

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

Раздел: Венерология

Тема 10:

Общее течение сифилиса. Первичный сифилис.

Введение в венерологию. Понятие о классических венерических болезнях и ИППП.

Сифилис. Особенности возбудителя сифилиса, определяющие эпидемиологию, патогенез и другие аспекты сифилитической инфекции. Общее течение приобретенного сифилиса (классификация). Пути заражения.

Цель занятия: научиться этиологии, эпидемиологии, патогенезу, общему течению (классификация) сифилиса.

Продолжительность занятия: 2 академических часа.

Место проведения: стационар.

Контрольные вопросы:

1. Определение болезни. Понятие о классических венерических заболеваниях и ЗППП;
2. Особенности возбудителя сифилиса в связи с такими аспектами инфекции, как а) эпидемиология; б) патогенез; в) диагностика; г) лечение;
3. Пути заражения сифилиса.
4. Классификация приобретенного сифилиса.

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. Потехаев, 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

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

Раздел: Венерология

Тема 10:

Общее течение сифилиса. Первичный сифилис.

Первичный сифилис: Определение и общая характеристика первичного сифилиса (продолжительность, клинические проявления, заразительность). Критерии диагностики. Осложнения первичной сифиломы. Атипичные твердые шанкры.

Цель занятия: научиться критериям диагностики первичного сифилиса.

Продолжительность занятия: 2 академических часа.

Место проведения: стационар.

Контрольные вопросы:

- 1. Определение и общая характеристика первичного сифилиса;**
- 2. Клинические особенности первичного сифилиса;**
- 3. Осложнения первичной сифиломы;**
- 4. Атипичные шанкры;**
- 5. Критерии диагностики первичного сифилиса;**

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.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

**ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ ДЛЯ
ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА**

ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ

ТЕМА 10: «ОБЩЕЕ ТЕЧЕНИЕ СИФИЛИСА. ПЕРВИЧНЫЙ СИФИЛИС».

1. ВОЗБУДИТЕЛЕМ СИФИЛИСА ЯВЛЯЕТСЯ

- а. *treponema pallidum*
- б. *treponema dentium*
- в. *treponema perfringens*
- г. *treponema pertenue Castellani*

2. ДЛЯ БЛЕДНОЙ ТРЕПОНЕМЫ НАИМЕНЕЕ КОМФОРТНОЙ СРЕДОЙ ОБИТАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- а. кровеносная система
- б. лимфатическая система
- в. спинномозговая жидкость
- г. кожа и слизистые оболочки

3. НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПУТЬ ЗАРАЖЕНИЯ СИФИЛИСОМ ДЛЯ ДЕТЕЙ

- а. половой
- б. бытовой
- в. внутриутробный
- г. гемотрансфузионный

4. ТВЕРДЫЙ ШАНКР ЯВЛЯЕТСЯ РЕЗУЛЬТАТОМ АКТИВНОСТИ

- а. гуморального иммунитета
- б. клеточного иммунитета
- в. феномена Артюсса
- г. гиперчувствительности немедленного типа

5. ТВЕРДЫЙ ШАНКР КЛИНИЧЕСКИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- а. болезненной эрозией
- б. папуло-пустулой
- в. плотной в основании безболезненной язвой

г. плотным подкожным инфильтратом

6. ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ИНКУБАЦИОННОГО ПЕРИОДА СИФИЛИСА СОСТАВЛЯЕТ

- а. 2 недели
- б. 1 месяц
- в. 2 месяца
- г. 6 месяцев

7. РЕИНФЕКЦИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- а. наслоение сифилитической инфекции на уже существующую
- б. стойкую серорезистентность
- в. повторное заражение сифилисом
- г. осложнение сифилиса вторичной инфекцией

8. В ТЕЧЕНИИ СИФИЛИСА РАЗЛИЧАЮТ ПЕРИОДЫ

- а. латентный
- б. свежий
- в. инкубационный
- г. активный

9. КЛИНИЧЕСКИЙ ПРИЗНАК ПЕРВИЧНОГО СИФИЛИСА

- а. реакция обострения Лукашевича-Яриша-Герцгеймера
- б. общее недомогание
- в. наличие твердого шанкра
- г. алоpecia

10. К ЛАБОРАТОРНЫМ КРИТЕРИЯМ ДИАГНОСТИКИ ОТНОСЯТ

- а. положительные серологические реакции
- б. обнаружение бледной трепонемы в темном поле
- в. иммунограмму
- г. гемограмму

11. ДЛЯ ПЕРВИЧНОЙ СИФИЛОМЫ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- а. распространенность
- б. симметричность
- в. болезненность

г. приуроченность к месту входных ворот

12. ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ПЕРВИЧНОГО ПЕРИОДА СОСТАВЛЯЕТ

- а. 1 месяц
- б. 2 месяца
- в. 3 недели
- г. 3 месяца

13. К КЛАССИЧЕСКИМ ТВЕРДЫМ ШАНКРАМ ОТНОСЯТ

- а. язвенный
- б. шанкр-панариций
- в. шанкр-амигдалит
- г. индуративный отек

14. К АТИПИЧНЫМ ТВЕРДЫМ ШАНКРАМ ОТНОСЯТ

- а. шанкр-отпечаток
- б. корковый шанкр
- в. шанкр-амигдалит
- г. эрозивный шанкр

15. ОСЛОЖНЕНИЕ ТВЕРДОГО ШАНКРА С РАЗРУШЕНИЕМ ГЕНИТАЛИЙ

- а. образование рубца
- б. фagedенизм
- в. импетиго
- г. кандидоз

16. МАНУАЛЬНОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО НЕОБХОДИМО ПРИ ОСЛОЖНЕНИИ ПЕРВИЧНОГО СИФИЛИСА

- а. гангренизацией
- б. фимозом
- в. парафимозом
- г. баланопоститом

17. ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНУЮ ДИАГНОСТИКУ ТВЕРДОГО ШАНКРА ПРОВОДЯТ СО СЛЕДУЮЩИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

- а. остроконечными кондиломами
- б. герпетическим стоматитом
- в. сифилоподобным импетиго
- г. шанкриформной пиодермией

18. КЛИНИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ ТВЕРДОГО ШАНКРА ЯВЛЯЮТСЯ

- а. мягкая консистенция, болезненность

- б. плотность, подвижность, безболезненность
- в. плотность, малоподвижность, безболезненность
- г. склонность к изъязвлению

19. У ДЕВУШЕК И МОЛОДЫХ ЖЕНЩИН ТВЕРДЫЙ ШАНКР ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ ОТ

- а. острой язвой вульвы Чапина-Липшютца
- б. шанкриформной пиодермией
- в. генитального герпеса
- г. плоскоклеточной эпителиомы

20. ТВЕРДЫЙ ШАНКР В ОБЛАСТИ АНУСА НОСИТ НАЗВАНИЕ

- а. язвенный
- б. корковый
- в. щелевидный
- г. «целующийся»