Материалы к промежуточной аттестации студентов педиатрического факультета

Билет № 1

для проведения итогового контроля (зачета) по дисциплине дерматовенерология по специальности «Педиатрия»

1. Строение и функции кожи (перечислить).
2. ЗАДАЧА 1. При обследовании 15-летней девушки в области предплечья и груди были обнаружены безболезненные фурункулоподобные элементы. Девушка предъявляла жалобы на светобоязнь, слезотечение, ухудшение остроты зрения. При осмотре врач обнаружил симметричное помутнение роговицы, деформацию костей голени.
- Какой диагноз можно предположить?
- Какие исследования необходимо провести для подтверждения диагноза?
- Как можно определить поражение глаз и фурункулоподобные элементы?
3. Стафилодермии новорожденных и детей грудного возраста. Клинические разновидности. Диагностика. Лечение - общие принципы.
4. ЗАДАЧА 2. У мальчика 3-х лет после царапины на щеке возникла эритема, на фоне которой появились ненапряженные, плоские полостные элементы с мутноватым содержимым. После вскрытия некоторых элементов образуются корочки соломенно-желтого цвета.
- Какой Ваш предполагаемый диагноз?
- Какое лечение Вы рекомендуете?
5. Выписать рецепт 2% салициловой мази.

Билет № 2

для проведения итогового контроля (зачета) по дисциплине дерматовенерология по специальности «Педиатрия»

1. Особенности строения и функций детской кожи.
2. ЗАДАЧА 1. К врачу на прием привели ребенка 1,5 лет с явлениями эритемы и мелких везикулезных элементов в области ягодиц и бедер. Мама ребенка сообщила, что высаживала сына на новый пластмассовый горшок в последние три недели.
- Какой диагноз можно предположить?
- Что является причиной воспаления?
- Какие еще могут быть высыпания при данном заболевании?
- Какое лечение можно рекомендовать?
3. Стрептодермия. Этиология, патогенез, клинические разновидности, лечение, профилактика.
4. ЗАДАЧА 2. К врачу обратилась женщина с жалобами на обильное выпадение волос. При осмотре врач обнаружил диффузное поредение волос. В области стоп обнаружены синюшные папулы диаметром до 1 см.
- Какой можно предположить диагноз?
- Какие еще могли быть высыпания при данном заболевании?
- Как подтвердить диагноз?
5. Выписать рецепт крема Унны.

Билет № 3

для проведения итогового контроля (зачета) по дисциплине дерматовенерология по специальности «Педиатрия»

1. Перечислите первичные морфологические элементы.
2. ЗАДАЧА 1. У девочки 12 лет жалобы на сильный зуд и высыпания на верхних конечностях. При осмотре на коже сгибательной поверхности предплечий, преимущественно в области лучезапястных суставов, имеются плоские полигональные папулы розово-фиолетового цвета, размерами до чечевицы с пупковидным вдавлением в центре.
- Какой можно предположить диагноз?
- Где еще могут быть высыпания?
- Какое необходимо назначить лечение?
3. Чесотка. Этиология, эпидемиология, клиника, лечение, профилактика.
4. ЗАДАЧА 2. У мужчины через 30 дней после половой связи со случайной знакомой в области крайней плоти возникла безболезненная эрозия.
- Какой можно предположить диагноз?
- Какое дополнительное клиническое и лабораторное обследование необходимо провести для подтверждения диагноза.
5. Выписать рецепт 2% салицилово-цинковой пасты.

Билет № 4

для проведения итогового контроля (зачета) по дисциплине дерматовенерология по специальности «Педиатрия»

1. Перечислите вторичные морфологические элементы.
2. ЗАДАЧА 1. У мальчика 13 лет осенью, после простудного заболевания возникли папулезные высыпания на разгибательных поверхностях верхних конечностей. Папулы округлых очертаний, покрыты серебристо-белыми чешуйками, размерами от 1-2 мм до 1 см в диаметре.
- О каком заболевании можно думать?
- Как можно подтвердить диагноз?
- Можно ли говорить о стадии течения заболевания?
3. Микробная экзема. Патогенез, клиника, лечение.
4. ЗАДАЧА 2. К врачу обратилась женщина с жалобами на обильное выпадение волос. При осмотре врач обнаружил диффузное поредение волос. В области стоп обнаружены синюшные папулы диаметром до 1 см.
- Какой можно предположить диагноз?
- Какие еще могли быть высыпания при данном заболевании?
- Как подтвердить диагноз?
5. Выписать рецепт 33% серной мази.

Билет № 5

для проведения итогового контроля (зачета) по дисциплине дерматовенерология по специальности «Педиатрия»

1. Атопический дерматит. Определение, клиника, общие принципы лечения.
2. ЗАДАЧА 1. У ребенка 6 лет на волосистой части головы имеется очаг шелушения диаметром 2,5 см. В очаге волосы частично обломаны на уровне 5 - 7 мм. На коже груди

имеются два пятна розового цвета, по периферии которых расположены мелкие папулезные элементы, корочки.
- Какой Ваш предположительный диагноз?
- Какие лабораторные методы помогут подтвердить диагноз?
- Какое специфическое лечение можно назначить?
3. Экзема. Определение. Классификация. Этиология и патогенез. Лечение - общие принципы.
4. ЗАДАЧА 2. На прием к врачу обратилась женщина 45 лет с жалобами на осиплость голоса. При осмотре врач отметил в области зева яркую гиперемию с четкой границей. Жалобы на боли при глотании и повышение температуры тела отсутствовали. Врач направил пациентку к дерматовенерологу для обследования.
- О каком диагнозе можно думать?
- Какое обследование необходимо назначить?
- Какие еще клинические проявления можно обнаружить при осмотре?
5. Выписать рецепт 5% салициловой мази.

Билет № 6

для проведения итогового контроля (зачета) по дисциплине дерматовенерология по специальности «Педиатрия»

1. Аллергический контактный дерматит. Определение. Клиника. Лечение.
2. ЗАДАЧА 1. У девочки 5 лет на коже лица, груди располагаются узелки цвета нормальной кожи, округлых очертаний с западением в центре. У брата девочки тоже имеются подобные высыпания.
- Какой Ваш предположительный диагноз?
- Как подтвердить диагноз?
- Какое лечение можно назначить?
- Какова природа этого заболевания?
3. Розовый лишай Жибера. Клиника, дифференциальный диагноз, лечение.
4. ЗАДАЧА 2. У больного на крайней плоти имеется язвочка с пологими краями ярко-красного цвета. В анамнезе отмечена половая связь со знакомой женщиной около 30 дней тому назад.
- Какой диагноз можно предположить?
- Какие данные при клиническом обследовании убедят Вас в правильности предполагаемого диагноза?
- Какие лабораторные данные подтвердят диагноз?
5. Выписать рецепт водной взбалтываемой взвеси (водная болтушка).

Билет № 7

для проведения итогового контроля (зачета) по дисциплине дерматовенерология по специальности «Педиатрия»

1. Строфулюс (детская почесуха). Патогенез, клиника, лечение.
2. ЗАДАЧА 1. У мальчика 9 лет на коже волосистой части головы обнаружены небольшие эритематозно-сквамозные очаги неправильных очертаний, в пределах которых часть волос обломана на уровне 1-2 мм.
- Какой диагноз можно предположить?
- Как подтвердить диагноз?

- Кто может быть источником заболевания?
- Кого необходимо обследовать?
3. Дайте определения первичным экссудативным морфологическим элементам, перечислите патоморфологические изменения.
4. ЗАДАЧА 2. У женщины в области большой половой губы справа располагается округлых очертаний язва с пологими краями, безболезненная при пальпации. Из анамнеза: дней 40 тому назад находилась в командировке и имела половую связь с малознакомым мужчиной. Язва появилась около 10 дней тому назад.
- Какой можно предположить диагноз?
- Какое обследование необходимо провести для подтверждения диагноза?
- Какие клинические проявления можно еще обнаружить?
5. Выписать рецепт 2% салицилового крема.

Билет № 8

для проведения итогового контроля (зачета) по дисциплине дерматовенерология по специальности «Педиатрия»

1. Псориаз, особенности течения псориза у детей. Определение, клиника, диагностика, патоморфология, принципы лечения.
2. ЗАДАЧА 1. У девочки 12 лет появились эритематозные пятна, овальных очертаний, с четкой границей, небольшим шелушением в центре и приподнятым валиком по периферии очагов поражения. Аналогичные высыпания были также обнаружены у брата девочки. У брата на волосистой части головы имеется очаг шелушения и обломанные волосы. Дети во дворе играли с котенком.
- Какой диагноз можно предположить?
- Как подтвердить диагноз?
- Какое лечение надо назначить детям?
3. Сифилис. Этиология, патогенез, диагностика.
4. ЗАДАЧА 2. К врачу обратилась женщина по поводу розеолезной сыпи на коже туловища. При осмотре врач обнаружил в области нижней спайки половых губ эпителизирующуюся эрозию, увеличенный паховый лимфоузел, увеличенные локтевые лимфатические узлы размером с гречневое зерно, подвижные безболезненные.
- Какой диагноз можно предположить?
- Что можно обнаружить при пальпации эрозии?
- Какие еще могут быть высыпания при данном заболевании?
- Какие лабораторные данные подтвердят диагноз?
5. Выписать рецепт 2% борно-дегтярной пасты.

Билет № 9

для проведения итогового контроля (зачета) по дисциплине дерматовенерология по специальности «Педиатрия»

1. Микроспория. Этиология, эпидемиология, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
2. ЗАДАЧА 1. Мальчик 9 лет жалуется на приступы зуда в вечернее и ночное время. При осмотре врач обнаружил в области живота, на предплечьях и в межпальцевых складках кистей папулы, папуло-везикулы, местами парно расположенные, многочисленные расчесы.

- Какой диагноз можно предположить?
- Какое лечение необходимо назначить?
- Какие необходимо принять меры в связи с выявленным заболеванием?
3. Перечислите функции кожи.
4. ЗАДАЧА 2. Пациент обратился к врачу в связи с появлением на половом члене эрозии. Этот дефект возник через 25 дней после полового контакта со знакомой женщиной. При осмотре у пациента были обнаружены увеличенные, плотноэластической консистенции, подвижные, безболезненные паховые лимфоузлы. Бледная трепонема в темном поле не обнаружена, серологические реакции отрицательные.
- Каков Ваш предположительный диагноз?
- Какие методы диагностики можно использовать в данном случае для подтверждения диагноза?
5. Выписать рецепт 10% салициловой мази.

Билет № 10

для проведения итогового контроля (зачета) по дисциплине дерматовенерология по специальности «Педиатрия»

1. Простой контактный дерматит. Определение. Принципы лечения.
2. ЗАДАЧА 1. У мальчика 13 лет на фоне простудного заболевания в осенний период возникли папулезные высыпания на разгибательных поверхностях верхних конечностей. Папулы округлых очертаний, покрыты серебристо-белыми чешуйками, размерами от просяного зерна до монеты.
- О каком заболевании можно думать?
- Как можно подтвердить диагноз?
- Можно ли говорить о стадии течения заболевания?
3. Микоз стоп и ногтей. Клиника. Диагностика. Лечение и профилактика.
4. ЗАДАЧА 2. Из анамнеза установлено, что приблизительно через три недели после полового контакта со знакомой женщиной, мужчина обнаружил на крайней плоти эрозию округлых очертаний, красного цвета, субъективные ощущения отсутствовали. Лечился самостоятельно, делал ванночки с раствором перманганата калия, эффекта не было. Врач обнаружил увеличенные паховые лимфоузлы, плотные, безболезненные, подвижные.
- Какой можно предположить диагноз?
- Какое клиническое и лабораторное обследование поможет подтвердить диагноз?
- Что необходимо предпринять в связи с выявленным заболеванием?
5. Выписать рецепт 2% серно-салициловой мази.