

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ ДЛЯ СТУДЕНТОВ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА 5 КУРСА 9 СЕМЕСТР

Раздел: Дерматология

Тема 4:

Нейродерматозы.

Атопический дерматит: Понятия об атопии. Этиология, патогенез. Клинико-лабораторные критерии диагностики. Принципы лечения и профилактики.

Почесуха: Классификация: почесуха взрослых (пруриго), детская почесуха (строфулюс). Клиника, критерии диагностики. Принципы лечения и профилактики.

Цель занятия: научиться диагностике и дифференциальной диагностике указанных заболеваний, принципам их лечения.

Продолжительность занятия: 2 академических часа.

Место проведения: стационар.

Контрольные вопросы:

1. Определение нейродерматозов;
2. Классификация нейродерматозов;
3. Этиология, патогенез нейродерматозов;
4. Критерии диагностики атопического дерматита;
5. Принципы лечения и профилактики атопического дерматита;
6. Критерии диагностики почесухи;
7. Принципы лечения и профилактики почесухи.

Литература:

1. Скрипкин Ю.К. Кожные и венерические болезни [Электронный ресурс] : учебник / Скрипкин Ю.К., Кубанова А.А., Акимов В.Г. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 544с.: ил.- Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>
2. Дерматовенерология [Электронный ресурс]: учебник / Чеботарев В.В., Тамразова О.Б., Чеботарева Н.В. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 584 с. :ил. . - Режим доступа <http://www.studmedlib.ru>
3. Кожные и венерические болезни [Текст] : пособие к курсу практ. занятий : учеб. пособие / Е.В. Соколовский [и др.] ; под ред. Е.В. Соколовского. – СПб. : Фолиант, 2006. – 486 с. : ил. + отд. Прилож. – 16 с. цв. ил.
4. Клинико-морфологическая диагностика заболеваний кожи [Текст] : (атлас) :

учеб. пособие для системы послевуз. Проф. образования врачей / М.А. Пальцев, Н.Н. Потекаев, И.А. Казанцева и др. – 2-е изд., стер. – М.: Медицина, 2005. – 428с.: цв.ил. – (Учебная литература для студентов медицинских вузов).

5. Родин А.Ю. Основы диагностики и принципы местной терапии дерматологической патологии [Текст] : метод рекомендации А.Ю.Родина, С.Н.Щава ;Сердюкова Е.А.; ФА по здравоохранению РФ, ВолгГМУ, Каф. дерматовенерологии. - Волгоград, 2016, с.74.

6. Короткий Н.Г., Шарова Н.М., Кожные и венерические болезни. МИА. Медицинское информационное агентство, Москва. - 2007.-С.336

7. Мачарадзе Д.Ш. Атопический дерматит у детей [Текст] [руководство] / Д.Ш. Мачарадзе. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007 – 384 с.: ил. – (Актуальные вопросы медицины).

8. Атопический дерматит [Электронный ресурс] / В.И. Альбанова, А.Н. Пампура. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 128 с.: цв. вкл. - Режим доступа

<http://www.studmedlib.ru>

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ
ДЛЯ СТУДЕНТОВ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА
5 КУРСА 9 СЕМЕСТР**

Раздел: Дерматология

Тема 4:

Нейродерматозы.

Крапивница: Классификация: артефициальная (механическая), солнечная, холодовая, холенергическая крапивница. Клиника, критерии диагностики. Принципы лечения и профилактики.

Кожный зуд: Классификация: локализованный, генерализованный кожный зуд. Клиника, критерии диагностики. Принципы лечения и профилактики.

Цель занятия: научиться диагностике и дифференциальной диагностике указанных заболеваний, принципам их лечения.

Продолжительность занятия: 2 академических часа.

Место проведения: стационар.

Контрольные вопросы:

1. Классификация крапивницы;
2. Критерии диагностики крапивницы;
3. Принципы лечения и профилактики крапивницы;
4. Классификация кожного зуда;
5. Критерии диагностики кожного зуда;
6. Принципы лечения и профилактики кожного зуда.

Литература:

1. Скрипкин Ю.К. Кожные и венерические болезни [Электронный ресурс] : учебник / Скрипкин Ю.К., Кубанова А.А., Акимов В.Г.. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 544с.: ил.- Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>
2. Дерматовенерология [Электронный ресурс]: учебник / Чеботарев В.В., Тамразова О.Б., Чеботарева Н.В. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 584 с. :ил. . - Режим доступа <http://www.studmedlib.ru>
3. Кожные и венерические болезни [Текст] : пособие к курсу практ. занятий : учеб. пособие / Е.В. Соколовский [и др.] ; под ред. Е.В. Соколовского. – СПб. : Фолиант, 2006. – 486 с. : ил. + отд. Прилож. – 16 с. цв. ил.
4. Клинико-морфологическая диагностика заболеваний кожи [Текст] : (атлас) : учеб. пособие для системы послевуз. Проф. образования врачей / М.А. Пальцев, Н.Н. Потеев, И.А. Казанцева и др. – 2-е изд., стер. – М.: Медицина, 2005. – 428с.: цв.ил. – (Учебная литература для студентов медицинских вузов).
5. Родин А.Ю. Основы диагностики и принципы местной терапии

дерматологической патологии [Текст] : метод рекомендации А.Ю.Родин, С.Н.Щава ;Сердюкова Е.А.; ФА по здравоохранению РФ, ВолгГМУ, Каф. дерматовенерологии. - Волгоград, 2016, с.74.

6. Короткий Н.Г., Шарова Н.М., Кожные и венерические болезни. МИА. Медицинское информационное агентство, Москва. - 2007.-С.336

7. Мачарадзе Д.Ш. Атопический дерматит у детей [Текст] [руководство] / Д.Ш. Мачарадзе. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007 – 384 с.: ил. – (Актуальные вопросы медицины).

8. Атопический дерматит [Электронный ресурс] / В.И. Альбанова, А.Н. Пампура. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 128 с.: цв. вкл. - Режим доступа

<http://www.studmedlib.ru>

**ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ ДЛЯ
ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА**

ТЕМА 4: «НЕЙРОДЕРМАТОЗЫ».

1. К НЕЙРОДЕРМАТОЗАМ ОТНОСЯТ

- а) острую крапивницу
- б) токсикодермию
- в) пруриго
- г) аллергический контактный дерматит

2. ДЛЯ КОЖНОГО ЗУДА ХАРАКТЕРНЫ ПЕРВИЧНЫЕ ЭЛЕМЕНТЫ

- а) папула
- б) везикула
- в) отсутствие таковых
- г) волдырь

**3. КЛИНИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ ХРОНИЧЕСКОГО ЗУДЯЩЕГО
ДЕРМАТОЗА ЯВЛЯЮТСЯ**

- а) волдыри
- б) эскориации
- в) лихенизация
- г) везикулы

4. К ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ КОЖНОГО ЗУДА ОТНОСЯТ

- а) антигистаминные препараты
- б) кортикостероиды
- в) лечение соматических болезней
- г) детоксикацию

**5. В ОСНОВЕ ХРОНИЧЕСКОЙ РЕЦИДИВИРУЮЩЕЙ КРАПИВНИЦЫ
ЛЕЖИТ**

- а) аллергическая реакция замедленного типа
- б) гистаминолиберализация
- в) аллергическая реакция немедленного типа
- г) иммунокомплексная патология

6.ЛЕЧЕНИЕ ХРОНИЧЕСКОЙ РЕЦИДИВИРУЮЩЕЙ КРАПИВНИЦЫ ВКЛЮЧАЕТ

- а) лечение заболеваний ЖКТ
- б) цитостатики
- в) кортикостероиды
- г) топические стероиды

7.ПЕРВИЧНЫМ МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ЭЛЕМЕНТОМ ДЕТСКОЙ ПОЧЕСУХИ ЯВЛЯЕТСЯ

- а) волдырь
- б) пузырь
- в) экссудативная папула-везикула
- г) узел

8. ДЕТСКАЯ ПОЧЕСУХА ПО-ДРУГОМУ НАЗЫВАЕТСЯ

- а) строфулюс
- б) диатез
- в) экссудативная почесуха
- г) конституциональная экзема

9.ДЛЯ ПОЧЕСУХИ ВЗРОСЛЫХ ХАРАКТЕРНЫМ МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ЭЛЕМЕНТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- а) экскориированная папула
- б) лихенизация
- в) расчесы видимо здоровой кожи
- г) волдырь

10.В ТЕЧЕНИИ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА РАЗЛИЧАЮТ СТАДИИ

- а) пубертатную и взрослую
- б) грудного возраста
- в) новорожденных
- г) пожилого возраста

11.К АБСОЛЮТНЫМ ПРИЗНАКАМ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА

ОТНОСЯТ

- а) мучительный зуд
- б) инфраорбитальные складки Моргана
- в) стойкий белый дермографизм
- г) высокий уровень иммуноглобулина Е

12. УНИВЕРСАЛЬНЫМ АНТИГЕНОМ ДЛЯ ВСЕХ БОЛЬНЫХ АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- а) глютен
- б) кератин
- в) молоко
- г) антибиотики

13. ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ, КАК ПРАВИЛО, ВКЛЮЧАЕТ

- а) седативную терапию
- б) специфическую десенсибилизацию
- в) кортикостероидную терапию
- г) ингибиторы фактора некроза опухоли

14. К АТОПИЧЕСКИМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ ОТНОСЯТ

- а) кожный зуд
- б) аллергический контактный дерматит
- в) атопическую крапивницу
- г) токсикодермию

15. АТОПИЧЕСКИЙ ДЕРМАТИТ ЧАСТО СОЧЕТАЕТСЯ:

- а) с кератодермией
- б) с врожденным буллезным эпидермолизом
- в) с вульгарным аутосомно-доминантным ихтиозом
- д) с витилиго

16. БЕЛЫЙ ДЕРМОГРАФИЗМ ЯВЛЯЕТСЯ

- а) абсолютным признаком атопического дерматита
- б) относительным признаком атопического дерматита
- в) признаком обострения атопического дерматита
- г) проявлением феномена Кебнера

17. ДЛЯ МЕСТНОЙ ТЕРАПИИ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА В СТАДИИ НЕПОЛНОЙ РЕМИССИИ ПРИМЕНЯЮТ

- а) кортикостероидные мази
- б) эмоленты
- в) антибактериальные мази
- г) 2% салициловую мазь

18. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА У ДЕТЕЙ ПРЕДПОЧТЕНИЕ ОТДАЕТСЯ

- а) антибиотикам
- б) кортикостероидам
- в) антигистаминам
- г) цитостатикам

19. ДЛЯ НЕЙРОДЕРМАТОЗОВ ТИПИЧНЫМ СОМАТИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- а) гипертоническая болезнь
- б) дисбиоз кишечника
- в) сахарный диабет
- г) панкреатит

20. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЗУДЯЩИХ ДЕРМАТОЗОВ ОБЫЧНО ПРИМЕНЯЮТ ФИЗИОТЕРАПИЮ

- а) ПУВА терапию
- б) фонофорез гидрокортизоновой мази
- в) токи Бернара
- г) магнитотерапию