

Список контрольных вопросов и заданий для проведения промежуточной аттестации

1. Назовите тактику ведения больного с фурункулом верхней губы
2. На основании чего ставится диагноз чесотка?
3. Какие препараты относятся к системным антимикотическим средствам?
4. На туловище у больного множественные гипопигментные пятна различной конфигурации и размеров, расположенные изолированно на загорелой коже, которые появились после летнего сезона. местами единичные желтовато-бурые пятна с орубевидным шелушением. каков ваш диагноз?
5. Скакими заболеваниями дифференцируют паховую эпидермофитию?
6. Что лучше всего использовать для наружной терапии в стадии мокнутия при дисгидротической эпидермофитии?
7. Тактика ведения больного микроспорией волосистой части головы?
8. Какие препараты должны быть немедленно назначены больному с синдромом Лайелла?
9. Наличие каких симптомов характерно для острой стадии экземы?
10. Какой первичный элемент, характерен для экземы?
11. В результате воздействия каких факторов может развиваться простой контактный дерматит?
12. С какими заболеваниями следует проводить дифференциальную диагностику экземы?
13. Какие клинические разновидности экземы вы знаете?
14. Что такое эволюционный полиморфизм сыпи? Для какого заболевания характерен эволюционный полиморфизм?
15. По поводу ангины больному был назначен тетрациклин. на второй день лечения явления ангины стали разрешаться, общее состояние нормализовалось, температура снизилась, однако на коже появилась обильная сыпь в виде розовых пятен, сопровождающаяся жжением. какой клинический диагноз вы поставите больному?
16. Каковы обязательные признаки дискоидной красной волчанки?
17. Для какого заболевания характерен симптом Тибержа-Вейссенбаха?
18. С какими заболеваниями проводится дифференциальная диагностика типичной формы красного плоского лишая в полости рта?
19. Какой патогистологический процесс лежит в образовании симптома уикхема?
20. Какие клинические формы красного плоского лишая на коже вы знаете?
21. Какие лекарственные препараты используют для местного лечения псориаза в прогрессирующей стадии?
22. У больного псориазом 3 недели назад по всему кожному покрову стали появляться свежие миллиарные папулы, особенно по ходу расчесов. какой симптом, описан в данном случае?
23. У больного на переднебоковых поверхностях голени наблюдаются бляшки овальных и округлых очертаний, веррукозноподобные образования, возвышающиеся над уровнем кожи с ноздреватой гиперкератотической поверхностью. по периферии этих элементов наблюдаются мелкие, полигональные, синюшно-красного цвета папулы. процесс сопровождается сильным зудом. для какого заболевания характерны данные клинические проявления? Ваш предварительный диагноз?
24. Какие препараты используют для лечения тяжелых форм псориаза?
25. Какой лабораторный метод используется для обнаружения бледной трепонемы?
26. Какие серологические методы являются трепонемными?
27. Какие клинические проявления вторичного периода сифилиса вы знаете?
28. Что такое широкие кондиломы? Чем они отличаются от остроконечных кондилом?
29. Чем обусловлено образование пузырей при вульгарной пузырчатке?
30. Синдром Стивенса-Джонсона – опишите клинику.

Типовые контрольные задания для проведения промежуточной аттестации с указанием проверяемых компетенций

1.1.1. Контрольные вопросы

Раздел 1. Организация дерматовенерологической помощи в России. Введение в дерматологию

1. Что такое эволюционный полиморфизм сыпи? Для какого заболевания характерен эволюционный полиморфизм? (ПК-6)
2. Назовите методы диагностики применяющиеся в дерматологии. (ПК-5, ПК-6)
3. Назовите первичные инфильтративные элементы кожной сыпи. (ПК-6)

Раздел 2. Дерматология

1. Какие препараты должны быть немедленно назначены больному с синдромом Лайелла? (ПК-8, ПК-9)
2. Для какого заболевания характерен симптом Тибьержа-Вейссенбаха? (ПК-5)
3. С какими заболеваниями проводится дифференциальная диагностика типичной формы красного плоского лишая в полости рта? (ПК-5, ПК-6)

Раздел 3. Инфекционные и паразитарные болезни кожи

1. На основании чего ставится диагноз чесотка? (ПК-6)
2. Тактика ведения больного микроспорией волосистой части головы? (ПК-8, ПК-9)
3. На туловище у больного множественные гипопигментные пятна различной конфигурации и размеров, расположенные изолированно на загорелой коже, которые появились после летнего сезона. местами единичные желтовато-бурые пятна с отрубевидным шелушением. каков ваш диагноз? (ПК-5, ПК-6)

Раздел 4. Венерология

1. Какой лабораторный метод используется для обнаружения бледной трепонемы? (ПК-5, ПК-6)
2. Какие серологические методы являются трепонемными? (ПК-6)
3. Что такое широкие кондиломы? Чем они отличаются от остроконечных кондилом? (ПК-5, ПК-6)

1.1.2. Практические задания

Раздел 2. Дерматология

1. Феномен Кёбнера: способ определения, суть, заболевания, при которых определяется. (ПК-5, ПК-6)
2. Определение феномена «яблочного желе» (ПК-5, ПК-6)
3. Методика определения симптома Асбо-Хансена (ПК-5, ПК-6)

Раздел 3. Инфекционные и паразитарные болезни кожи

1. Методика наложения ихтиоловой лепешки (ПК-8, ПК-9)
2. Определение чесоточного клеща микроскопии (ПК-6)
3. Проведение пробы Бальцера. (ПК-6)

Раздел 4. Венерология

1. Проведение микроскопии в темном поле (ПК-6)
2. Определение симптома Ядассона (ПК-5, ПК-6)

1.1.3. Ситуационные задачи

Раздел 2. Дерматология

Задача 1. (ПК-5, ПК-8, ПК-9).

У больной 28 лет в процедурном кабинете во время парентерального введения пенициллина возникло ощущение инородного тела в горле, нехватки воздуха, появилась слабость, осиплость голоса, отечность век, щек, губ и языка.

Вопросы:

1. Ваш предварительный диагноз
2. Какой первичный элемент при данном заболевании
3. Какие патоморфологические изменения наблюдаются при этом заболевании
4. Ваша тактика лечения
5. В чем опасность развития данного состояния

Раздел 3. Инфекционные и паразитарные болезни кожи

Задача 2. (ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9).

К вам обратился больной 16 лет по поводу болей во рту при приеме пищи. Заболевание началось внезапно, сопровождалось недомоганием, субфебрилитетом, а затем на слизистой оболочке полости рта появились высыпания. При осмотре: на слизистой оболочке щек, нижней губы и неба на фоне небольшого отека и гиперемии имеются небольшие эрозии с мелкофестончатыми очертаниями. Часть эрозий покрыта фибринозным налетом. Симптом Никольского отрицательный. В анамнезе частые простудные заболевания.

Вопросы:

1. Ваш предполагаемый диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Назначьте дополнительные исследования.
4. Какие гистологические изменения могут наблюдаться при этом заболевании
5. Назначьте лечение.

Раздел 4. Венерология

Задача 3. (ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9)

К Вам обратился больной 48 лет с жалобами на болезненность, отек и увеличение в объеме крайней плоти. При осмотре: кольцо крайней плоти сужено, сама крайняя плоть уплотнена и увеличена в объеме, головка полового члена не открывается, паховые лимфоузлы увеличены, плотноэластической консистенции, подвижные, безболезненные. Из анамнеза известно, что месяц назад имел случайный половой контакт.

Вопросы:

1. Ваш предварительный диагноз?
2. Какие основные симптомы служат основанием для этого диагноза?
3. Какие исследования необходимо провести для его подтверждения?
4. С какими заболеваниями следует дифференцировать имеющееся заболевание у пациента?
5. Тактика лечения и рекомендации противозидемических мероприятий

1.1.4. Задания в тестовой форме

Раздел 1. Организация дерматовенерологической помощи в России. Введение в дерматологию

К первичным элементам относят . (ПК-6)

- А) пятно, папула, бугорок
- Б) рубец, эрозия, трещина
- В) вегетация, язва, пузырь
- Г) лихенизация, корка, чешуйки
- Д) пигментация, атрофия, волдырь

Раздел 2 Дерматология

Одной из стадий острой экземы является . (ПК-5)

- А) прогрессирующая
- Б) атрофическая
- В) индуративная
- Г) везикулезная
- Д) стационарная

Раздел 3. Инфекционные и паразитарные болезни кожи

При подозрении у больного вульгарной пузырчатки врач должен . (ПК-5, ПК-6)

- А) отправить пациента на исследование иммунного статуса
- Б) немедленно назначить глюкокортикостероиды
- В) проверить симптом Никольского и взять мазок-отпечаток со дна эрозии
- Г) поставить кожные алергопробы
- Д) взять материал со слизистой на посев с подбором чувствительности к антибиотикам

Раздел 4. Венерология

Признак, характерный для твердого шанкра . (ПК-5)

- А) язва мягкая
- Б) гнойное отделяемое
- В) безболезненная эрозия или язва с плотным инфильтратом в основании
- Г) выраженное воспаление
- Д) язва болезненная