классификация. Диспансерные методы обслуживания. Лечение.	ГД АС АИМ - муляжи	Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, демонстрация практических навыков	4
		П.3 3 Токсикодермия. Многоформная экссудативная эритема. Эпидермальный некролиз (синдром Стивенса-Джонсона, синдром Лайелла). Крапивница. Определение, классификация, клинические особенности. Лечение и профилактика различных клинических форм.	ГД АС АИМ - муляжи	Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, демонстрация практических навыков	4
		П.3 4 Атопический дерматит. Экзема. Клиника, принципы общей и местной терапии. Профилактика. Диспансеризация и трудоустройство больных.	ГД АС АИМ - муляжи	Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, демонстрация практических навыков	4
		П.3 5 Диффузные заболевания соединительной ткани.	ГД АС АИМ -	Контрольные вопросы, тестовые задания,	4

	<p>Красная волчанка. Этиология, патогенез, патоморфология. Клинические проявления, дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика. Диспансеризация.</p>	муляжи	ситуационные задачи, демонстрация практических навыков	
	<p>П.3 6 Пиодермиты. Острые и хронические стафилодермии. Патогенетические факторы их развития. Клинические разновидности. Особенности фурункула на лице. Вульгарный сикоз. Острые и хронические стрептодермии. Клинические проявления. Лечение и профилактика. Чесотка. Педикулез. Этиология. Клинические разновидности. Диагностика. Принципы современной терапии.</p>	ГД АС АИМ - муляжи	Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, демонстрация практических навыков	4
	<p>П.3 7 Красный плоский лишай. Псориаз. Этиология, патогенез. Патоморфология. Клинические проявления. Лечение. Профилактика. Практическое занятие на клинической базе НИИ микологии им. Кашкина, ул. Сантьяго-де-Куба д. 1. Разбор больных, курация.</p>	ГД АС АИМ - муляжи	Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, демонстрация практических навыков	4
	<p>П.3 8 Условно-патогенные дерматомицеты. Патогенетические факторы. Малассезиозы (разноцветный отрубевидный лишай, малассезия-фолликулит). Поверхностный кандидоз кожи и слизистых</p>	ГД АС АИМ - муляжи	Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, демонстрация практических навыков	4

		оболочек. Методы лечения. Диагностика, методы терапии, профилактика.			
		П.3 9 Хейлиты. Строение красной каймы губ. Классификация хейлитов. Этиологические факторы. Клинические разновидности. Лечение. Профилактика. Красный плоский лишай. Этиология. Патоморфология. Клиника. Особенности поражения слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ. Дифференциальная диагностика с псориазом. Лечение. Профилактика.	ГД АС АИМ - муляжи	Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, демонстрация практических навыков	4
		П.3 10 Истинные акантолитические пузырьчатки (вульгарная, листовидная, вегетирующая, эритематозная). Этиология патогенез, клинические разновидности, лабораторная диагностика. Лечение. Диспансеризация. Дифференциальная диагностика с пемфигоидами и герпетиформным полиморфным дерматитом Дюринга.	ГД АС АИМ - муляжи	Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, демонстрация практических навыков	4
2.	Венерология	П.3 11 Общее течение сифилиса. Ранний сифилис (первичный и вторичный периоды). Клинические проявления. Методы диагностики. Дифференциальная диагностика. Медицинская этика и деонтология. Серодиагностика.	ГД АС АИМ - муляжи	Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, демонстрация практических навыков	4
		П.3 12 Поздний сифилис. Дифференциальная	ГД АС	Контрольные вопросы,	4

		диагностика. Методы лечения, профилактика. Клинико-серологический контроль.	АИМ - муляжи	тестовые задания, ситуационные задачи, демонстрация практических навыков	
ИТОГО:					48

ГД – групповая дискуссия

АС – анализ ситуаций

АИМ – анализ имитационных моделей

#### 5.4. Тематический план семинаров - не предусмотрен

#### 5.5. Тематический план лабораторных работ - не предусмотрен

#### 5.6. Самостоятельная работа:

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды самостоятельной работы*	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
	Дерматология	Работа с лекционным материалом. Работа с учебной литературой. Подготовка рефератов	Тестовые задания, ситуационные задачи, контрольные вопросы, написание реферата	18
	Венерология	Работа с лекционным материалом. Работа с учебной литературой	Тестовые задания, ситуационные задачи, контрольные вопросы	18
	Подготовка к сдаче экзамена			32
ИТОГО:				68

##### 5.6.1. Темы рефератов:

- 1) Этиология и патогенез истинных аканталитических пузырчаток.
- 2) Диагностика, патоморфология.
- 3) Вульгарная пузырчатка
- 4) Вегетирующая пузырчатка
- 5) Листовидная пузырчатка
- 6) Эритематозная себорейная пузырчатка (синдром Сенир-Ашера)
- 7) Принципы общей и наружной терапии. Профилактика. Диспассеризация
- 8) Буллезный пемфигоид.
- 9) Рубцующий пемфигоид.
- 10) Дифференциальная диагностика истинных акантолитических пузырчаток с полиморфным герпетиформным дерматитом Дюринга.
- 11) Хейлиты. Определение, классификация.

- 12) Эксфолиативный хейлит.
- 13) Гландулярный хейлит.
- 14) Аллергический контактный хейлит.
- 15) Метеорологический хейлит.
- 16) Актинический хейлит.
- 17) Хроническая трещина губы.
- 18) Атопический хейлит.
- 19) Экзематозный хейлит.
- 20) Гранулематозный хейлит Мишера.
- 21) Синдром Мелькерссона-Розенталя.
- 22) Лимфоэдематозный хейлит.

## **6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

Для эффективного и достаточного уровня освоения дисциплины необходимо: систематически готовиться к текущему контролю на практических занятиях как в виде собеседования с использованием контрольных вопросов, решения ситуационных задач, решения тестовых заданий.

Для успешного прохождения промежуточной аттестации – экзамена необходимо в полной мере изучить и проработать все оценочные средства: вопросы для собеседования, ситуационные задачи.

### **Планирование и организация времени, необходимого для изучения дисциплины**

Важным условием успешного освоения дисциплины является создание системы правильной организации труда, позволяющей распределить учебную нагрузку равномерно в соответствии с графиком образовательного процесса. Большую помощь в этом может оказать составление плана работы на семестр, месяц, неделю, день. Его наличие позволит подчинить свободное время целям учебы, трудиться более успешно и эффективно. С вечера всегда надо распределять работу на завтрашний день. В конце каждого дня целесообразно подвести итог работы: тщательно проверить, все ли выполнено по намеченному плану, не было ли каких-либо отступлений, а если были, по какой причине они произошли. Нужно осуществлять самоконтроль, который является необходимым условием успешной учебы. Если что-то осталось невыполненным, необходимо изыскать время для завершения этой части работы, не уменьшая объема недельного плана. Все задания к практическим занятиям, а также задания, вынесенные на самостоятельную работу, рекомендуется выполнять непосредственно после соответствующей темы лекционного курса, что способствует лучшему усвоению материала, позволяет своевременно выявить и устранить «пробелы» в знаниях, систематизировать ранее пройденный материал, на его основе приступить к овладению новыми знаниями и навыками.

Система университетского обучения основывается на рациональном сочетании нескольких видов учебных занятий (в первую очередь, лекций и практических занятий), работа на которых обладает определенной спецификой.

### **Подготовка к лекциям**

Знакомство с дисциплиной происходит уже на первой лекции, где от Вас требуется не просто внимание, но и самостоятельное оформление конспекта. При

работе с конспектом лекций необходимо учитывать тот фактор, что одни лекции дают ответы на конкретные вопросы темы, другие – лишь выявляют взаимосвязи между явлениями, помогая понять глубинные процессы развития изучаемого предмета как в истории, так и в настоящее время.

Конспектирование лекций – сложный вид аудиторной работы, предполагающий интенсивную умственную деятельность студента. Конспект является полезным тогда, когда записано самое существенное и сделано это самим обучающимся. Не надо стремиться записать дословно всю лекцию. Такое «конспектирование» приносит больше вреда, чем пользы. Целесообразно вначале понять основную мысль, излагаемую лектором, а затем записать ее. Желательно запись осуществлять на одной странице листа или оставляя поля, на которых позднее, при самостоятельной работе с конспектом, можно сделать дополнительные записи, отметить непонятные места.

Конспект лекции лучше подразделять на пункты, соблюдая красную строку. Этому в большой степени будут способствовать вопросы плана лекции, предложенные преподавателям. Следует обращать внимание на акценты, выводы, которые делает лектор, отмечая наиболее важные моменты в лекционном материале замечаниями «важно», «хорошо запомнить» и т.п. Можно делать это и с помощью разноцветных маркеров или ручек, подчеркивая термины и определения.

Целесообразно разработать собственную систему сокращений, аббревиатур и символов. Однако при дальнейшей работе с конспектом символы лучше заменить обычными словами для быстрого зрительного восприятия текста.

Работая над конспектом лекций, всегда необходимо использовать не только учебник, но и ту литературу, которую дополнительно рекомендовал лектор. Именно такая серьезная, кропотливая работа с лекционным материалом позволит глубоко овладеть теоретическим материалом.

### **Подготовка к практическим занятиям**

Тщательное продумывание и изучение вопросов плана основывается на проработке текущего материала лекции, а затем изучения обязательной и дополнительной литературы, рекомендованной к данной теме. Все новые понятия по изучаемой теме необходимо выучить наизусть и внести в глоссарий, который целесообразно вести с самого начала изучения курса.

Результат такой работы должен проявиться в способности свободно ответить на теоретические вопросы практикума, выступать и участвовать в коллективном обсуждении вопросов изучаемой темы, правильно выполнять практические задания.

В процессе подготовки к практическим занятиям, необходимо обратить особое внимание на самостоятельное изучение рекомендованной литературы. При всей полноте конспектирования лекции в ней невозможно изложить весь материал из-за лимита аудиторных часов. Поэтому самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной литературой, материалами периодических изданий и Интернета является наиболее эффективным методом получения дополнительных знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует правильное отношение к конкретной проблеме.

### **Рекомендации по работе с литературой**



Работу с литературой целесообразно начать с изучения общих работ по теме, а также учебников и учебных пособий. Далее рекомендуется перейти к анализу монографий и статей, рассматривающих отдельные аспекты проблем, изучаемых в рамках курса, а также официальных материалов и неопубликованных документов (научно-исследовательские работы, диссертации), в которых могут содержаться основные вопросы изучаемой проблемы.

Работу с источниками надо начинать с ознакомительного чтения, т.е. просмотреть текст, выделяя его структурные единицы. При ознакомительном чтении закладками отмечаются те страницы, которые требуют более внимательного изучения.

## **7. Оценочные материалы**

Оценочные материалы по дисциплине для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся включают в себя примеры оценочных средств (Приложение А к рабочей программе дисциплины), процедуру и критерии оценивания.

## **8. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины**

### **8.1. Учебная литература:**

1. Лепра, кожный лейшманиоз: учебное пособие / Л.А. Карякина, С.В. Ключарева, А.Б. Пирятинская. – СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2013. – 26 с.
2. Дерматофитии: микроспория, поверхностная и инфильтративно-нагноительная трихофитии, фавус: учебное пособие / Е.А. Белова, О.С. Нечаева, С.Н. Гусева. – СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2015. — 42 с.
3. Гистопатология дерматозов: учебное пособие / И.О. Смирнова, В.А. Пирятинская, С.В. Ключарева. – СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2015. – 78 с.
4. Кожные и венерические болезни: учебник для студентов медицинских ВУЗов/ А.В. Самцов, В.В. Барбинов– СПб.: ЭЛБИ, 2002. — 314 с. – ISBN 5-93979-021-6.
5. Скрипкин Ю.К. "Кожные и венерически болезни", учебник для врачей и студентов медицинских вузов, М.2005г.
6. Заболевания слизистой оболочки полости рта: учебное пособие / под ред. проф. К.И. Разнотовского.– СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2016. –220с.,
7. Методика осмотра дерматологического больного: учебно-методическое пособие / под ред. проф. К.И. Разнотовского. – СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова 2019. – 96 с.
8. Хейлиты: учебное пособие / А.М. Лалаева (и др.). – СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова 2018. – 52с.
9. Предопухоли и опухоли слизистой оболочки полости рта: учебное пособие / С.В. Ключарева – СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова 2018. – 64с.
10. Топическая терапия дерматозов: учебное пособие / под ред. Проф. К.И. Разнотовского. – СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова 2018. – 88 с.
11. Заболевания слизистой оболочки полости рта: учебное пособие / под ред. проф. К.И. Разнотовского.-2-е изд., доп. – СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова 2020. – 204 с.

## 8.2. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

Наименования ресурса сети «Интернет»	Электронный адрес ресурса
Journal of medical Internet research	<a href="http://www.jmir.org">http://www.jmir.org</a>
Информационная и образовательная система для практикующих врачей	<a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a>
Российский медицинский портал	<a href="http://www.rosmedportal.com">http://www.rosmedportal.com</a>
Всемирная Организация Здравоохранения	<a href="http://www.who.int">http://www.who.int</a>

## 9. Перечень информационных технологий, используемых для освоения дисциплины, включая перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем

### 9.1. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса:

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Информационные технологии
	1. Дерматология 2. Венерология	размещение учебных материалов и контроль знаний - тестирование в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова <a href="https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=833">https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=833</a>

### 9.2. Перечень программного обеспечения, используемого при осуществлении образовательного процесса (лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства):

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов
лицензионное программное обеспечение			
1.	ESET NOD 32	1 год	Государственный контракт № 07/2020
2.	MS Windows 8 MS Windows 8.1 MS Windows 10 MS Windows Server 2012 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2012 R2 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2016 Datacenter Core	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-О; Государственный контракт № 399/2013-ОА; Государственный контракт № 07/2017-ЭА.
3.	MS Office 2010 MS Office 2013	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-ОА; Государственный контракт № 399/2013-ОА.
4.	Academic LabVIEW Premium Suite (1 User)	Неограниченно	Государственный контракт № 02/2015
лицензионное программное обеспечение отечественного производства			

1.	Антиплагиат	1 год	Государственный контракт № 2409
2.	«WEBINAR (ВЕБИНАР)» ВЕРСИЯ 3.0	1 год	Контракт № 347/2020-М
3.	«Среда электронного обучения 3KL»	1 год	Контракт № 348/2020-М
4.	TrueConf Enterprise	1 год	Контракт № 396/2020-ЭА
свободно распространяемое программное обеспечение			
1.	Google Chrome	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
2.	NVDA	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
свободно распространяемое программное обеспечение отечественного производства			
1.	Moodle	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense

### 9.3. Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем:

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов	Режим доступа для обучающихся – инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья
1.	Консультант Плюс	1 год	Договор № 655/2020-ЭА	-
2.	ЭБС «Консультант студента»	1 год	Контракт № 307/2020-ЭА	<a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
3.	ЭМБ «Консультант врача»	1 год	Контракт № 281/2020-ЭА	<a href="http://www.rosmedlib.ru/">http://www.rosmedlib.ru/</a>
4.	ЭБС «Айбукс.ру/ibooks.ru»	1 год	Контракт № 06/2020	<a href="https://ibooks.ru">https://ibooks.ru</a>
5.	ЭБС «IPRBooks»	1 год	Контракт № 08/2020-ЗК	<a href="http://www.iprbookshop.ru/special">http://www.iprbookshop.ru/special</a>
6.	Электронно-библиотечная система «Букап»	1 год	Контракт № 05/2020	<a href="https://www.books-up.ru/">https://www.books-up.ru/</a>
7.	ЭБС «Издательство Лань»	1 год	Контракт № 395/2020-ЭА	<a href="https://e.lanbook.com/">https://e.lanbook.com/</a>

### 10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Учебные аудитории для проведения учебных занятий лекционного типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит И (корп.14), ауд. №№ 1,2,3,4 ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России;

Оборудование: доска (меловая); стол преподавателя, стул преподавателя, столы студенческие, стулья студенческие.;

Технические средства обучения: мультимедиа-проектор, ноутбук преподавателя, системный блок, монитор.

Специальные технические средства обучения: Roger Pen (Индивидуальный беспроводной передатчик Roger в форме ручки), Roger MyLink (приемник сигнала системы Roger Pen) (для обучающихся с нарушениями слуха); IntelliKeys (проводная клавиатура с русским шрифтом Брайля с матовым покрытием черного цвета), (г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит Р (корп.9), ауд. № 18,19, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России).

Учебные аудитории для проведения учебных занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит И (корп.14), ауд. №№ 1,2,3,4 ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России; Во время практических занятий обучающиеся занимаются на клинической базе кафедры дерматовенерологии по адресу: ул. Сантьяга де-Куба 1/28.

Оборудование: Имитационное обучение с использованием муляжей: 526 штук

Аппаратура, приборы: слайдопроекторы -4 , кодоскоп-1, персональный компьютер-1, ноутбук – 2, мультимедия - 3, слайды-1000, микроскоп-7, гистологические препараты-20, таблицы-50, Дерматоскоп, Лампа Вуда, лампа – лупа.

Технические средства обучения: мультимедиа-проектор, ноутбук преподавателя, системный блок, монитор.

Специальные технические средства обучения: Roger Pen (Индивидуальный беспроводной передатчик Roger в форме ручки), Roger MyLink (приемник сигнала системы Roger Pen) (для обучающихся с нарушениями слуха); IntelliKeys (проводная клавиатура с русским шрифтом Брайля с матовым покрытием черного цвета), (г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит Р (корп.9), ауд. № 18,19, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России).

Помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспеченные доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит АЕ (корп.32), ауд. № 1, лит Р (корп.9), ауд. № 18,19 ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

Министерство здравоохранения Российской Федерации  
**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования**  
**«Северо-Западный государственный медицинский университет  
имени И.И. Мечникова»**  
**Министерства здравоохранения Российской Федерации**  
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

**ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ**

(для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся)

<b>Специальность:</b>	31.05.03 Стоматология
<b>Направленность:</b>	Стоматология
<b>Наименование дисциплины:</b>	Дерматовенерология

## 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
<b>ИД-1 ОПК-5.1</b>	<b>Знает:</b> Применение медицинских изделий для постановки заболевания у пациентов с неинфекционными и инфекционными заболеваниями слизистой оболочки полости рта и ИППП (сифилис).	Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, реферат, демонстрация практических навыков
	<b>Умеет:</b> Использовать медицинские изделия (предметные стекла, шпатели, дерматоскоп, лампу Вуда, лампу-лупу) с целью диагностики кожных заболеваний и сифилиса.	
	<b>Имеет навык:</b> Применения медицинских изделий (предметные стекла, шпатели, дерматоскоп, лампу Вуда, лампу-лупу) с целью постановки дерматологического диагноза, предусмотренного порядками оказания медицинской помощи.	
<b>ИД-2 ОПК-5.2</b>	<b>Знает</b> методы диагностики заболеваний кожи и слизистых оболочек полости рта, в том числе с применением инструментальных методов (граттаж, витропрессия, определение сетки Уикхема, дермографизм, проба Бальцера, симптом Никольского, лампа-лупа, лампа Вуда, дерматоскопия и др.)	Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, реферат, демонстрация практических навыков
	<b>Умеет</b> на основании данных опроса с учетом жалоб больного, анамнеза развития заболевания и клинической картины поставить диагноз, применить инструментальные методы диагностики с использованием граттажа, дермографизма, витропрессии, дерматоскопа, лампы-лупы и др.	
	<b>Имеет навык</b> проведения обследования пациента с целью установления дерматологического диагноза с использованием современных диагностических методов.	
<b>ИД-3 ОПК-5.3</b>	<b>Знает</b> методы лабораторно-инструментальных и патоморфологических исследований, используемых в стоматологии, для постановки дерматологического диагноза и сифилиса (серология).	Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, реферат, демонстрация практических навыков
	<b>Умеет</b> верифицировать диагноз с использованием серологических тестов (для сифилиса – РПГА, МР, ИФА, РИФ), с привлечением смежных специалистов (неврологов, терапевтов, окулистов). Оценивать клинические и биохимические показатели крови, а также аллергопробы для постановки аллергодерматозов (уровень эозинофилов, Ig E общий, Ig E специфические, эозинофильный катионный белок, криоглобулины, кожные скарификационные пробы, аппликационные пробы). Оценить результаты патоморфологических исследований и прямой РИФ (буллезные дерматозы, красная волчанка, красный плоский лишай и др.)	

	<b>Имеет навык</b> использовать для диагностики заболеваний кожи, слизистой оболочки полости рта, красной каймы губ результаты лабораторных и инструментальных исследований.	
<b>ИД-4 ОПК-5.4</b>	<b>Знает</b> обоснованный подход применения медицинских изделий для решения диагностических задач	Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, реферат, демонстрация практических навыков
	<b>Умеет</b> обосновать применение конкретных медицинских изделий для постановки дерматологического диагноза и сифилиса	
	<b>Имеет навык</b> применять медицинские изделия (предметные стекла, шпатели, дерматоскоп, лампу Вуда, лампу-лупу и др.) для постановки дерматологического диагноза и сифилиса	
<b>ИД-1 ОПК-6.1</b>	<b>Знает</b> особенности этиотропного, патогенетического и симптоматического медикаментозного лечения патологий слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ, а также фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств, назначаемых для лечения кожных заболеваний и поражения слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ	Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, реферат, демонстрация практических навыков
	<b>Умеет</b> обосновать выбор медикаментозных средств с учетом этиотропных и патогенетических механизмов в лечении заболеваний слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ и сифилиса в зависимости от имеющихся медицинских показаний.	
	<b>Имеет навык</b> назначения медикаментозной терапии при заболеваниях кожи, слизистой оболочки полости рта, красной каймы губ с учетом медицинских показаний, фармакодинамики и фармакокинетики.	
<b>ИД-2 ОПК-6.2</b>	<b>Знает</b> эффективность и безопасность медикаментозных методов лечения заболеваний кожи, слизистой оболочки полости рта, красной каймы губ	Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, реферат, демонстрация практических навыков
	<b>Умеет оценить</b> эффективность и безопасность медикаментозных методов лечения заболеваний кожи, слизистой оболочки полости рта, красной каймы губ	
	<b>Имеет навык</b> назначения медикаментозных методов лечения заболеваний кожи, слизистой оболочки полости рта и красной каймы с учетом их эффективности и безопасности в лечении пациентов. Показания и противопоказания к назначению и применению лекарственных препаратов.	
<b>ИД-3 ОПК-6.3</b>	<b>Знает</b> способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов используемых для лечения заболеваний кожи, слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ.	Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, реферат, демонстрация практических навыков
	<b>Умеет</b> выбрать способ введения, режим и дозу лекарственных препаратов в зависимости от нозологической формы заболевания, сопутствующей патологии и состояния пациента	

	<b>Имеет навык</b> назначения лекарственных препаратов в зависимости от нозологической формы заболевания, сопутствующей патологии и состояния пациента.	
<b>ИД-1 ОПК-9</b>	<b>Знает</b> особенности морфофункционального состояния, физиологические и патологические процессы слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ в зависимости от возраста и от сопутствующей патологии (эндокринная патология, дисбиоз, ВИЧ-инфекция).	Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, реферат, демонстрация практических навыков
	<b>Умеет</b> оценить морфофункционального состояния, физиологические и патологические процессы слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ. Обосновать основные патоморфологические изменения слизистой оболочки полости рта, рецепторном аппарате в зависимости от возраста и нозологической формы дерматоза.	
	<b>имеет навык</b> поставить предварительный диагноз на основании определения физиологических состояний и патологических процессов происходящих в слизистой оболочке полости рта, красной кайме губ, железах, рецепторном аппарате в зависимости от нозологической формы заболеваний	
<b>ИД-2 ОПК-9</b>	<b>Знает</b> физикальные методы обследования для оценки изменений в организме человека для постановки правильного диагноза.	Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, реферат, демонстрация практических навыков
	<b>Умеет</b> оценить результаты физикального обследования для решения профессиональных задач	
	<b>Имеет</b> навык применить результаты физикального обследования с целью постановки диагноза заболевания кожи, слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ	

## 2. Примеры оценочных средств и критерии оценивания для проведения текущего контроля

### 2.1. Примеры входного контроля

1. Особенности строения слизистой оболочки полости рта
2. Особенности строения красной каймы губ

Критерии оценки, шкала оценивания *зачтено/не зачтено*

<b>Оценка</b>	<b>Балл</b>	<b>Описание</b>
«зачтено»	2-5	Демонстрирует полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию выполнены
«не зачтено»	0-1	Демонстрирует непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию не выполнены. Нет ответа.



## 2.2. Примеры тестовых заданий:

### ИД-1 ОПК-5

1. Выберите возбудителя кандидоза
- А. **Candida albicans**
  - Б. Trichophyton rubrum
  - В. Malassezia sympadialis
  - Г. Microsporum canis

### ИД-2 ОПК-5

2. Выберите препарат для лечения кандидоза
- А. ламизил
  - Б. гризеофульвин-форте
  - В. пенициллин
  - Г. **дифлюкан**

### ИД-3 ОПК-5

3. Выберите клинические признаки кандидоза:
- А. поражение волосистой части головы
  - Б. **поражение слизистых оболочек**
  - В. эрозии гладкой кожи
  - Г. папулезные высыпания

### ИД-4 ОПК-5

4. Клинические признаки крапивницы:
- А. Боль
  - Б. Пятно
  - В. **Волдырь**
  - Г. Папула

### ИД-1 ОПК-6

5. В пользу акантолитической пузырчатки говорит положительный симптом:
- А. Бенъе-Мещерского
  - Б. Ядассона
  - В. **Асбо-Хансена**
  - Г. Арди-Мещерского

### ИД-2 ОПК-6

6. Симптом Никольского наблюдается при:
- А. **Истинной пузырчатке**
  - Б. Очаговом нейродермите
  - В. Крапивнице
  - Г. Красный плоский лишай

### ИД-3 ОПК-6

7. Выберите разновидность экземы вокруг послеоперационной раны
- А. истинная экзема
  - Б. дисгидротическая экзема
  - В. варикозная экзема
  - Г. **микробная экзема**

### ИД-1 ОПК-8

8. Выберите первичный морфологический элемент при псориазе:

- А) везикула
- Б) плоская папула
- В) узел
- Г) **полушаровидная папула**

#### ИД-2 ОПК-8

9. Стрептококк вызывает заболевания

- А. Фавус
- Б. Паразитарный сикоз
- В. **Интертриго**
- Г. Вульгарный сикоз

#### ИД-1 ОПК-9

10. Выберите наиболее характерный признак простого герпеса:

- А. **Склонность к рецидивированию**
- Б. Хроническое длительное течение без периодов ремиссий
- В. Начало заболевания преимущественно в пожилом возрасте
- Г. Провоцирующее воздействие нарушений в диете

#### ИД-2 ОПК-9

11. Выберите высыпания при простой гемангиоме?

- А. **Узел синюшного цвета**
- Б. Пузыри с геморрагическим содержимым
- В. Бугорки медно-красного цвета
- Г. Пустулы

Критерии оценки, шкала оценивания *тестовых заданий*

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	8-10	Выполнено в полном объеме – 90%-100%
«хорошо»	6-7	Выполнено не в полном объеме – 80%-89%
«удовлетворительно»	3-5	Выполнено с отклонением – 70%-79%
«неудовлетворительно»	0-2	Выполнено частично – 69% и менее правильных ответов

### 2.3. Примеры алгоритмов демонстрации практических навыков

**ИД-1 ОПК-5, ИД-2 ОПК-5, ИД-3 ОПК-5, ИД-4 ОПК-5, ИД-1 ОПК-6, ИД-2 ОПК-6, ИД-3 ОПК-6, ИД-1 ОПК-8, ИД-2 ОПК-8, ИД-1 ОПК-9, ИД-2 ОПК-9**

1. Алгоритм демонстрации практических навыков

№ п/п	Действие обучающегося
1	Метод поскабливания (граттаж) – псориазная триада, симптом Бенъе-Мещерского при дискоидной и диссеминированной красной волчанке.
2	Определение симптомов Никольского, Асбо-Ганзена, Шеклакова при истинных акантолитических пузырьчатках.
3	Проба Бальзера – прокрашивание 2% спиртовой йодной настойкой высыпаний на коже при разноцветном отрубевидном лишае.
4	Забор мазков отпечатков со слизистой оболочки полости рта и кожи с целью проведения

№ п/п	Действие обучающегося
	цитологического метода Тцанка на акантолитические клетки.
5	Смазывание растительным маслом для определения сетки Уикхема при красном плоском лишае

Критерии оценки, шкала оценивания *демонстрации практических навыков*

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	9-10	Знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч., без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений
«хорошо»	6-8	Знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч., самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малозначительные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет
«удовлетворительно»	3-5	Знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч., демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем
«неудовлетворительно»	0-2	Не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч., не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки

#### 2.4. Примеры тем реферата

**ИД-1 ОПК-5, ИД-2 ОПК-5, ИД-3 ОПК-5, ИД-4 ОПК-5, ИД-1 ОПК-6, ИД-2 ОПК-6, ИД-3 ОПК-6, ИД-1 ОПК-8, ИД-2 ОПК-8, ИД-1 ОПК-9, ИД-2 ОПК-9**

- 1) Этиология и патогенез истинных акантолитических пузырчаток.
- 2) Диагностика, патоморфология.
- 3) Вульгарная пузырчатка
- 4) Хейлиты. Определение, классификация.
- 5) Эксфолиативный хейлит.
- 6) Гландулярный хейлит.
- 7) Аллергический контактный хейлит.
- 8) Метеорологический хейлит.
- 9) Актинический хейлит.
- 10) Хроническая трещина губы.
- 11) Атопический хейлит.
- 12) Экзематозный хейлит.
- 13) Гранулематозный хейлит Мишера.
- 14) Синдром Мелькерссона-Розенталя.
- 15) Лимфоэдематозный хейлит.

### Критерии оценки, шкала оценивания *реферата*

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	9-10	Выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована ее актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы
«хорошо»	6-8	Основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочеты; в частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объем реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы
«удовлетворительно»	3-5	Имеются существенные отступления от требований к реферированию; в частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод
«неудовлетворительно»	0-2	Тема реферата не раскрыта, выявлено существенное непонимание проблемы или же реферат не представлен вовсе

### 2.5.Примеры ситуационных задач

#### ЗАДАЧА 1

##### ИД-1 ОПК-5, ИД-2 ОПК-5, ИД-3 ОПК-5, ИД-4 ОПК-5

Больной 35 лет, предъявляет жалобы на появление высыпаний, которые возникают приступообразно, существуют в течение 2-3 часов, затем бесследно исчезают. При осмотре высыпание представлено бесполостным плотноватым возвышающимся элементом округлых очертаний, розового цвета с белесоватым оттенком в центре.

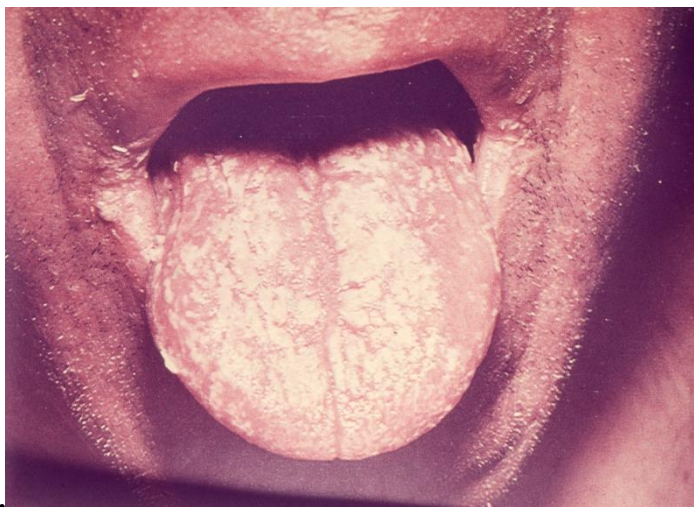


- 1-Предположите наиболее вероятный диагноз
- 2-Обоснуйте поставленный Вами диагноз
- 3-Проведите дифференциальную диагностику
- 4-Определите план обследования больного
- 5- Определите лечебную тактику

#### Задача 2

##### ИД-1 ОПК-6, ИД-2 ОПК-6, ИД-3 ОПК-6

Пациент 47 лет обратился с жалобами на высыпания на слизистой оболочке полости рта, сопровождающиеся жжением, похудение на 10 кг, частые ОРВИ. Объективно: на слизистой оболочке щек, твердого неба, языка на фоне легкой гиперемии имеются скопления белесоватого цвета крошковидных масс. В углах рта отмечаются трещинообразные эрозии, мацерированный бордюр эпителия.



- 1-Предположите наиболее вероятный диагноз
- 2-Обоснуйте поставленный Вами диагноз
- 3-Проведите дифференциальную диагностику
- 4-Определите план обследования больного
- 5- Определите лечебную тактику

### **ЗАДАЧА 3**

#### **ИД-1 ОПК-8, ИД-2 ОПК-8**

На прием обратились с ребенком с жалобами на высыпания в области кожи лица. Субъективные ощущения отсутствуют. При осмотре на коже лица наблюдаются поверхностные полостные элементы с вялой крышкой, мутноватым гнойным содержимым, окруженные венчиком гиперемии, расположенные вне связи с фолликулами. На месте некоторых элементов – корки, пропитанные серозно-гнойным экссудатом.



- 1-Предположите наиболее вероятный диагноз
- 2-Обоснуйте поставленный Вами диагноз
- 3-Проведите дифференциальную диагностику

4-Определите план обследования больного

5- Определите лечебную тактику

#### Задача 4

##### ИД-1 ОПК-9, ИД-2 ОПК-9

Больной 40 лет поступил на стационарное лечение с жалобами на распространенные высыпания. Считает себя больным в течение 20 лет. Первые элементы возникли на коже волосистой части головы. В летнее время отмечал полную ремиссию, обострение – в осенне-весенний период. Последнее обострение возникло за месяц до госпитализации, связывает со стрессовой ситуацией на работе. Высыпания приняли распространенный характер. При осмотре элементы сыпи локализуются по всему кожному покрову. Высыпания представлены бесполостными, возвышающимися над уровнем кожи элементами, ярко-розового цвета, поверхность которых покрыта мелкими, белыми легко отделяющимися чешуйками. Величина высыпаний от 5мм до 6 см в диаметре.



1-Предположите наиболее вероятный диагноз

2-Обоснуйте поставленный Вами диагноз

3-Проведите дифференциальную диагностику

4-Определите план обследования больного

5- Определите лечебную тактику

Критерии оценки, шкала оценивания *ситуационных задач*

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	11-15	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями, с необходимым схематическими изображениями и наглядными демонстрациями, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие
«хорошо»	7-10	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании, схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие
«удовлетворительно»	4-6	Объяснение хода решения ситуационной задачи недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием, со

		значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях
«неудовлетворительно»	0-3	Объяснение хода решения ситуационной задачи дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования, без умения схематических изображений и наглядных демонстраций или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют

## 2.6. Примеры контрольных вопросов

### ИД-1 ОПК-5, ИД-2 ОПК-5, ИД-3 ОПК-5, ИД-4 ОПК-5

- Крапивница. Отек Квинке. Этиология, патоморфология. Клиника. Лечение, профилактика.
- Экзема (истинная, дисгидротическая). Этиология, патогенез, патоморфология. Клиника. Лечение и профилактика.

### ИД-1 ОПК-6, ИД-2 ОПК-6, ИД-3 ОПК-6

- Хронические стрептодермии. Вульгарная эктима. Клиника. Лечение, профилактика.
- Чесотка. Эпидемиология, характеристика возбудителя.. Клиника, диагностика. Лечение, профилактика.

### ИД-1 ОПК-8, ИД-2 ОПК-8

- Строение красной каймы губ. Клинические проявления симптоматических хейлитов (атопический и экзематозный хейлит). Лечение, профилактика
- Хейлит как проявление дискоидной красной волчанки. Этиология, патогенез. Клинические проявления дискоидной красной волчанки на коже, красной кайме губ и слизистой оболочке полости рта. Лечение, профилактика

### ИД-1 ОПК-9, ИД-2 ОПК-9

- Милиарно-язвенный туберкулез слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ. Клинические проявления. Принципы терапии, профилактика.
- Дифференциальная диагностика бугоркового сифилида и туберкулезной волчанки.

Критерии оценки, шкала оценивания по контрольным вопросам

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	9-10	Знает весь учебный материал, отлично понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) дает правильные, сознательные и уверенные ответы. В устных ответах пользуется литературно правильным языком и не допускает ошибок
«хорошо»	6-8	Знает весь требуемый учебный материал, хорошо понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) отвечает без затруднений. В устных ответах пользуется литературным языком и не делает грубых ошибок
«удовлетворительно»	3-5	Знает основной учебный материал. На вопросы (в пределах программы) отвечает с затруднением. В устных ответах допускает ошибки при изложении материала и в построении речи
«неудовлетворительно»	0-2	Не знает большей части учебного материала, отвечает, как

Оценка	Балл	Описание
		правило, лишь на наводящие вопросы преподавателя, неуверенно. В устных ответах допускает частые и грубые ошибки

### 3. Процедура проведения текущего контроля

Текущий контроль успеваемости по дисциплине проводится в форме: тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрации практических навыков, написание и защита рефератов, контрольных вопросов.

### 4. Примеры оценочных средств и критерии оценивания для проведения промежуточной аттестации

#### 4.1. Примерный перечень контрольных вопросов для подготовки к экзамену:

##### **ИД-1 ОПК-5**

Токсикодермии. Общая характеристика, патогенез, типы аллергических реакций. Клинические разновидности, особенности поражения слизистой оболочки полости рта. Лечение, профилактика

##### **ИД-2 ОПК-5**

Иммунная и рецепторная функции кожи. Особенности строения слизистой оболочки полости рта (ороговевающий и неороговевающий эпителий, соединительнотканная пластинка).

##### **ИД-3 ОПК-5**

Экссудативные первичные высыпные элементы  
Пролиферативные первичные высыпные элементы.

##### **ИД-4 ОПК-5**

Простой контактный дерматит: от механических факторов, от высокой и низкой температуры. Клиника, лечение, профилактика.

##### **ИД-1 ОПК-6**

Аллергические контактные дерматиты. Этиология, патогенез. Клиника. Лечение, профилактика.

##### **ИД-2 ОПК-6**

Полиморфная экссудативная эритема. Этиология, патогенез. Особенности поражения слизистой оболочки полости рта. Лечение, профилактика.

##### **ИД-3 ОПК-6**

Микробная экзема. Этиология, патогенез, патоморфология. Клиника. Лечение и профилактика.

##### **ИД-1 ОПК-8**

Атопический дерматит. Этиология, патогенез. Клиника детской и взрослой стадий. Лечение, профилактика.

##### **ИД-2 ОПК-8**



Хейлит как проявление дискоидной красной волчанки. Этиология, патогенез. Клинические проявления дискоидной красной волчанки на коже, красной кайме губ и слизистой оболочке полости рта. Лечение, профилактика

### ИД-1 ОПК-9

Острые поверхностные стафилодермии. Клинические разновидности, диагностика. Лечение, профилактика.

### ИД-2 ОПК-9

Поверхностный кандидоз слизистой оболочки полости рта, красной каймы губ. Патогенетические факторы. Клинические проявления. Лечение и профилактика.

Критерии оценки, шкала оценивания *по контрольным вопросам*

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	9-10	Знает весь учебный материал, отлично понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) дает правильные, сознательные и уверенные ответы. В устных ответах пользуется литературно правильным языком и не допускает ошибок
«хорошо»	6-8	Знает весь требуемый учебный материал, хорошо понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) отвечает без затруднений. В устных ответах пользуется литературным языком и не делает грубых ошибок
«удовлетворительно»	3-5	Знает основной учебный материал. На вопросы (в пределах программы) отвечает с затруднением. В устных ответах допускает ошибки при изложении материала и в построении речи
«неудовлетворительно»	0-2	Не знает большей части учебного материала, отвечает, как правило, лишь на наводящие вопросы преподавателя, неуверенно. В устных ответах допускает частые и грубые ошибки

## 4.2. Примеры ситуационных задач:

### ИД-1 ОПК-5

#### ЗАДАЧА 1

Больной, 40 лет, поступил на стационарное лечение. Впервые полтора месяца назад отметил в полости рта болезненные эрозии, затем процесс принял распространенный характер. На коже спины и груди имеются пузыри с тонкой, дряблой покрывкой, серозным содержимым, множественные сочные ярко-красного цвета эрозии. Эрозии на красной кайме губ покрыты толстой геморрагической коркой. Феномен Никольского положительный в области пузырей и на клинически неизменной коже.

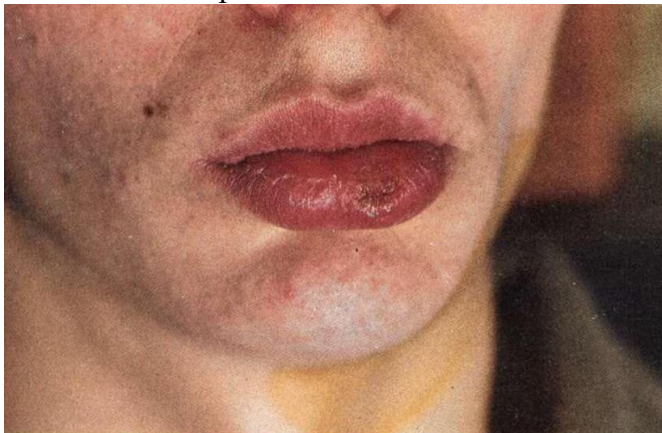


- 1-Предположите наиболее вероятный диагноз
- 2-Обоснуйте поставленный Вами диагноз
- 3-Проведите дифференциальную диагностику
- 4-Определите план обследования больного
- 5- Определите лечебную тактику

### **ИД-2 ОПК-5**

#### **ЗАДАЧА 2.**

На прием к венерологу обратился мужчина, который 4 недели назад имел случайную связь. При осмотре на красной кайме нижней губы имеется эрозивный дефект, покрытый геморрагической коркой, с уплотнением в основании, с ровными краями, округлой формы, не сопровождающиеся болезненностью. Подчелюстные лимфоузлы увеличены с обеих сторон. РМ +++++.

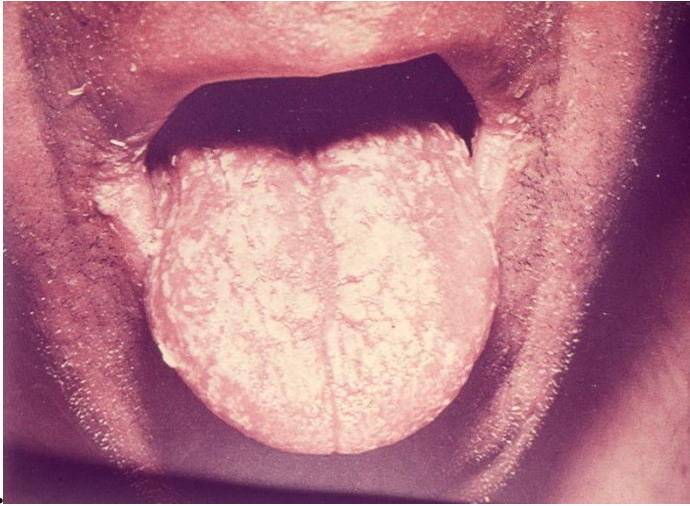


- 1-Предположите наиболее вероятный диагноз
- 2-Обоснуйте поставленный Вами диагноз
- 3-Проведите дифференциальную диагностику
- 4-Определите план обследования больного
- 5- Определите лечебную тактику

### **ИД-3 ОПК-5**

#### **ЗАДАЧА 3**

Пациент 47 лет обратился с жалобами на высыпания на слизистой оболочке полости рта, сопровождающиеся жжением, похудение на 10 кг, частые ОРВИ. Объективно: на слизистой оболочке щек, твердого неба, языка на фоне легкой гиперемии имеются скопления белесоватого цвета крошковидных масс. В углах рта отмечаются трещинообразные эрозии, мацерированный бордюр эпителия.



- 1-Предположите наиболее вероятный диагноз
- 2-Обоснуйте поставленный Вами диагноз
- 3-Проведите дифференциальную диагностику
- 4-Определите план обследования больного
- 5- Определите лечебную тактику

#### **ИД-4 ОПК-5**

##### **ЗАДАЧА 4**

К участковому врачу в экстренном порядке в сопровождении матери обратился мальчик 7 лет с явлениями нарастающего отека лица и признаками затрудненного дыхания. Со слов матери, эти явления начали развиваться два часа назад после возвращения ребенка из школы, где недавно был произведен ремонт помещений.



- 1-Предположите наиболее вероятный диагноз
- 2-Обоснуйте поставленный Вами диагноз
- 3-Проведите дифференциальную диагностику
- 4-Определите план обследования больного
- 5- Определите лечебную тактику

#### **ИД-1 ОПК-6**

##### **ЗАДАЧА 5**

К Вам обратился больной, 27 лет, с жалобами на высыпания в области слизистой оболочки полости рта. Из анамнеза удалось выяснить, что по поводу глистной инвазии 2 месяца назад пациент получал лечение левамизолом. Объективно: на слизистой оболочке щек и мягком небе отмечаются многочисленные белесоватые папулы, располагающиеся линейно. Также обнаружены высыпания в области крестца в виде плоских, блестящих папул, полигональных очертаний, красновато-сиреневого цвета с пупковидным вдавлением в центре.



- 1-Предположите наиболее вероятный диагноз
- 2-Обоснуйте поставленный Вами диагноз
- 3-Проведите дифференциальную диагностику
- 4-Определите план обследования больного
- 5- Определите лечебную тактику

#### **ИД-2 ОПК-6**

#### **ЗАДАЧА 6**

На прием к стоматологу обратился мужчина 54 лет с жалобами на образование в области слизистой оболочки щек без субъективных ощущений. Болен около 3 лет. При осмотре на слизистой оболочке имеются гиперплазии эпителия белого цвета с неровными краями спаянные с подлежащей слизистой.



- 1-Предположите наиболее вероятный диагноз
- 2-Обоснуйте поставленный Вами диагноз
- 3-Проведите дифференциальную диагностику
- 4-Определите план обследования больного
- 5- Определите лечебную тактику

### **ИД-3 ОПК-6**

#### **ЗАДАЧА 7**

На приеме у дерматолога женщина с дочерью 5 лет. У девочки два дня назад в области правого угла рта и нижней губы появились единичные плоские дряблые пузыри с тонкой покрывкой и мутным содержимым, размером до 5 - 10 мм в диаметре, а также большое количество светло-желтых корочек на месте сохшихся пузырей.



- 1-Предположите наиболее вероятный диагноз
- 2-Обоснуйте поставленный Вами диагноз
- 3-Проведите дифференциальную диагностику
- 4-Определите план обследования больного
- 5- Определите лечебную тактику

### **ИД-1 ОПК-8**

#### **ЗАДАЧА 8**

Больная 36 лет, обратилась с жалобами на регулярное, совпадающее с месячными, появление сыпи на коже левого бедра. Высыпания сопровождаются легким зудом. При осмотре – на коже бедер сгруппированные везикулезные высыпания на отечном гиперемированном фоне.



- 1-Предположите наиболее вероятный диагноз
- 2-Обоснуйте поставленный Вами диагноз
- 3-Проведите дифференциальную диагностику
- 4-Определите план обследования больного
- 5- Определите лечебную тактику

### **ИД-2 ОПК-8**

### ЗАДАЧА 9

На прием к участковому терапевту обратилась женщина 46 лет, с жалобами на боли в левой половине головы, которые появились три дня назад и, несмотря на прием анальгетиков, имеют тенденцию к усилению. При осмотре на коже лба справа имеются розовые, слегка отечные пятна. На фоне некоторых из них отмечается появление мелких сгруппированных пузырьков, с явления конъюнктивита.



- 1-Предположите наиболее вероятный диагноз
- 2-Обоснуйте поставленный Вами диагноз
- 3-Проведите дифференциальную диагностику
- 4-Определите план обследования больного
- 5- Определите лечебную тактику

### ИД-1 ОПК-9

### ЗАДАЧА 10

Терапевтом в клинику кожных болезней направлен молодой человек 35 лет по поводу поражения слизистой оболочки полости рта. При осмотре на слизистой губ и щек на фоне гиперемии и отека отмечаются множественные белесовые пленки. Субъективно больной испытывает чувство жжения. Подчелюстные лимфатические узлы не увеличены. Молодой человек страдает ожирением II ст.



- 1-Предположите наиболее вероятный диагноз
- 2-Обоснуйте поставленный Вами диагноз
- 3-Проведите дифференциальную диагностику
- 4-Определите план обследования больного
- 5- Определите лечебную тактику

### ИД-2 ОПК-9

### ЗАДАЧА 11

Шестнадцатилетний юноша страдает сахарным диабетом средней тяжести. У ребёнка наблюдаются заеды углов рта и губ. В углах рта на слизистой в области переходной складки консультант-дерматолог выявил явления незначительной инфильтрации, в глубине складок - розово-красные трещинообразные эрозии, имеющие чёткие границы. Субъективно: небольшое жжение, болезненность.



- 1-Предположите наиболее вероятный диагноз
- 2-Обоснуйте поставленный Вами диагноз
- 3-Проведите дифференциальную диагностику
- 4-Определите план обследования больного
- 5- Определите лечебную тактику

Критерии оценки, шкала оценивания *ситуационных задач*

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	17-20	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями, с необходимым схематическими изображениями и наглядными демонстрациями, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие
«хорошо»	12-16	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании, схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие
«удовлетворительно»	8-11	Объяснение хода решения ситуационной задачи недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием, со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях
«неудовлетворительно»	0-8	Объяснение хода решения ситуационной задачи дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования, без умения схематических изображений и наглядных демонстраций или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют

Критерии оценки, шкала *итогового оценивания*

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	25-30	Обучающийся правильно ответил на теоретический(ие) вопрос(ы). Показал отличные знания в рамках учебного материала. Правильно выполнил практическое(ие) задание(ия). Показал отличные умения и владения навыками применения полученных знаний и умений при решении задач в рамках учебного материала. Ответил на все дополнительные вопросы
«хорошо»	18-24	Обучающийся с небольшими неточностями ответил на теоретический(ие) вопрос(ы). Показал хорошие знания в рамках учебного материала. С небольшими неточностями выполнил практическое(ие) задание(ия). Показал хорошие умения и владения навыками применения полученных знаний и умений при решении задач в рамках учебного материала. Ответил на большинство дополнительных вопросов
«удовлетворительно»	11-17	Обучающийся с существенными неточностями ответил на теоретический(ие) вопрос(ы). Показал удовлетворительные знания в рамках учебного материала. С существенными неточностями выполнил практическое(ие) задание(ия). Показал удовлетворительные умения и владения навыками применения полученных знаний и умений при решении задач в рамках учебного материала. Допустил много неточностей при ответе на дополнительные вопросы
«неудовлетворительно»	0-10	Обучающийся при ответе на теоретический(ие) вопрос(ы) и при выполнении практического(их) задания(ий) продемонстрировал недостаточный уровень знаний и умений при решении задач в рамках учебного материала. При ответах на дополнительные вопросы было допущено множество неправильных ответов

## 5. Процедура проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме экзамена. Экзамен включает в себя: ситуационные задачи, контрольные вопросы.