

**Сертификаттау курсының бағдарламасы
Бағдарламаның паспорты**

Ұйымның атауы білім және ғылым, білім беру бағдарламасын әзірлеушінің	КЕАҚ "Астана медицина университеті"
Қосымша білім берудің түрі <i>(біліктілікті арттыру/ сертификаттау циклі/бейресми білім беру іс-шарасы)</i>	Сертификаттау курсы
Бағдарламаның атауы	Дерматокосметология
Мамандықтың және (немесе) маманданудың атауы <i>(мамандықтар мен маманданулар номенклатурасына сәйкес)</i>	Мамандығы-Ересектер, балалар дерматовенерологиясы Мамандануы - Дерматокосметология
Білім беру бағдарламасының деңгейі <i>(базалық, орта, жоғары, мамандандырылған)</i>	базалық
СБШ бойынша біліктілік деңгейі	7
Білім беру бағдарламасының алдыңғы деңгейіне қойылатын талаптар	Дерматовенерология (ересектер, балалар)
Кредиттердегі бағдарламаның ұзақтығы (сағатпен)	15 кредит/450 академиялық сағаттар
Оқыту тілі	Орысша/қазақша
Оқыту форматы	Күндізгі
Мамандануы бойынша берілетін біліктілік <i>(сертификаттау курсы)</i>	Дәрігер дерматокосметолог
Оқуды аяқтағаннан кейінгі құжат <i>(сертификаттау курсы туралы куәлік, біліктілікті арттыру туралы куәлік)</i>	Сертификаттау курсы туралы куәлік қосымшамен бірге (транскрипт)
Сараптама ұйымының толық атауы	"Дерматовенерология" комитеті "Денсаулық сақтау" дайындық бағытының ОӘБ, 15.01.2026 жылғы №8
Сараптамалық қорытындының жасалған күні	14 қаңтар 2026 ж., Толыбекова Ә. 14 қаңтар 2026 ж. Ахметова А.К.
Сараптамалық қорытындының қолданылу мерзімі	3 жылға

Нормативтік сілтемелер:

"Дерматокосметология" мамандығы бойынша сертификаттау курсының бағдарламасы белгіленген ережелерді ескере отырып құрастырылған.:

- Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2020 жылғы 30 қарашадағы № ҚР ДСМ-218/2020 бұйрығы. Денсаулық сақтау саласындағы мамандарды сертификаттауға жататын мамандықтар мен мамандандырулардың тізбесін бекіту туралы;
- Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2020 жылғы 21 желтоқсандағы № ҚР ДСМ-303/2020 бұйрығына сәйкес. Денсаулық сақтау саласындағы мамандарға қосымша және бейресми білім беру қағидаларын, біліктілік талаптарын бекіту туралы денсаулық сақтау саласындағы қосымша және бейресми білім берудің білім беру

бағдарламаларын, сондай-ақ денсаулық сақтау мамандарының қосымша және бейресми білім беру арқылы алған оқу нәтижелерін тану ережелерін іске асыратын ұйымдарға;

- б) Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2020 жылғы 21 желтоқсандағы № ҚР ДСМ-305/2020 бұйрығы. Қазақстан Республикасының Әділет министрлігінде 2020 жылғы 22 желтоқсанда № 21856 болып тіркелді. Денсаулық сақтау саласындағы мамандықтар мен мамандандырулардың номенклатурасын, денсаулық сақтау қызметкерлері лауазымдарының номенклатурасы мен біліктілік сипаттамаларын бекіту туралы

Өзірлеушілер туралы мәліметтер:

Лауазымы	Т.А.Ә.	e-mail
Өзірленді		
Меңгерушісі дерматовенерология кафедрасымен және дерматокосметология "Астана медицина университеті" КЕАҚ, м.ғ.д., профессор	Батпеннова Б.	gbatpenova@yandex.ru
Дерматовенерология кафедрасының доценті және дерматокосметология "Астана медицина университеті" КЕАҚ, м.ғ.д.	Таркина Т.В.	ttarkina@yandex.ru

Сертификаттау курсының бағдарламасы кафедра отырысында талқыланды

Лауазымы, жұмыс орны, атағы (бар болса)	Т.А.Ә.	e-mail	хаттаманың күні, №
Төраға	Котлярова Т.В.	tvk58@rambler.ru	26.12.2025, №6

"Дерматокосметология" СК ББ сараптамалық бағасы "Денсаулық сақтау" мамандығы бойынша ОӘБ "Дерматовенерология" комитетінің отырысында талқыланды.

Сарапшының лауазымы, жұмыс орны, атағы (бар болса)	Ф.Б.	хаттаманың күні, №
Кафедра меңгерушісі дерматовенерология, дерматокосметология, м.ғ.д., профессор	Батпеннова Б.	15.01.2026 жылғы №8

"Денсаулық сақтау" мамандығы бойынша терапевтік бейіндегі ОӘБ ЖБТ отырысында ҚК ББ сараптамалық бағасы талқыланды

Сарапшының лауазымы, жұмыс орны, атағы (бар болса)	Ф.Б.	хаттаманың күні, №
"Қарағанды медицина университеті" КЕАҚ, ішкі аурулар кафедрасының профессоры, м.ғ.д.	Тайжанова Б.	11.02.2026 жылғы №14

СК ББ, сараптама актісі және талқылау хаттамасы сілтеме бойынша орналастырылған

СК бағдарламасы ОӘБ отырысында мақұлданды, оқыту бағыттары – Денсаулық сақтау "_____" _____ 2026, № ____ хаттама (ОӘБ сайтында орналастырылған)

Сертификаттау курсы бағдарламасының паспорты

Бағдарламаның мақсаты:

Дәрігердің сатып алуы дерматовенерологпен және/немесе дерматовенерологпен балалардың "Дерматокосметология" мамандығы бойынша жаңа біліктілікті алуға мүмкіндік беретін жүйелі теориялық білімі, құзыреттілігі мен кәсіби дағдылары, бұл диагностика мен емдеу кезеңдерінде ғана емес, сонымен қатар терінің және оның қосалқыларының эстетикалық ақауларына шағымданатын науқастарға көрсетілетін медициналық көмектің сапасын жақсартады. косметологиялық түзету және оңалту. Бағдарламаның мақсатына жету үшін дәрігер тері астына және тері ішіне минималды инвазивті, аппараттық және инъекциялық манипуляцияларды жүргізу дағдыларын меңгереді.

Бағдарламаның қысқаша сипаттамасы:

Бағдарлама дәрігерлердің кәсіби білімін, іскерлігін және дағдыларын тереңдетуге бағытталған дерматовенерологтардың және балалар дерматовенерологтардың дерматокосметология мамандығы бойынша, соңғы ғылыми жетістіктерге негізделген. Білім беру бағдарламасының мазмұндық бөлігі терапиялық, аппараттық, инвазивті және аз инвазивті дерматокосметология туралы заманауи ғылыми-практикалық мәліметтерді қамтиды. Оқу жоспарының барлық талаптарын орындаған және қорытынды аттестаттаудан сәтті өткен студенттер сертификаттау курсынан өткендігі туралы сертификат алады, бұл болашақта "Дерматокосметология" мамандығы бойынша сертификаттаудан өтуге мүмкіндік береді.

Бағдарламаның негізгі элементтерін келісу:

№/б	Оқыту нәтижесі	Бағалау әдісі (Қосымшаға сәйкес ТМД ББ-ға)	Оқыту әдісі
1.	Косметологиялық кабинеттің жұмысын ұйымдастыруға және санитарлық-эпидемиологиялық бақылауды жүзеге асыруға қабілетті косметологиялық жұмыс режимінің кабинеттің, бөлімшенің.	Тесттік бақылау. Кейс-әдіс: ситуациялық клиникалық есептің немесе фото-есептің жазбаша шешімі.	Дәріс, семинар.
2.	Пациентті жүргізуге қабілетті- орталықтандырылған және косметологиялық бейіндегі гендерлік бағдарланған консультация.	Тесттік бақылау. Кейс-әдіс: ситуациялық клиникалық есептің немесе фото-есептің жазбаша шешімі.	Дәріс, семинар. PBL оқыту: диагностикалық алгоритмдерді талдаумен және тексеру мен емдеудің оңтайлы әдістерін таңдаумен клиникалық жағдай.
3.	Анықтауға қабілетті фототип тері бойынша Фицпатрикке, терінің күн сәулесінің зақымдану сатысы бойынша Глогау. Симптомдарды	Тесттік бақылау. Кейс-әдіс: ситуациялық клиникалық есептің немесе фото-есептің жазбаша шешімі.	Дәріс, семинар. PBL оқыту: диагностикалық алгоритмдерді талдаумен

	емдеуді тағайындаңыз фотозақымданулар тері және профилактика.		клиникалық жағдай және таңдау тексеру мен емдеудің оңтайлы әдістері.
4.	Симптомдарды диагностикалауға қабілетті хроностарения анықтау, Бауман бойынша терінің түрін анықтау, теріні емдеу және қалпына келтіру жоспарын құру.	Тесттік бақылау. Кейс-әдіс: ситуациялық клиникалық есептің немесе фото-есептің жазбаша шешімі.	Дәріс, семинар. PBL оқыту: диагностикалық алгоритмдерді талдаумен және тексеру мен емдеудің оңтайлы әдістерін таңдаумен клиникалық жағдай.
5.	Бет пен мойынның остеоартикулярлық, бұлшықет-байламдық, тамырлық және жүйке аппараттарының топографиясын анықтауға қабілетті. Бет, мойын және қолдарда инъекцияға қауіпті анатомиялық және топографиялық аймақтарды табуға қабілетті.	Тесттік бақылау. Кейс-әдіс: ситуациялық клиникалық есептің немесе фото-есептің жазбаша шешімі.	Дәріс, семинар. PBL оқыту: диагностикалық алгоритмдерді талдаумен және тексеру мен емдеудің оңтайлы әдістерін таңдаумен клиникалық жағдай.
6.	Тері сынамаларының көмегімен терінің және оның қосалқыларының жағдайын диагностикалауға қабілетті, инвазивті емес аспаптық әдістерді қолдану. Қажетті зертханалық зерттеуді тағайындаңыз.	Тесттік бақылау. Кейс-әдіс: ситуациялық клиникалық есептің немесе фото-есептің жазбаша шешімі.	Дәріс, семинар. PBL оқыту: диагностикалық алгоритмдерді талдаумен және тексеру мен емдеудің оңтайлы әдістерін таңдаумен клиникалық жағдай.
7.	Қартаю түрін диагностикалауға және бет, мойын, мойын және қолдардағы жасқа байланысты өзгерістерді жою немесе түзетудің кешенді жоспарын әзірлеуге қабілетті.	Тесттік бақылау. Кейс-әдіс: ситуациялық клиникалық есептің немесе фото-есептің жазбаша шешімі.	Дәріс, семинар. PBL оқыту: диагностикалық алгоритмдерді талдаумен және тексеру мен емдеудің оңтайлы әдістерін таңдаумен клиникалық жағдай.
8.	Терінің түріне және қатар жүретін дерматологиялық ауруға байланысты косметикалық күтім құралдарын және косметикалық процедуралар кешенін таңдауға қабілетті. Күнделікті косметикалық күтімді жүргізуге қабілетті: макияжды алып тастау,	Тесттік бақылау. Кейс-әдіс: ситуациялық клиникалық есептің немесе фото-есептің жазбаша шешімі.	Дәріс, семинар. PBL оқыту: диагностикалық алгоритмдерді талдаумен және тексеру мен емдеудің оңтайлы әдістерін таңдаумен клиникалық жағдай.

	сергіту, маскалар.		
9.	Негізінде қабілетті алдыңғы сабақтарда алған білімдері мен дағдылары бойынша қажетті косметикалық процедураларды таңдап, құрғақ, майлы, сезімтал теріге косметикалық күтім жасаңыз.	Тесттік бақылау. Кейс-әдіс: ситуациялық клиникалық есептің немесе фото-есептің жазбаша шешімі.	Дәріс, семинар. PBL оқыту: диагностикалық алгоритмдерді талдаумен және тексеру мен емдеудің оңтайлы әдістерін таңдаумен клиникалық жағдай.
10.	Бет, мойын, декольте массажының әртүрлі түрлерін көрсете алады.	Тесттік бақылау. Кейс-әдіс: ситуациялық клиникалық есептің немесе фото-есептің жазбаша шешімі.	Дәріс, семинар. PBL оқыту: диагностикалық алгоритмдерді талдаумен және тексеру мен емдеудің оңтайлы әдістерін таңдаумен клиникалық жағдай.
11.	Терінің қатерсіз және қатерлі ісіктерін диагностикалауға және кейіннен оңалтумен емдеу әдісін таңдауға қабілетті.	Тесттік бақылау. Кейс-әдіс: ситуациялық клиникалық есептің немесе фото-есептің жазбаша шешімі.	Дәріс, семинар. PBL оқыту: диагностикалық алгоритмдерді талдаумен және тексеру мен емдеудің оңтайлы әдістерін таңдаумен клиникалық жағдай.
12.	Терідегі тыртықты өзгерістерді диагностикалауға, тыртықтардың, соның ішінде атрофиялық тыртықтардың түрі мен ауырлығын анықтауға қабілетті безууден кейінгі, емдеу курсына тағайындайды, тыртықтарға терапиялық манипуляциялар жүргізеді.	Тесттік бақылау. Кейс-әдіс: ситуациялық клиникалық есептің немесе фото-есептің жазбаша шешімі.	Дәріс, семинар. PBL оқыту: диагностикалық алгоритмдерді талдаумен және тексеру мен емдеудің оңтайлы әдістерін таңдаумен клиникалық жағдай.
13.	Ағаш шамын пайдалана отырып, пигментация бұзылыстарын диагностикалауға қабілетті, дерматоскоптың. Терапияны тағайындау, емдік манипуляцияларды жүргізу.	Тесттік бақылау. Кейс-әдіс: ситуациялық клиникалық есептің немесе фото-есептің жазбаша шешімі.	Дәріс, семинар. PBL оқыту: диагностикалық алгоритмдерді талдаумен және тексеру мен емдеудің оңтайлы әдістерін таңдаумен клиникалық жағдай.
14.	Әртүрлі жас топтарындағы шаш өсуінің патологиясын диагностикалауға және дифференциалды	Тесттік бақылау. Кейс-әдіс: ситуациялық клиникалық есептің немесе фото-есептің	Дәріс, семинар. PBL оқыту: диагностикалық алгоритмдерді

	диагностикалауға, емдеу мен косметикалық күтімді тағайындауға қабілетті.	жазбаша шешімі.	талдаумен клиникалық кейс және зерттеудің оңтайлы әдістерін таңдау және емдеу.
15.	Диагностика жүргізуге, терапияны, оның ішінде косметологиялық процедураларды тағайындауға қабілетті, қабыну дерматоздары кезінде бетінде локализациясы басым.	Тесттік бақылау. Кейс-әдіс: ситуациялық клиникалық есептің немесе фото-есептің жазбаша шешімі.	Дәріс, семинар. PBL оқыту: диагностикалық алгоритмдерді талдаумен және тексеру мен емдеудің оңтайлы әдістерін таңдаумен клиникалық жағдай.
16.	Пациентті алдағы пластикалық операцияға дайындауға қабілетті. Қарсы көрсеткіштерді анықтау. Операциядан кейінгі кезеңде оңалту процедураларын тағайындауға және жүргізуге қабілетті.	Тесттік бақылау. Кейс-әдіс: ситуациялық клиникалық есептің немесе фото-есептің жазбаша шешімі.	Дәріс, семинар. PBL оқыту: диагностикалық алгоритмдерді талдаумен және тексеру мен емдеудің оңтайлы әдістерін таңдаумен клиникалық жағдай.
17.	Криотерапия процедурасын жүргізуге қабілетті немесе криодеструкциялар. Қарсы көрсеткіштерді анықтау. Оңалту кезеңін жүргізу бойынша ұсыныстар беру.	Тесттік бақылау. Кейс-әдіс: ситуациялық клиникалық есептің немесе фото-есептің жазбаша шешімі.	Дәріс, семинар. PBL оқыту: диагностикалық алгоритмдерді талдаумен және тексеру мен емдеудің оңтайлы әдістерін таңдаумен клиникалық жағдай.
18.	Процедураның орындалуы көрсетілген жағдайларды диагностикалауға қабілетті пилингтің, процедураны дайындау және жүзеге асыру пилингтің. Қарсы көрсеткіштерді анықтау. Оңалтуды жүргізу бойынша ұсыныстар беру пилингтен кейінгі кезеңнің.	Тесттік бақылау. Кейс-әдіс: ситуациялық клиникалық есептің немесе фото-есептің жазбаша шешімі.	Дәріс, семинар. PBL оқыту: диагностикалық алгоритмдерді талдаумен және тексеру мен емдеудің оңтайлы әдістерін таңдаумен клиникалық жағдай.
19.	Емдеуде қолданылатын жағдайлар мен ауруларды диагностикалауға қабілетті ботулинотерапия. Қарсы көрсеткіштерді анықтау.	Тесттік бақылау. Кейс-әдіс: ситуациялық клиникалық есептің немесе фото-есептің жазбаша шешімі.	Дәріс, семинар. PBL оқыту: диагностикалық алгоритмдерді талдаумен және тексеру мен емдеудің оңтайлы әдістерін таңдаумен клиникалық жағдай.
20.	Толтырғыштарды енгізу	Тесттік бақылау.	Дәріс, семинар.

	терапиясында қолданылатын жағдайлар мен ауруларды диагностикалауға қабілетті, мезотерапия, коллагенді ынталандыратын препараттарды қабылдау. Қарсы көрсеткіштерді анықтау. Минималды инвазивті процедураны жүргізу мезотерапия	Кейс-әдіс: ситуациялық клиникалық есептің немесе фото-есептің жазбаша шешімі.	PBL оқыту: диагностикалық талдаулары бар клиникалық кейс алгоритмдер және тексеру мен емдеудің оңтайлы әдістерін таңдау.
21.	Терапиясында лазерлік және сәулелік терапия қолданылатын жағдайлар мен ауруларды диагностикалауға қабілетті. Қарсы көрсеткіштерді анықтау. Процедураға дайындық және оңалту кезеңін басқару бойынша ұсыныстар беру.	Тесттік бақылау. Кейс-әдіс: ситуациялық клиникалық есептің немесе фото-есептің жазбаша шешімі.	Дәріс, семинар. PBL оқыту: диагностикалық алгоритмдерді талдаумен және тексеру мен емдеудің оңтайлы әдістерін таңдаумен клиникалық жағдай.
22.	Емдеуде қолданылатын жағдайлар мен ауруларды диагностикалауға қабілетті микротоктық, магнитті-импульсті, ультрадыбыстық және радиотолқынды терапия. Қарсы көрсеткіштерді анықтау. Процедураға дайындық және оңалту кезеңін басқару бойынша ұсыныстар беру.	Тесттік бақылау. Кейс-әдіс: ситуациялық клиникалық есептің немесе фото-есептің жазбаша шешімі.	Дәріс, семинар. PBL оқыту: диагностикалық алгоритмдерді талдаумен және тексеру мен емдеудің оңтайлы әдістерін таңдаумен клиникалық жағдай.
23.	Емдеуде қолданылатын жағдайлар мен ауруларды диагностикалауға қабілетті аутологиялық, жасушалық материалдар. Қарсы көрсеткіштерді анықтау. Оңалту кезеңін жүргізу бойынша ұсыныстар беру.	Тесттік бақылау. Кейс-әдіс: ситуациялық клиникалық есептің немесе фото-есептің жазбаша шешімі.	Дәріс, семинар. PBL оқыту: диагностикалық алгоритмдерді талдаумен және тексеру мен емдеудің оңтайлы әдістерін таңдаумен клиникалық жағдай.
24.	Косметологиялық процедуралардың, соның ішінде инъекциялық процедуралардың асқынуларын диагностикалауға қабілетті. Емдеуді тағайындау.	Тесттік бақылау. Кейс-әдіс: ситуациялық клиникалық есептің немесе фото-есептің жазбаша шешімі.	Дәріс, семинар. PBL оқыту: диагностикалық алгоритмдерді талдаумен және тексеру мен емдеудің оңтайлы әдістерін таңдаумен клиникалық жағдай.
25.	Дерматокосметологиядағы шұғыл және жіті	Тесттік бақылау. Кейс-әдіс: ситуациялық	Дәріс, семинар. PBL оқыту:

	жағдайларды диагностикалауға қабілетті.	клиникалық есептің немесе фото-есептің жазбаша шешімі.	диагностикалық алгоритмдерді талдаумен клиникалық жағдай және таңдау тексеру мен емдеудің оңтайлы әдістері.
--	--	--	---

Жоспар "Дерматокосметология" сертификаттау курсының бағдарламасын жүзеге асыру

№	Тақырыптың/бөлімнің/пәндердің атауы	Сағаттағы көлем				Тапсырма
		Дәріс	Тренинг Өткізу	Семинар	СӨЖ	
1 модуль: "Дерматокосметология" бейіні бойынша медициналық көмекті құқықтық реттеу. Диагностика морфофункционалдық өзгерістері теріде және оның қосалқыларында						
		6	18	12	24	2 кредит (60 сағ.)
1.	"Дерматокосметология" бейіні бойынша медициналық көмекті ұйымдастыруды нормативтік-құқықтық реттеу. Әртүрлі жас кезеңдеріндегі тері және оның қосалқылары құрылысының морфофункционалдық ерекшеліктері. Тері типтерінің классификациясы. Бет пен мойынның анатомиясы: тірек-қимыл аппараты, байламды аппарат, қанмен қамтамасыз ету, лимфа жүйесі. Фото- және созылмалы қартаю. Даму механизмдері, клиникалық көріністері, жіктелуі, дифференциалды диагностикасы,	6	18	12	24	1. Дерматокосметологиялық кабинеттің, бөлімшенің санитарлық-эпидемиологиялық жұмыс тәртібі. 2. Сыртқы агенттердің теріге ену механизмдері. 3. Терінің және тері қосалқыларының құрылысы мен қызметі. 4. Ішкі тіндердің тамырлары. 5. Бас және мойын мимикалық бұлшықеттерінің құрылысы мен қызметі. 6. Инвазивті емес отерінің, тері қосалқыларының, тері астындағы майлы тіннің және беткейлік бұлшықеттердің жай-күйін бағалау 7. Обыр алды, онкологиялық ауруларды ерте анықтауды ұйымдастыру терінің және оның қосалқыларының. 8. Терінің және оның қосалқыларының жасқа байланысты өзгерістерінің

	диагностикалық әдістері.					алдын алу және ерте анықтау бойынша консультациялық-профилактикалық жұмыс.
2 модуль: Эстетикалық медицинаның әдістері мен технологиялары.						
		15	40	35	60	5 кредит (150 сағ.)
2.	Принциптер мен әдістер терінің және оның қосалқыларының эстетикалық кемшіліктерін косметологиялық түзету: аппараттық, қабыршақтайтын заттар, инъекциялық, жіпті, массаждық, криотерапия, аутологиялық материалдар, тамыр терапиясы. Косметикалық құралдар және емдеу мен профилактикаға арналған сыртқы дерматологиялық формалар; теріге және оның қосалқыларына косметикалық күтім жасау принциптері.	15	40	35	60	1. Принциптер мен механизмдер теріге лазерлік әсер ету. 2. Жарықтың теріге әсер ету принциптері мен механизмдері. 3. Теріге радиотолқындардың әсер ету принциптері мен механизмдері. 4. Тромбоциттердің, фибробласттардың, адипоциттердің, қан тамырлары-стромальды фракция жасушаларының және т.б. теріге ынталандырушы әсерінің принциптері мен механизмдері. 5. Дерматокосметологиялық тәжірибедегі биотекстильді технологиялар.
3 модуль: Эстетикалық маңызы бар дерматоздарды кешенді түзетудің принциптері мен әдістері.						
		15	40	35	60	5 кредит (150 сағ.)
3.	Эстетикалық маңызы бар дерматоздарды косметикалық түзету әдістерін кешенді, кешенді қолдану принциптері: дамудың туа біткен ауытқулары, гиперпигментация, тыртықтар, қабыну аурулары, бет жағында локализациясы басым, қан тамырлары патологиясы, шаш өсу патологиясы, май және тер бездерінің аурулары, тырнақ патологиясы. Клиникалық көріністері, жіктелуі. Эстетикалық түзету әдістері.					1. Эстетикалық түзетудің инъекциялық процедуралары және олардың дәрілік заттармен және созылмалы дерматоздарды емдеуде қолданылатын әдістермен үйлесуі. Іс-әрекет принциптері мен механизмдері. 2. Теріге физикалық әсер ету (ультрадыбыстық, магниттік терапия, микротоктар, фототерапия, RF, лазер). және олардың дәрілік заттармен және созылмалы дерматоздарды емдеуде қолданылатын әдістермен үйлесуі. Іс-әрекет принциптері мен механизмдері.

						3. Төмен температураның теріге әсері, криодеструкция, және криотерапия және олардың созылмалы дерматоздарды емдеуде қолданылатын дәрілік заттармен және әдістермен үйлесуі. Іс-әрекет принциптері мен механизмдері. 4. Абляциялық және абляциялық емес өтемақы теріге және оның дәрілік заттармен және эстетикалық маңызы бар созылмалы дерматоздарды емдеуде қолданылатын әдістермен үйлесуі. Іс-әрекет принциптері мен механизмдері.
--	--	--	--	--	--	--

4 модуль: Терінің және оның қосалқыларының жасына байланысты өзгерістерін кешенді түзетудің принциптері мен әдістері.

		9	27	18	36	3 кредит (90 сағ.)
4.	Терінің және оның қосалқыларының жасына байланысты өзгерістерін косметикалық түзету әдістерін кешенді, үйлесімді қолдану принциптері: аппараттық, инъекциялық - коллагенді ынталандыратын, инъекциялық — бұлшықет босаңсытатын, массаж, криотерапия, аутологиялық материалдар, тамыр терапиясы. Бағдарламаларды құрастыру.	5	23	12	30	1. Инъекциялық процедуралар (мезотерапия, ботулинотерапия, көлемді және коллагенді ынталандыратын толтырғыштар) терінің фото және хроностренаж симптомдарын эстетикалық түзету. Іс-әрекет принциптері мен механизмдері. 2. Теріге физикалық әсер ету (ультрадыбыстық, магниттік терапия, микротоктар, фототерапия, РФ, лазер). терінің фото- және хроностренаж симптомдарын эстетикалық түзету үшін. Іс-әрекет принциптері мен механизмдері. 3. Төмен температураның теріге әсері, криодеструкция, және криотерапия терінің фото және хроностренаж симптомдарын эстетикалық түзету үшін. Іс-әрекет

						принциптері мен механизмдері. 4. Терінің фото және хроностренингиясының белгілерін эстетикалық түзету үшін теріге абляциялық және абляциялық емес әсер ету. Іс-әрекет принциптері мен механизмдері.
5.	Пластикалық хирургия негіздері: пластикалық операция түрлері, пациентті пластикалық операцияға дайындау, кейінгі кезеңде оңалту операциядан кейінгі кезең.	4	4	2	6	1. Терінің және оның қосалқыларының эстетикалық жағдайын бағалау. 2. Микроағзалық терапия: теріге әсер етудің биологиялық механизмдары, жүргізуге көрсетілімдер мен қарсы көрсетілімдер.
	Қорытынды бақылау.			4		
Барлығы		45	125	100	180	
Барлығы		450 сағат				

Тыңдаушылардың оқу жетістіктерін бағалау

Бақылау түрі	Бағалау әдістері
Ағымдағы	1 Интерактивті сауалнамалар (дәрістер/семинарлар барысында). 2 Тәжірибелік жұмысты сараптамалық бақылау. 3 Жазбаша жұмыстарды (жоспарлау хаттамаларын, кейстердің шешімдерін) тексеру.
Межелік	1 Модульдік тестілік бақылау: өткен модуль бойынша кешенді тестілеу. 2 Case-study.
Қорытынды	Кешенді екі кезеңді клиникалық кейс-емтихан: 1 Тесттік бақылау. 2 Дағдылар мен дағдыларды көрсету.

Баллмен- тыңдаушылардың оқу жетістіктерін бағалаудың рейтингтік әріптік жүйесі

Бағалау бойынша әріптік жүйесінде	Цифрлық баламасы	%-дық мазмұны	Бағалау бойынша дәстүрлі жүйесінде
А	4,0	95-100	Өте жақсы
А-	3,67	90-94	
Б+	3,33	85-89	Жақсы
Жылы	3,0	80-84	
Жылы-	2,67	75-79	
С+ бастап	2,33	70-74	

Бастап	2,0	65-69	Қанағаттанарлық
Бастап-	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D	1,0	50-54	
ФХ	0,5	25-49	Қанағаттанарлықсыз
F	0	0-24	

Ұсынылатын әдебиеттер:

Негізгі әдебиеттер:

1. Фицпатрик бойынша дерматология: 4 томдық I / Fitzpatrick's Dermatology, 2 томдық жинақ, 9-шы басылым / ред.: С.Кана, М.Амагай, А.Л. Брукнер [және т.б.] ; транс. ағылшын тілінен. ред. проф. Н.Н. Потекаева. астында. - Главы 1-60 из Fitzpatrick's Dermatology, 2-volume Set, 9th Edition. - Мәскеу: ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 864 б.
2. Yasaman Mansouri, Howard Maibach Illustrated Dermatology Including Skin of Color ISBN 9789354657573 Speciality Dermatology. DOI 10.5005/jp/books/18798. Edition 4/e Publishing Year,2023. Pages 278.
3. Ламоткин, И.А. Онкодерматология: атлас: оқу құралы / И.А. Ламоткин. — 2-ші басылым — Мәскеу : Білім зертханасы, 2021. — 879 б.
4. Мантурова Н.Е., Круглова Л.С., Стенко А.Г. Тері тыртықтары. Клиникалық көріністері, диагностикасы және емі. ISBN 978-5-9704-6050-4. Геотар-Медиа, 2021.
5. Мяделец, О.Д. Морфофункционалды дерматология / О.Д. Мяделец, В.П. Адашкевич. — Мәскеу : Медициналық әдебиеттер, 2021. — 745 б.
6. М.П. де Падова, А.Тости, К.Бер Косметикалық процедуралардың асқинуларын емдеу. Типтік және сирек кездесетін мәселелерді шешу. МЕДпресс-информ, 2020 ж., 144 б.
7. қ. Батпенова Г.Р., Кошкин С.В., Арифов С.С., Котлярова Т.В., Джетписбаева З.С., Таркина Т.В., Садыкова Г.З., Чермных Т.В. Дерматовенерология Атластар: Көрнекі оқу құралы-Эверо, 2019.-261 бет.
8. Батпенова Г.Р., Кошкин С.В., Арифов С.С. және басқалар. Дерматовенерологиясы атласы. Эверо, Алматы, 2019, 361 бет.
9. Фицпатрик дерматологиясы клиникалық тәжірибеде: ғылыми басылым. 3 томдықта.3 / Л.А. Голдсмит, С.И. Кац, Б.А. Гилкрест және т.б.; ағылшын тілінен аударма; жалпы редакторлар Н.Н. Потекаева, А.Н. Львова. - 2-ші басылым, қайта қаралған. және қосымша. - Мәскеу: Панфилова, 2018. - 1072 б.

Қосымша әдебиеттер:

1. "Міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру туралы" Қазақстан Республикасының 2015 жылғы 16 қарашадағы № 405-V Заңы
2. Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің 26.12.2012 жылғы № 885 бұйрығы "Созылмалы аурулары бар науқастарды медициналық тексеруден өткізу хаттамалары (стандарттары)"
3. Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 2015 жылғы 28 сәуірдегі "Алғашқы медициналық-санитариялық көмек көрсету қағидаларын және Азаматтарды алғашқы медициналық-санитариялық көмек ұйымдарына тіркеу қағидаларын бекіту туралы" №281 бұйрығы.
4. Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2011 жылғы 5 қаңтардағы № 7 "Амбулаториялық-емханалық көмек көрсететін денсаулық сақтау ұйымдарының қызметі туралы ережені бекіту туралы" бұйрығы.
5. Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 2015 жылғы 17 тамыздағы № 669 "Стационарды алмастыратын көмек көрсету қағидалары" бұйрығы.

6. Бұйрық № 907 "Денсаулық сақтау ұйымдарының бастапқы медициналық құжаттама нысандарын бекіту туралы" 2017 жылғы 24 наурыздағы.
7. Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2014 жылғы 5 маусымдағы № 302 "Емдеуге жатқызу бюросы порталы арқылы тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде стационарға жоспарлы жатқызуды ұйымдастыру жөніндегі нұсқаулық" бұйрығы.
8. Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 2015 жылғы 31 наурыздағы № 183 "Еңбекке уақытша жарамсыздыққа сараптама жүргізу, еңбекке уақытша жарамсыздық парағын және анықтамасын беру қағидалары" бұйрығы.
9. Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 2015 жылғы 30 қаңтардағы № 44 "Медициналық-әлеуметтік сараптама жүргізу қағидаларын бекіту туралы" бұйрығы.
10. Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің 2020 жылғы 30 қарашадағы № ҚР ДСМ-219/2020 бұйрығы Ұсыну ережелерін бекіту туралы медициналық қалдықтар бойынша ақпарат.
11. Ғылыми-практикалық журнал "Тиімді фармакотерапия. Дерматовенерология және дерматокосметология" <http://umedp.ru/magazines/hi-med-vysokie-tekhnologii-v-meditsine>
www.medlit.ru

Электрондық көздер:

1. ҚР ауруларын диагностикалау мен емдеудің клиникалық хаттамалары - <http://www.rcrz.kz/index.php/ru/2017-03-12-10-51-13/klinicheskie-protokoly>
2. Derm Education Foundation <http://www.virtualdermpath.com/about.aspx>
3. Cochrane collaboration <http://www.cochrane.org>
4. Dermaweb <https://www.dermaweb.com>
5. 2. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov>
6. 3. <https://www.imcas.com>

Білім беру ресурстарына қойылатын талаптар:

1. Білім беру бағдарламасы (ББЖ)
2. Кадрлармен қамтамасыз етуге қойылатын біліктілік талаптары (Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2020 жылғы 21 желтоқсандағы № ҚР ДСМ-303/2020 бұйрығы)
3. Клиникалық базаның болуы (Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2020 жылғы 21 желтоқсандағы № ҚР ДСМ-304/2020 бұйрығы)
4. Бейінді халықаралық ақпараттық желілерге, электрондық дерекқорларға, кітапхана қорларына, компьютерлік технологияларға, оқу-әдістемелік және ғылыми әдебиеттерге қолжетімділік

Материалдық-техникалық қамтамасыз ету және жабдықтау

1. Көрнекі құралдар: слайдтар, кестелер, фото кітапхана.
2. Оқу-әдістемелік құралдар: тестілік бақылау сұрақтары, ситуациялық тапсырмалар, оның ішінде фото-тапсырмалар;
3. Медициналық құжаттамалардың көшірмелері: амбулаториялық карталар, ауру тарихы;
4. Шағын топтарда жұмыс істеуге бейімделген аудитория.
5. Материалдық-техникалық қамтамасыз ету және жабдықтау:
6. Мультимедиялық қондырғы немесе проектор, динамиктер, ноутбуктер, экран, флипчарттар, маркерлер, тыңдаушыларға арналған үлестірме материалдар.

Қолданылатын қысқартулар мен терминдер: жоқ

БІЛІМДІ, ІСКЕРЛІКТІ ЖӘНЕ ДАҒДЫЛАРДЫ БАҒАЛАУҒА АРНАЛҒАН

БАҚЫЛАУ-ӨЛШЕУ ҚҰРАЛДАРЫ

Білім беру бағдарламасы: "Дерматокосметология" СК

Кредиттер/сағаттар саны: 15/450

25 жастағы жас келіншек дерматокосметологқа қас аймағындағы айқын көлденең әжімге шағымданып, тіпті тыныш жағдайда да пайда болды.

Жергілікті мәртебе: қас аралық аймақтың терісінде динамикалық күйде тереңдейтін көлденең әжім бар.

Осы емделушіге қатысты сіздің тактикаңыз://

беткі гликольді пилинг//

ультрадыбыстық лифтинг//

дарсонвализация//

алмазды дермабразия//

+ботулинотерапия

Дерматокосметологпен кеңесу үшін 30 жастағы ер адам терлеудің жоғарылауына, тердің жағымсыз иісіне шағымданып, дәрігерге жүгінді. Дерматокосметолог дәрігер осмигидроз диагнозын қойды және ботулотоксинмен емдеуді тағайындады.

Ботулинотерапия емшарасы алдында нені жүргізу қажет://

Ядассон сынамасы//

Поспелов сынамасы//

Бальцер сынамасы//

Минор сынамасы//

диаскопия

55 жастағы әйел, Глогау III бойынша қартаю түрі, Фицпатрик III бойынша фототип, бет терісінің жасына байланысты өзгерістерін түзету үшін дерматокосметологқа қаралған.

Анамнезден: пациент жүрек ырғағының драйверінің (кардиостимулятор) болуын көрсетеді.

Осы пациент үшін жасына байланысты өзгерістерді түзетудің ең оңтайлы әдісін таңдаңыз://

лазерлік абляция

ультрадыбыстық лифтинг//

фототерапия//

диадинамикалық терапия//

химиялық пилинг

28 жастағы жас келіншек дерматокосметологқа бет терісінің бөртпелеріне шағымданып жүрген. Анамнезден: мұндай бөртпелер алғаш пайда болған кезде өзін 2 жыл бойы ауру деп санайды.

Жергілікті статус: терінің патологиялық процесі асқыну сатысындағы созылмалы. Негізінен иек аймағында, Гриффитс үшбұрышында локализацияланған. Көптеген папулопустулярлы элементтермен, жабық және ашық комедондармен, кистозды-түйінді элементтермен, сондай-ақ гиперпигменттелген дақтармен және атрофиялық тыртықтармен ұсынылған. Т-аймағында айқын майлы жылтыр, май бездерінің кеңейтілген сағаларының көп мөлшері бар.

Диагноз қойылды: кеш безеу.

Дұрыс емдеу жоспарын құру үшін қандай диагностикалық әдістерді жүргізу керек://

+жыныстық гормондарға талдау//

гельминт жұмыртқаларына нәжісті талдау//

қанның биохимиялық талдауы//

В гепатитіне арналған ИФТ//

АИТВ-ға қан

56 жастағы ер адам дерматокосметологқа 5-6 жыл бойы пайда болған және перифериялық өсуге және жаңа элементтердің пайда болуына бейімділігі бар өсінділерді жою мақсатында жүгінген.

Жергілікті статус: терінің патологиялық процесі созылмалы, қабынбайтын сипатта, арқа терісіне диффузды түрде таралады. Ол қалыңдығы 1-2 см-ге дейін жететін, оңай алынып тасталатын, тығыз майлы қабықтармен жабылған, мөлшері 4-6 см, лас қоңыр түсті ісік тәрізді түзілімдермен ұсынылған. Ошақтардан тыс тері өзгермеген. Ісіктерді жоюдың ең жақсы әдісін таңдаңыз://

+электрокоагуляция, содан кейін кюретаж//

псоралендерді қолданумен пува-терапия//

аппликациялық парафинмен емдеу//

карбокситерапия//

микроағзалық терапия

Науқас Т., 26 жаста, дерматологтың қабылдауында бетінде жылап тұрған қабыну дақтарының пайда болуына шағымданады, олар 4 күннен кейін пайда болады. косметолог дәрігердің механикалық тазалауын жүргізу. Қарап тексергенде: бет терісінде ретсіз шашыраңқы эритематозды ошақтар бар, дөңгелек пішінді, диаметрі 0,5-тен 1 см-ге дейін, ашық қызыл түсті, периферия бойында сәл гиперемияланған жиек және қабыршақтанған эпидермистің королласы бар. Басқа элементтер серозды-геморрагиялық қыртыстармен және диаметрі 0,5 см-ге дейін 5-7 мөлшерінде қызғылт-қызыл түсті гиперемияланған папулалармен ұсынылған. Бұл науқасқа қандай сыртқы терапияны тағайындаған дұрыс?//

ультрадыбыстық терапияны қолдану//

сәулемен емдеу//

+антисептиктермен өңдеу//

жүйелі антибиотиктер//

ққб

Косметологтың қабылдауында науқас О. 58 жаста, кешенді күтімге келген. Объективті түрде: астеникалық дене бітімі, себодефицитті тері, қабақ, мойын, мойын аймағындағы сусызданған жерлер. Мимикалық әжімдер тыныштықта көз айналасында анықталады. Бұл науқасқа ең алдымен қандай емдік шараларды қолдану керек?//

ботулотоксинмен емдеу//

мезопилинг//

косметикалық массаж//

+биоревитализация//

криомассаж

57 жастағы ер адам, қартаюдың аралас түрі, Фицпатрик бойынша III фототип, терінің күйін жақсарту ниетімен косметологтың қабылдауына жүгінген. Терінің осы жағдайына ұсынылатын емдік шараларды атаңыз?//

ботулотоксинмен емдеу//

мезопилинг//

косметикалық массаж//

биоревитализациялау//

+фото жасарту

28 жастағы жас келіншек 5 жылдан астам уақыт бұрын пайда болған қартаю дақтарын түзету үшін косметологпен кеңескен. Ол нақты себебін айта алмайды, дегенмен сауалнамадан анықталғандай, ол пайда болғанға дейін 2 жыл бойы контрацептивтерді

қабылдаған. Мен косметологқа барған жоқпын, ағартатын әсері бар, бірақ әсері жоқ косметиканың көп мөлшерін өз бетімше қолдандым. Бұл науқасқа қандай емдеу-диагностикалық шараларды ұсыну қажет?//

гинеколог-эндокринолог дәрігерінің тексеруі және күннен қорғайтын кремдерді қолдану//
дәрігердің тексеруі және үйдегі ағартқыш терапия//

дәрігердің тексеруі //

гинеколог-эндокринолог дәрігерінің тексеруі және биоревитализация курсы//

+гинеколог-эндокринолог дәрігерінің тексеруі және фото жасарту курсы

Науқас 31 жаста, косметологқа жасару курсына жүгінді, себебі ол беттің күңгірт өңі және шаршаған түрі, параорбитальды аймақтарда майда әжімдер торының пайда болуы түріндегі қартаю белгілерін байқай бастады. аймақтар. Бұл тиісті күтімнің болмауымен және 5 жыл бұрын асқазанның қатерлі ісігіне байланысты жасалған операциямен байланысты. Қазіргі уақытта ісік маркерлері бойынша тексерілуде. Қазіргі уақытта осы науқасқа жасару мақсатында қандай іс-шараларды ұсынуға болатындығын атаңыз://

ботулотоксинмен емдеу//

мезопилинг//

+косметикалық массаж//

биоревитализациялау//

фотожасарту

Бет сопақшасын нығайту үшін көрсетілген процедураны көрсетіңіз://



+ультрадыбыстық лифтинг//

фракциялық фототермолиз//

беткі қабаттардың курсы пилингтердің//

қолмен жасалатын массаж//

мезотерапия

Қандай клиникалық формада және ауырлық дәрежесінде екенін таңдау безеу келесі кешенді ем тағайындалады: Доксациклин 0,1х бойынша 2 аптада бір рет, содан кейін Роаккутан 6 айда 0,75 мг/кг және топикрем күніне 2 рет//

жасөспірімдерге арналған безеу 1 ауырлық дәрежесі//

кейінгілер безеу ауырлық дәрежесінің 2 дәрежесі //

жасөспірімдерге арналған безеу ауырлық дәрежесінің 3 дәрежесі//

+кешіккендер конглобатты безеу//

кейінгілер эксскориацияланған безеу

Көрсету, қандай клиникалық формада және ауырлық дәрежесінде безеу келесі ем тағайындалады: скинорен гель 15% 3 айда күніне 2 рет//

+жасөспірімдер безеу 1 ауырлық дәрежесі//

жасөспірімдер безеу ауырлық дәрежесінің 2 дәрежесі//

жасөспірімдер безеу ауырлық дәрежесінің 3 дәрежесі//

косметикалық безеу//

майлы безеулер

Науқас 35 жаста, соңғы 6 айда иектің, төменгі жақтың, мойынның терісінде іріңді бөртпелердің пайда болуына шағымданады. Объективті түрде: патологиялық процесс

субакуталы, шектелген, иек терісінде, мойынға ауысумен төменгі жақ бұрышында орналасқан, бір ғана терең, қабыну түйіндерімен және папуло-пустулдарда, дақтарда қабынудан кейінгі гиперпигментация, майлы тері. Таңдау кешенді емдеу, осы клиникалық нысанда көрсетілген//

доксидиклин, скинорен гель 15%//

роаккутан 6 айда 0,75 мг/кг және топикрем күніне 2 рет//

+дианаға-35, гель туынды (адапален)//

гель туынды (адапален)//

скинорен гель 15%, гликольді-салицилдік пилингтер

Науқас 13 жаста, бетінде Т-аймағы аймағында майлы тері, ірі ашық комедондар, дара папулопустулалар. Бет терісі майлы жылтырмен жабылған. Осы клиникалық нысанда көрсетілген кешенді лечение таңдау//

доксидиклин 2 аптада 0,1x2 реттен//

+скинорен гель 15%x2 3 айда күніне бір рет //

ультрақұлгін сәулелену//

гликольдік-салицилдік пилингтер 7 күнде 1 рет № 6//

куриозин гель күніне 2 рет

Науқас 23 жылы, бет терісі Т-аймағында майлы, кеуекті, қалың, бет терісінде бірлі-жарым атрофиялық тыртықтар, қайталама гиперпигментация дақтары, үстіңгі еріннің үстінде қалың қылшық түктердің шамадан тыс өспеуі. Жаңа бөртпелер, негізінен иек аймағында пайда болады және мойын түрінде папуло-пустулалар мен түйіндер. Таңдау науқасқа қажетті зертханалық тексеру://

микробтық спектрдегі пустулалардың мазмұны//

удз органдардың гепатобилиарлық жүйелер//

трихограмма//

+гипоталамус-гипофиз-бүйрек үсті безі жүйесінің гормондары//

иммунограмма

Косметологтың қабылдауында 58 жастағы науқас жан-жақты күтімге келген. Объективті: құрғақтыққа бейім тері, 2 фототип бойынша Фицпатрикке, қабақ, мойын, декольте аймағында сусыздану белгілері бар тері. Мимикалық әжімдер тыныштықта көз айналасында анықталады. Науқас үшін үйде күтім жасаудың қандай құралдары ең қолайлы?//

+қосылған кремдер фитоэстрогендермен, керамидтермен//

үйдегі пилингтер, кептіру маскалары//

бет пен мойынға өздігінен массаж жасау//

антисептиктері бар тазартқыш құралдар, кератолитиктермен//

құрамында жылқы каштаны мен кофеин бар кремдер

Қабылдауға 52 жастағы науқас Л. келді. Қарап тексергенде: майлы тері, сало бөлінісінің жоғарылауы және безеу бөртпелеріне бейімділік, айқын гиперкератоз, құбылыстар қызамық. Тері түсі күңгірт, сұрғылт, көз айналасында, маңдайда, мойында әжімдер бар. Мұрын-ерін қатпарлары айқын көрінеді. Науқас үшін үйде күтім жасаудың қандай құралдары ең қолайлы?//

кремі бар фитоэстрогендермен, керамидтермен//

үйдегі пилингтер, кептіру маскалары//

бет пен мойынға өздігінен массаж жасау//

+антисептиктері бар тазартқыш құралдар, кератолитиктермен//

құрамында жылқы каштаны мен кофеин бар кремдер

Ер адамда 63 жаста, мұрын терісінде және оған жақын жерлерде тоқырау-көкшіл эритема, телангиэктазиялар, мұрын терісі кедір-бұдырлы, сәл кедір-бұдырлы, тері тесігі кеңейген, майлы жылтыр. Қарастырылып отырған науқас үшін үйде күтім жасаудың ең қолайлы құралдары қандай?//

кремі бар фитоэстрогендермен, керамидтермен//

үйдегі пилингтер, кептіру маскалары//

бет пен мойынға өздігінен массаж жасау//

+антисептиктері бар тазартқыш құралдар, кремі бар кератолитиктермен//

құрамында жылқы каштаны мен кофеин бар кремдер

42 жастағы әйелдің бет терісі щек аймағында және маңдайында кедір-бұдыр, күңгірт реңкке ие. Мазалаған сезім тартылу және ыңғайсыздық. Бұл науқас үшін үйде күтім жасаудың ең қолайлы құралдары қандай?//

+қосылған кремдер фитоэстрогендермен, гиалуронды қышқылмен//

үйдегі пилингтер, кептіру маскалары//

бет пен мойынға өздігінен массаж жасау//

антисептиктері бар тазартқыш құралдар, кератолитиктермен//

құрамында жылқы каштаны мен кофеин бар кремдер

45 жастағы әйел косметологқа бетінің ісінуіне, көзінің астындағы "сөмкелерге" шағымданып жүгінген. Қарап тексергенде, жайылым белгілері бар бет, қабақтар ісінген, күннен қорғайтын көзілдірікпен жанасатын жерлерде іздер бар//

кремі бар фитоэстрогендермен, гиалуронды қышқылмен//

үйдегі пилингтер, кептіру маскалары//

бет пен мойынға өздігінен массаж жасау//

антисептиктері бар тазартқыш құралдар, кератолитиктермен//

+құрамында жылқы каштаны мен кофеин бар кремдер

Маманды көрсетіңіз, оның консультациясы осы клиникалық жағдайда қажет:



гинекологтың//

эндокринолог дәрігердің//

+психотерапевт//

гастроэнтеролог дәрігердің//

гепатолог дәрігердің

Терінің осы түріне қолдануға болмайтын косметикалық процедураны көрсетіңіз//



+химиялық пилинг жасау//

ультрадыбыс//
бетперде//
ботулинотерапия//
оттегімен емдеу

Осы патологиялық үдеріс кезінде дұрыс терапию көрсету//



адапален//
мырыштың перитион//
+криодеструкция//
электрокоагуляция//
липолитиктер

34 жастағы науқастың терісі қалың, кеуекті, жылтыр, комедондар Т-аймағында, дара дақтар қабынудан кейінгі гиперпигментациялар. Терінің белгілі бір түріне күтім жасау үшін көрсетілген сыртқы дерматологиялық форманы көрсетіңіз//

+эмульсия//
крем//
паста//
гель//
сумен шайқалатын қоспа

Науқас 39 жас. Объективті түрде: беттің орталық бөлігінде тұрақты эритема, мұрын қанаттарының терісінде, бет сүйектерінде және иекте жұқа "өрмекші" тамырлар торы, терісі майлы, жылтыр. Осы клиникалық жағдайда көрсетілген емдеу әдісін көрсетіңіз//

+неодим лазерімен тамырлардың коагуляциясы//
ыдыстың ішіне склероздаушы затты енгізу//
пилинг жасау//
дәрілік электрофорез//
парафинмен емдеу

45 жастағы әйел, суретке түсірудің орташа сатысы Глогау, картаюдың деформациялық түрі, IVФицпатрик бойынша терінің фототипі. Осы өзгерістер кезінде көрсетілген лазерлік әдістемені көрсету//

радиожилікті лифтинг//
аблативтік дермабразия көміртекті лазермен//
+фракциялық фототермолиз//
криолазерлік деструкция//
фотосенсибилизаторды қолданумен фотодинамикалық терапия

34 жастағы науқастың терісі қалың, кеуекті, жылтыр, комедондар Т-аймағында, дара дақтар қабынудан кейінгі гиперпигментациялар. Косметикалық құралдарды көрсету массаж,көрсетілген терінің осы түрімен//

талык бойынша пластикалық массаж//
лимфодренажды массаж//
+тағамдық негіздегі пластикалық массаж//
май бойынша модельдеуші массаж//

гидромассаж

Науқас 29 жаста, 10 күннен кейін орташа аралау көз айналасындағы беткей майда әжімдер торының пайда болуын белгілейді. Науқасқа осы көріністі түзету үшін қандай процедура қажет екенін көрсетіңіз://

лимфодренажды массаж//

ботулинотерапия//

+ылғалдандыратын маска//

биоревитализация//

криомассаж

У 58 жастағы науқастар оң жақ ғибадатхананың және бет сүйегінің терісінде 2 орналасады, теріге "жабысқандай", сұр-қоңыр түсті дөңгелек, жалпақ ошақ, беті сәл сүйел тәрізді, ми қыртысына ұқсайды. . Бет терісі мен мойын сызығында ұсақ лентигинозды дақтар шашыраңқы орналасқан. Операциядан кейінгі тыртықтың пайда болу қаупінің ең аз мөлшерімен ұсынылған түзілімдерді жоюдың оңтайлы әдісін көрсетіңіз://

скальпельмен кесу//

күйдіру солкодерммен//

+беттік криодеструкция//

электрокоагуляция//

гамма пышақпен алып тастау

Әйел 51 жаста, майда әжімді қартаю түрі, Бауман СЧПМ бойынша тері типі, III Фицпатрик бойынша терінің фототипі, 2 жыл бойы менопауза. Бұл жағдайда жасқа байланысты өзгерістерді түзетудің қандай әдісі қарсы көрсетілгенін көрсетіңіз://

контурлық пластика//

радиотолқынды лифтинг//

фракциялық фототермализ//

+пластикалық операция//

ботулинотерапия

Науқас 21 жаста, диагнозы: жасөспірімдік безеу ремиссия сатысындағы ауырлығы орташа дәрежедегі демеуші ем адапаленмен. Тері процесі қайталама гиперпигментация дақтарымен және қалыптасу сатысындағы жалғыз жас тыртықтармен көрінеді. Емделушіге қажетті салондық процедураны көрсетіңіз://

химиялық пилинг жасау//

+мезороллер//

ҚҚБ//

ішінде ГКС тыртықты енгізу//

силиконды қысымды патч

Пациент 31 жаста, тұрақтандырылған контурлық пластикалық процедурадан кейін гиалуронды қышқылмен 3-ші күні асқыну дамыды, келесі жағдайларда ұсынылды фототестте. Науқасқа қандай ем қажет екенін көрсетіңіз://



кіріспе гиалуронидазалар//

аугментин 650 мг 2 рет 5 күн//
крем Завиракс күніне 2 рет, 7 күн//
крем Тридерм күніне 1 рет, 7 күн//
+крем Аргосульфон күніне 2 рет, 7 күн

Наукас 30 жаста, клиникалық диагнозы: кеш безеу, ауырлығы орташа дәрежедегі, жүйелі емде жатыр изотретиноинмен. Тәулігіне 60 мг дозада қолдың артқы жағында бөртпе пайда болды. Бұл жағдайда тағайындалуы қажет сыртқы препараттардың кешенін таңдаңыз:



өзекті ретиноидтар, э молленттер//
өзекті кортикостероидтар, э молленттер//
+өзекті тамыр қорғағыштар, фотопротекторлық қаражат//
өзекті антибиотиктер, тамыр қорғағыштар//
топикалықантимикотиктер, крем ылғалдандырғыш

Пациент 56 жаста, клиникалық диагнозы: қызамық, папулезді-пустулезді түрі, стероидты дерматит, ремиссия. Аурудың осы кезеңінде қажет болатын процедураны көрсетіңіз://



криомассаж//
+тамырларды лазермен алып тастау//
кептіруге арналған маскалар//
электрокоагуляция//
селективті фототерапия

Наукас 37 жаста, 5 күн бұрын орташа есеппен емделді пилингтің, кедір-бұдырлыққа, қабыршақтануға, сезімге шағымданады тартылу, тітіркену, бет терісінің жоғары сезімталдығы. Қалпына келтірудің осы кезеңіне қажетті затты көрсетіңіз://

+фосфотидилхолин//
ши майы//
тұздар//
вазелин//
коллаген

Наукас 47 жаста, Бауман бойынша тері типі майлы, төзімді, пигментті, мыжылған, фототип III, фотоқартаюдың орташа дәрежесі бойынша Глогау. Таңертең және кешке үйде күтім жасау құралдарының құрамында қандай заттар болуы керектігін көрсетіңіз://

+антиоксидант, ретиноид//
несепнәр, ши майы//
несепнәр, гиалуронды қышқыл//
гиалуронды қышқыл, коллаген//
кератин, май энантерлер

52 жастағы әйел дәрігердің кеңесіне жүгінген дерматокосметологқа бет терісінің эстетикалық кемшіліктерін түзету мақсатында. Жасқа байланысты өзгерістердің жай-күйін бағалау кезінде мыналар анықталды: бағдарламалық құралдың қартаю түрі Глогау III, фототип бойынша Фицпатрикке III.

Сіздің тактикаңыз://

+ботулинотерапия, бетті контурлық модельдеу//

алмазды микродермабразия//

криомассаж//

парафинмен емдеу//

мүсіндік массаж

Дәрігерге қаралу үшін дерматокосметологқа 30 жастағы ер адам липоманы хирургиялық жолмен алып тастағаннан кейін тыртықтың өсуіне, қышу сезіміне және жорғалауға шағымданды. Объективті: арқаның үстіңгі бөлігінің терісінде тыртық бар, ұзындығы 5 см, үстінен көтеріледі тері деңгейі, қызыл-қызыл.

Осы жағдайды түзетудің ең оңтайлы әдісін таңдаңыз://

дарсонвализация//

УВЧ-терапия//

гелиотерапия//

+лазерлік абляция//

диадинотерапия

Қазан айында 44 жастағы әйел иек аймағында дөңгеленген бөртпенің пайда болуына шағымданды, сирек аздап қышиды, бөртпе 7 ай бойы пайда болды, көлемі аздап ұлғайған. Объективті түрде: процесс субкуталь, шектелген, иектің шығыңқы бөлігінде локализацияланған, қызыл-күлгін түсті бір дөңгелек жалпақ бляшкамен бейнеленген, ортасында қабыршақтары тығыз орналасқан. Бұл жағдайда қажетті зертханалық зерттеу әдісін көрсетіңіз://

қан сарысуындағы жыныстық гормондар//

соскоб ошақтың бетінен D кенесіне дейін. folliculorum//

+қан сарысуының қызыл жегі антикоагулянт//

қыру ошақтың бетінен саңырауқұлақтың мицелийіне дейін//

жағынды – таңба акантолитикалық жасушалар

Пациент 22 жаста, Клиникалық диагнозы: жасөспірімдік безеу ауырлығы орташа дәрежедегі, жүктілігі 12 апта. Бұл жағдайда қажетті емдік кешенді көрсету://

тетрациклин, бензоила пероксид//

адапален//

+азитромицин, азелайндық қышқыл//

изотретиноин, эмоллент//

тетрациклин, адапален

Науқас 51 жаста, дерматологқа бір жыл ішінде бетіндегі дақтар түріндегі бөртпелердің пайда болуына, терінің қабыршақтануына, әсіресе тониктерді қолданғанда күшейетініне шағымдарымен жүгінді. Жағдайын түзету үшін мен ылғалдандыруға арналған түрлі косметикалық маскалар мен кремдерді өз бетімше қолдандым. Соңғы 3 айда бұл процесс бас терісіне таралды, шаш майланып, қышу мен қайызғақ көп мөлшерде пайда болды. Жағдайының нашарлауына байланысты өз бетінше пайдалана бастады адвантан уақытша әсер берген жақпа. Объективті түрде: патологиялық процесс өткір, бас терісіне, жүрекшелерге, беттің Т-аймағына локализацияланған. Ұсынылған эритематозды майлы, борпылдақ, оңай қабыршақтанатын сарғыш қабыршақтармен жабылған орташа ісінген дақтармен, мұрын қанаттарының, бет сүйектері мен иектің терісінде жұқа "өрмекші"

тамырлар торы, терісі майлы, кеуекті, жылтыр. Осы клиникалық жағдайда көрсетілген емдеу әдісін көрсетіңіз://

өзекті глюкокортикостероидтар//

ультрадыбыс//

жергілікті бактерияға қарсы заттар//

кератолитикалық қаражат//

+белсендірілген мырыш пиритион

К дерматокосметологқа науқас А., 35 жаста, 2 апта бұрын жүргізілген процедуранан кейін "төңкерілген қастарға" шағымданып жүгінді. Бұл науқасқа қандай процедура жасалды?//

+әжімдерді түзету ботулотоксинмен А типті//

тромбоциттерге бай плазманы енгізу//

мезотерапия бастап гиалуронды қышқылмен//

радиотолқынды лифтинг//

ультрадыбыстық пилинг жасау

К дерматокосметологқа науқас Б., 29 жаста, "қарғаның аяғы", үстіңгі қабаттың мимикалық көлденең әжімдерін түзету үшін жүгінді. Бұл емделушіге ең алдымен қандай процедураны ұсыну қажет?//

+кіріспе ботулотоксиннің А типті//

контурлық пластика//

радиотолқынды лифтинг//

ультрадыбыстық пилинг жасау//

орташа химиялық пилинг жасау

К дерматокосметологқа 65 жастағы науқас эстетикалық кемшіліктерді түзету мақсатында жүгінген. Фотоқартаюдың түрі бойынша Глогау айқын. Пластикалық операциядан үзілді-кесілді бас тартылады. Бұл емделушіге және төменде көрсетілген процедуралардан басқа барлығын ұсынуға болады://

контурлық пластика//

радиотолқынды лифтинг//

+кіріспе ботулотоксиннің А типті//

тромбоциттерге бай плазманы енгізу//

термаж

К дерматокосметологқа емделуші ауруды жою мақсатында жүгінді гипергидроза қолтық асты аймақтарының ботулотоксинмен А типті. 2 апта бұрын әжімдерді түзету процедурасы жүргізілді ботулотоксинмен типті А. Процедураны қашан жүргізуге болады ботулотоксинмен жою мақсатында А типті гипергидроза осы науқасқа?//

жүгінген күні//

соңғы процедуранан кейін 1 аптадан кейін ботулотоксинмен А типті//

соңғы процедуранан кейін 3 аптадан кейін ботулотоксинмен А типті//

соңғы процедуранан кейін 4 аптадан кейін ботулотоксинмен А типті//

+соңғы емшарадан кейін 6 аптадан соң ботулотоксинмен А типті//

Науқас Г., 33 жаста, маңдайдың, үстіңгі қабаттың, "қарғаның аяқтарының" мимикалық әжімдерін түзету үшін 1 ай бұрын жүргізілген процедураның әсері жоқ. ботулотоксинмен А типті. Енгізілген препараттың жалпы дозасы ботулотоксиннің А типті 120 бірлік. Процедуралардан кейін дәрігер ұсынған 2 апталық режимді қатаң сақтады. Бұрын ботулинотерапия жүргізу алған жоқпын. Анамнезден науқастың балалық шағында жиі ауыратыны анықталды, осыған байланысты ол жиі стационарлық емделуде болды. Бала кезіндегі осы науқастың төменде көрсетілген жағдайларының қайсысы процедураның

тиімсіздігіне әкелді ботулотоксинмен типті А?//
жиі пневмониялар//
+саңырауқұлақтармен улану//
А гепатиті//
есекжем//
пиелонефрит

Науқас 19 жаста, үшкіл нервтің жоғарғы тармағының невритіне байланысты маймен массаж курсы алған. Емдеу курсының соңында бөртпелер пайда болды. Науқасқа қандай ем тағайындау керектігін көрсетіңіз://



массажды тоқтату//
массажды тоқтату және тағайындау адапален//
массажды тоқтату және тағайындау эритромициндік-мырыш кешені//
массаж курсы аяқтаңыз//
массажды тоқтатыңыз және өзекті тағайындаңыз глюкокортикостероид

45 жастағы әйел косметолог дәрігерге эстетикалық тұрғыдан көбірек мазалайтын бет терісінің пайда болуына шағымдарымен жүгінді. Қараған кезде оң жақтағы жақ аймағында сарғыш-қоңыр түсті қара дақ түрінде жаңа өсінді пайда болады, түзілу беті біркелкі емес, мүйізді қабаттармен жабылған. Элементтің өлшемі диаметрі 1 см құрайды. Сондай-ақ, сол жақтағы буккал аймағында диаметрі 0,5-тен 0,7 см-ге дейін болатын бірнеше дақтар бар, дақтардың түсі ашық сары. Элементтер тері бетінен жоғары көтерілмейді. Бұл жағдайда қандай емдеу әдісін қолдануға болады?//

курс үстіңгі пилингтердің//
курс аралық пилингтер//
бір реттік фенолды пилинг жасау//
+лазерлік жою//
әдістердің ешқайсысы қолдануға болмайды

48 жастағы әйел дәрігерге қаралған дерматокосметологқа бет пен қол терісінің эстетикалық жағдайын жақсарту мақсатында. Қарап тексергенде объективті түрде: астениялық дене бітімі бар науқас, бет пен қолдың терісі айқын құрғайды, бетінің сарғыш түсі, мұрынның щектері мен қанаттары аймағында телангиэктазиялар, мимикалық белсенді аймақтардағы тұрақты әжімдер, лентиго және сепкілдер түріндегі айқын пигментация бұзылыстары, актиникалық кератоздар. Қолдың терісінде көптеген күн лентигиндері және ксероз бар. Осы пациент үшін төменде көрсетілген әдістердің қайсысы көрсетілгенін көрсетіңіз://

радиожилікті лифтинг
филлерлермен контурлық пластика//
терінің плазмалық регенерациясы//
пластикалық операция//
+фракциялық фототермолиз

45 жастағы әйел эстетикалық тұрғыдан көбірек мазалайтын бет терісіндегі түзілімдерге шағымданады. Қараған кезде оң жақтағы жақ аймағында сарғыш-қоңыр түсті қара дақ түрінде жаңа өсінді пайда болады, түзілу беті біркелкі емес, мүйізді қабаттармен жабылған.

Элементтің өлшемі диаметрі 1 см құрайды. Сондай-ақ, сол жақтағы буккал аймағында диаметрі 0,5-тен 0,7 см-ге дейін болатын бірнеше дақтар бар, дақтардың түсі ашық сары. Элементтер тері бетінен жоғары көтерілмейді. Төмендегі емдеу әдістерінің қайсысы бұл жағдайда тыртықтардың пайда болу қаупінсіз қолданылады?//

хирургиялық кесу//

электрокоагуляция//

криотерапия//

+лазерлік жою//

радиохирургия

48 жастағы әйел дәрігерге қаралған дерматокосметологқа бет пен қол терісінің эстетикалық жағдайын жақсарту мақсатында. Қарап тексергенде объективті түрде: астениялық дене бітімі бар науқас, бет пен қолдың терісі қатты құрғайды, бетінің сарғыш түсі, мимикалық белсенді аймақтардағы тұрақты әжімдер, лентиго және сепкілдер түріндегі айқын пигментация бұзылыстары, актиникалық кератоздар байқалады. Қолдың терісінде көптеген күн лентигиндері, актиникалық кератоздар бар. Төменде көрсетілген әдістемелердің ішінен бірінші кезекте осы емделушіге көрсетілгенін көрсетіңіз://

пластикалық операция//

филлерлермен контурлық пластика//

инфрақызыл термолифтинг //

+курс мезотерапия//

радиожилікті лифтинг

Дәрігердің қабылдауына дерматокосметологқа 57 жастағы әйел бет терісінің жағдайын жақсарту үшін хабарласқан. Бет терісінің күңгірттенуі, сарғыш дақтардың пайда болуы, көз аймағындағы әжімдердің ұлғаюы, мұрын-ерін үшбұрышы, мойын мен декольтедегі көлденең әжімдер түріндегі бет терісінің үдемелі нашарлауына шағымдар. Қарап тексергенде объективті түрде: бет терісі сарғыш түсті, орташа кератоз, қартаюдың мыжылған түрі, фото қартаюдың III сатысы байқалады. Глобау. Емделуші әйелдің терісінің жылдам ылғалдануына қол жеткізуге мүмкіндік беретін ең тиімді емдеу әдісін таңдаңыз://

ультрадыбыстық терапия//

жарықпен жылумен емдеу//

контурлық пластика//

фонофорез//

+биоревитализация

Науқас 52 жаста, жүгінген дерматокосметологқа жасқа байланысты өзгерістерді түзету үшін. Науқастың айтуынша, 2 жыл бойы менопауза. Объективті түрде: бет терісі сұрғылт-сарғыш реңкпен күңгірт, бет сүйектерінің құрғақ жерлерінде қабыршақтану, ауыздың бұрыштары салбырап, қабақтың птозы, мұрын-ерін қатпарлары және мұрын көпірінің әжімдері айқын көрінеді, атап өтіледі ірі кеуектілігі Т-аймағының терілері. Сіздің тактикаңыз://

эндокринологтың тексеруі, одан кейінгі косметологиялық процедуралар//

пластикалық операция//

мезотерапия//

контурлық пластика//

+терең пилинг жасау

Науқас 52 жаста, менопауза 2 жыл ішінде. Объективті түрде: бет терісі сұрғылт-сарғыш реңкпен күңгірт, бет сүйектерінің құрғақ жерлерінде қабыршақтану, ауыздың бұрыштары салбырап, қабақтың птозы, мұрын-ерін қатпарлары және мұрын көпірінің әжімдері айқын көрінеді, атап өтіледі ірі кеуектілігі Т-аймағының терілері. Жасқа байланысты өзгерістерді

түзету үшін үйде күтім жасау бойынша ұсыныстарыңыз://
+қосылған кремдер фитоэстрогендермен, керамидтермен//
үйдегі пилингтер, кептіру маскалары//
бет пен мойынға өздігінен массаж жасау//
антисептиктері бар тазартқыш құралдар, кератолитиктермен//
құрамында жылқы каштаны мен кофеин бар кремдер

Наукаста А., 48 жаста. кбет жағасы күңгірт, кей жерлерде құрғақ, ауыз бұрыштары салбырап кеткен, қабақ птозы, мұрын-ерін қатпарлары мен мұрын көпірінің әжімдері айқын көрінеді, атап өтіледі ірі кеуектілігі Т-аймағының терілері. Сіздің үйде күтім жасау бойынша ұсыныстарыңыз://
кремі бар фитоэстрогендермен//
үйдегі пилингтер, кептіру маскалары//
бет пен мойынға өздігінен массаж жасау//
+ қосылған кремдер кератолитиктермен//
құрамында жылқы каштаны мен кофеин бар кремдер

Консультацияға к дерматокосметологқа науқас А., 48 жаста жүгінді. Объективті түрде: бет терісі күңгірт, кей жерлерде құрғақ, ауыз бұрыштары салбыраған, қабақтың птозы, мұрын-ерін қатпарлары және мұрын көпірінің әжімдері айқын көрінеді, атап өтіледі ірі кеуектілігі Т-аймағының терілері. Сіздің тактикаңыз://
эндокринологтың тексеруі, одан кейінгі косметологиялық процедуралар//
пластикалық операция//
мезотерапия//
контурлық пластика//
+пилинг жасау

Науқас, 48 жаста, күн шуақты және желді ауа райында ашық ауада ұзақ уақыт болғаннан кейін бет терісінің қараюына, қабыршақтануына шағымданған. Объективті түрде: терісі күңгірт, тургор мен серпімділіктің төмендеуі байқалады: қабақтың салбырауы, ауыз бұрыштарының салбырауы, мұрын-ерін қатпарларының ауырлығы және мұрын көпірінің көлденең әжімдері. Бет терісі диффузды пигменттелген, маңдай мен бет сүйектерінде гиперпигментация ошақтары бар. Сіздің тактикаңыз://
миостимуляция//
пластикалық операция//
+пилинг жасау, мезотерапия//
контурлық пластика//
бетті тазалау

Науқас, 48 жаста, күн шуақты және желді ауа райында ашық ауада ұзақ уақыт болғаннан кейін бет терісінің қараюын, қабыршақтануын байқайды. Объективті түрде: терісі күңгірт, тургор мен серпімділіктің төмендеуі байқалады: қабақтың салбырауы, ауыз бұрыштарының салбырауы, мұрын-ерін қатпарларының ауырлығы және мұрын көпірінің көлденең әжімдері. Бет терісі диффузды пигменттелген, маңдай мен бет сүйектерінде гиперпигментация ошақтары бар. Сіздің үйде күтім жасау бойынша ұсыныстарыңыз://
кремі бар фитоэстрогендермен//
үйдегі пилингтер, кептіру маскалары//
бет пен мойынға өздігінен массаж жасау//
+ қосылған кремдер кератолитиктермен//
құрамында жылқы каштаны мен кофеин бар кремдер

Науқас М., 32 жаста, целлюлитті түзету мақсатында жүгінген. Бөкселер мен жамбас

аймағында май тіндерінің біркелкі емес шөгуі байқалады, түзілуімен микротүтікшелер, терінің ісінуі, гематомалардың пайда болу үрдісі. "Апельсин қабығы" көзге көрінеді. Терапевтік іс-шаралар кешеніне келесілерден басқасының барлығы кіреді://

миостимуляция//

жылу орамдары//

лимфалық дренаж//

мезотерапия//

+пилинг жасау

К дерматокосметологқа науқас М, 25 жаста, бет, мойын, мойын аймағындағы терідегі көптеген қабыну элементтеріне шағымдармен жүгінді. Бұл көріністер 5 жыл бойы алаңдатады, толқындармен жүреді. Бұл асқыну ЖРВИ-мен ауырған гипотермиямен байланысты. Объективті түрде: бет, мойын және декольте терісінде көптеген қабыну ошақтары болады папуло-пустулярлы элементтер, диаметрі 3-6 мм. Бет терісінің бетінде пустулалары бар қабыну инфильтрациясының ошақтары бар. Құбылыстар да атап өтіледі безеуден кейінгі. Науқасқа қандай терапия қажет?//

+бактерияға қарсы//

жүйелі ретиноидтармен//

өзекті глюкокортикостероидтармен//

спецификалық иммуностимуляциялаушы//

спецификалық емес иммуностимуляциялаушы

Әйелдің жасы 35-те, терісі сарғыш реңкпен күңгірт, Т-аймағында тері тесігі кеңейген, майлы жылтырлығы бар, түзілу үрдісі бар безеу. Шеткері тері қабыршақтану ошақтарымен құрғақ. Көздің бұрыштарында мимикалық бұлшықеттердің жиырылуымен ұсақ әжімдер пайда болады. Ауыздың бұрыштары салбырап, мұрын-ерін қатпарлары айқын көрінеді. Сіздің тактикаңыз://

миостимуляция//

пластикалық операция//

+пилинг жасау, мезотерапия//

контурлық пластика//

бетті тазалау

35 жастағы әйел, терісі сарғыш реңкпен күңгірт, Т-аймағында тері тесігі кеңейген, майлы жылтырлығы бар, түзілу үрдісі бар безеу. Шеткері тері қабыршақтану ошақтарымен құрғақ. Көздің бұрыштарында мимикалық бұлшықеттердің жиырылуымен ұсақ әжімдер пайда болады. Ауыздың бұрыштары салбырап, мұрын-ерін қатпарлары айқын көрінеді. Сіздің үйде күтім жасау бойынша ұсыныстарыңыз://

кремі бар фитоэстрогендермен//

үйдегі пилингтер, кептіру маскалары//

бет пен мойынға өздігінен массаж жасау//

+ қосылған кремдер гиалуронды қышқылмен//

құрамында жылқы каштаны мен кофеин бар кремдер

25 жастағы науқастың бетін қолмен тазалау процедурасы жоспарланған. Диагноз: майлы сұйық себорея, қызамық. Терінің осы түрімен ауыратын науқасқа қарсы көрсетілімді дайындық процедурасын көрсетіңіз://

+булану//

комедоэкстракция//

пилинг жасау//

алмазды дермабразия//

д'Арсевализация

Терінің рельефін тегістеуге мүмкіндік беретін косметикалық процедураны көрсетіңіз://



алмазды дермабразия//
беттік пилинг жасау//
ортаңғы пилинг жасау//
+терең пилинг жасау//
мезотерапия

Майлы тері типі бар 37 жастағы науқасқа процедура жоспарланған орташа аралау. Қандай екенін көрсетіңіз пилинг алды дайындық жүргізілуі керек://
терінің ылғалдануын арттыратын процедураларды жүргізу//
ағарту процедураларын жүргізу//
+тағайындау қабыршақтағыштардың//
өткізу ботулинотерапия//
буландыруды жүргізу

Осы емделушіде бет терісін жасарту бағдарламасында қандай процедура бірінші рет жасалуы керек екенін көрсетіңіз://



ботулинотерапия//
ортаңғы пилинг жасау//
контурлық пластика//
алмазды дермабразия//
қолмен жасалатын массаж

Өзгерістердің 3 кезеңінің көріністерін азайтатын процедураны көрсетіңіз Глогау://



фотожасартуIPL//
қолмен лимфодренажды массаж//
контурлық пластика//
ботулинотерапия//
буландыру

Осы клиникалық жағдайда ең көп көрсетілген жасарту процедурасын көрсетіңіз://



контурлық пластика//
фракциялық фототермолиз//
ортаңғы пилинг жасау//
ботулинотерапия//
+пластикалық операция

Науқас 32 жаста, косметологиялық клиника жағдайында процедура жүргізілді биоревитализациялар 2% гиалуронды қышқылмен. 10 күннен кейін енгізу орнында қышумен бірге жүретін қышыма папулярлы бөртпелердің пайда болуы байқалады. Осы клиникалық жағдайда көрсетілген емдік кешенді көрсетіңіз://

+дезлоратин бір, крем адвантан//
кіріспе гиалуронидазалар//
преднизолон 90 мг ішке қарай//
танинді лосьондар//
адапален

49 жастағы науқас косметолог дәрігерге эстетикалық тұрғыдан көбірек мазалайтын бет терісінің пайда болуына шағымдарымен жүгінді. Қараған кезде оң жақтағы жақ аймағында сарғыш-қоңыр түсті қара дақ түрінде жаңа өсінді пайда болады, түзілу беті біркелкі емес, мүйізді қабаттармен жабылған. Элементтің өлшемі диаметрі 1 см құрайды. Сондай-ақ, сол жақтағы буккал аймағында диаметрі 0,5-тен 0,7 см-ге дейін болатын бірнеше дақтар бар, дақтардың түсі ашық сары. Элементтер тері бетінен жоғары көтерілмейді. Бұл жағдайда қандай емдеу әдісін қолдануға болады?//

курс үстіңгі пилингтердің//
курс аралық пилингтер//
бір реттік фенолды пилинг жасау//
+лазерлік жою//
әдістердің ешқайсысы қолдануға болмайды

48 жастағы әйел дәрігерге қаралған дерматокосметологқа. Қарап тексергенде объективті түрде: астениялық дене бітімі бар науқас, бет пен қолдың терісі айқын құрғайды, бетінің сарғыш түсі, мұрынның щектері мен қанаттары аймағында телангиэктазиялар, мимикалық белсенді аймақтардағы тұрақты әжімдер, лентиго және сепкілдер түріндегі айқын пигментация бұзылыстары, актиникалық кератоздар. Қолдың терісінде көптеген күн лентигиндері және ксероз бар. Осы пациент үшін төменде көрсетілген әдістердің қайсысы көрсетілгенін көрсетіңіз://

радиожілікті лифтинг//
филлерлермен контурлық пластика//
терінің плазмалық регенерациясы//
пластикалық операция//
+фракциялық фототермолиз

48 жастағы әйел косметолог дәрігерге эстетикалық тұрғыдан көбірек мазалайтын бет терісінің пайда болуына шағымдарымен жүгінді. Қараған кезде оң жақтағы жақ аймағында сарғыш-қоңыр түсті қара дақ түрінде жаңа өсінді пайда болады, түзілу беті біркелкі емес, мүйізді қабаттармен жабылған. Элементтің өлшемі диаметрі 1 см құрайды. Сондай-ақ, сол жақтағы буккал аймағында диаметрі 0,5-тен 0,7 см-ге дейін болатын бірнеше дақтар бар, дақтардың түсі ашық сары. Элементтер тері бетінен жоғары көтерілмейді. Төмендегі емдеу әдістерінің қайсысы бұл жағдайда тыртықтардың пайда болу қаупінсіз қолданылады?//

хирургиялық кесу//

электрокоагуляция//

криотерапия//

+лазерлік жою//

радиохирургия

Наукас 50 жаста, дәрігерге қаралған дерматокосметологқа бет пен қол терісінің эстетикалық жағдайын жақсарту мақсатында. Қарап тексергенде объективті түрде: астениялық дене бітімі бар наукас, бет пен қолдың терісі қатты құрғайды, бетінің сарғыш түсі, мимикалық белсенді аймақтардағы тұрақты әжімдер, лентиго және сепкілдер түріндегі айқын пигментация бұзылыстары, актиникалық кератоздар байқалады. Қолдың терісінде көптеген күн лентигиндері, актиникалық кератоздар бар. Терінің күйін жақсарту үшін төменде көрсетілген әдістердің ішінен бірінші кезекте осы емделушіге көрсетілгенін таңдаңыз://

пластикалық операция//

филлерлермен контурлық пластика//

инфрақызыл термолифтинг //

+курс мезотерапия//

радиожилікті лифтинг

Дәрігердің қабылдауына дерматокосметологқа 57 жастағы ер адам бет терісінің жағдайын жақсарту үшін хабарласқан. Бет терісінің күңгірттенуі, сарғыш дақтардың пайда болуы, көз аймағындағы әжімдердің ұлғаюы, мұрын-ерін үшбұрышы, мойын мен декольтедегі көлденең әжімдер түріндегі бет терісінің үдемелі нашарлауына шағымдар. Қарап тексергенде объективті түрде: бет терісі сарғыш түсті, орташа кератоз, қартаюдың мыжылған түрі, фото қартаюдың ІІІ сатысы байқалады. Глогау. Емделуші әйелдің терісінің жылдам ылғалдануына қол жеткізуге мүмкіндік беретін ең тиімді емдеу әдісін таңдаңыз://

ультрадыбыстық терапия//

жарықпен жылумен емдеу//

контурлық пластика//

фонофорез//

+биоревитализация

57 жастағы әйел, терінің күңгірттенуі, сарғыш дақтардың пайда болуы, көз аймағындағы әжімдердің ұлғаюы, мұрын-ерін үшбұрышы, мойын мен декольтедегі көлденең әжімдер түріндегі бет терісінің үдемелі нашарлауына шағымданады. Қарап тексергенде объективті түрде: бет терісі сарғыш түсті, орташа кератоз, қартаюдың мыжылған түрі, фото қартаюдың ІІІ сатысы байқалады. Глогау. Пациентте белсендіруге қол жеткізуге ықпал ететін емдеу әдісін көрсетіңіз фибробластикалық тері функциялары://

контурлық пластика//

ультрадыбыстық терапия//

мезопилинг//

фонофорез//

+фотожасарту

Дәрігердің қабылдауына дерматокосметологқа 57 жастағы әйел бет терісінің жағдайын жақсарту үшін хабарласқан. Бет терісінің күңгірттенуі, сарғыш дақтардың пайда болуы, көз аймағындағы әжімдердің ұлғаюы, мұрын-ерін үшбұрышы, мойын мен декольтедегі көлденең әжімдер түріндегі бет терісінің үдемелі нашарлауына шағымдар. Анамнезінде ырғақ жүргізушісін орнату бойынша операция жүргізілген. Қарап тексергенде объективті түрде: бет терісі сарғыш түсті, орташа кератоз, қартаюдың мыжылған түрі, фото қартаюдың ІІІ сатысы байқалады. Глобау. Пациентте қол жеткізуге ықпал ететін емдеу әдісін көрсетіңіз белсендірулер фибробластикалық терінің функциялары, бірақ оның анамнезінде қолдануға болады://

контурлық пластика//
ультрадыбыстық терапия//
+мезотерапия//
фонофорез//
фотожасарту

Әйел 45 жаста, объективті түрде қараған кезде: бет терісі себореялық кеуекті, аздаған мөлшері бар комедондардың (10-15 элементке дейін), қартаюдың деформациялық түрі басым болады. Бұл жағдайда ең қолайлы терапия әдісін атаңыз://

контурлық пластика//
ультрадыбыстық терапия//
фонофорез//
фотожасарту//
+мезопилинг

Дәрігердің қабылдауына дерматокосметологқа 45 жастағы әйел бет терісінің жағдайын жақсарту үшін хабарласқан. Қарап тексергенде объективті түрде: бет терісі себореялық, кеуекті, аз мөлшерде болады комедондардың (10-15 элементке дейін), қартаюдың деформациялық түрі басым болады. Терінің рельефін жақсартуға және майлы-түкті аппараттың аузының ауырлығын төмендетуге мүмкіндік беретін терапия әдісін атаңыз://

контурлық пластика//
+орта пилинг жасау//
ультрадыбыстық терапия//
фонофорез//
фотожасарту

Клиент 48 жаста, бастап ІV фототиппен сыртқы түрін жақсарту мақсатында косметолог дәрігерге қаралды. Бет терісі сұрғылт реңкпен, зигоматикалық аймақтарда аздаған қара-қоңыр пигментті дақтар, мұрын-ерін үшбұрышы аймағында айқын терең әжімдер. Науқастың айтуынша, ол күнге күйгенді ұнатады, темекі шегеді. Ең алдымен ең қолайлы кешенді түзету әдісін таңдаңыз://

+контурлық пластика +мезотерапия//
ультрадыбыстық терапия+контурлық пластиктен//
ортаңғы пилинг+мезотерапия//
фонофорез+контурлық пластиктен//
мезотерапия+мезопилинг

Биологиялық жасты сипаттайтын ең дұрыс анықтаманы таңдаңыз://
ағзаның тіршілік әрекетінің үдемелі төмендеуі//
ағзаның бейімделуінің жоғары деңгейі//
+қартаю процестері мен ағзаның бейімделуінің өзара байланысы//
өмір сүру ұзақтығының артуы//

физикалық әл-ауқат және ұзақ өмір сүру

Нәтижесінде бет терісінің ерте қартаюы пайда болатынын көрсетіңіз://

майда мимикалық әжімдердің ерте кезден терең әжімдерге айналуы//

+тері серпімділігінің ерте жоғалуы//

мимикалық бұлшықеттердің белсенді жиырылуы//

шамадан тыс белсенді мимика//

ерінді түтікке бүктеу және көзді қысу әдеттері

Қартаюдың аралас түрімен терінің қай қабаттарында жасқа байланысты өзгерістер болатынын көрсетіңіз://

эпидермисте//

дермисте//

тері астындағы майлы тінде//

+эпидермисте және дермисте//

терінің барлық қабаттарында

Тері қартаюының майда әжімді түрі қандай дене бітімінде дамитынын көрсетіңіз://

бастап нормостеникалық дене бітімімен//

бастап гиперстениялық дене бітімімен//

+астеникалық дене бітімімен//

бұлшық ет құрылымымен//

дене бітімі маңызды емес

Терінің қартаюы кезінде дәнекер тінінің коллаген талшықтарының деградациясын сипаттайтын негізгі процестерді атаңыз://

коллаген талшықтары ісініп, ылғалды сіңіреді//

коллаген және серпімді талшықтар қалыңдайды//

+коллаген талшықтары ісіну қабілетін жоғалтады және қатайды//

коллаген және серпімді талшықтар біркелкі перпендикуляр орналасады//

коллагенді және серпімді талшықтар тығыз тор түзеді

Тері бедерін жақсартатын және майлы-түкті фолликулдар сағаларының диаметрін азайтатын косметологиялық емшараны көрсетіңіз://

инъекциялар ботулиндік уытты//

мезотерапия антиоксиданттармен қамтамасыз етілген//

миостимуляция терінің//

пилинг жасау беттік//

+орта пилинг жасау

Қол жеткізілген нәтиженің ең ұзақ ұзақтығымен бетті жасартудың ең тиімді құралын көрсетіңіз://

пластикалық операция//

филлерлермен контурлық пластика//

+аблятивтік лазерлік дермабразия//

фракциялық фототермолиз//

радиожилікті лифтинг

Төменде санамаланған фракциялық әсерлердің ішінен көрсетіңіз фототермолиза, біреуі ҚАТЕ көрсетілген://

эпидермистің мүйізді қабатының бұзылуының болмауы және ең аз қалпына келтіру кезеңі//

таяз әжімдерді азайту//

фотокартаю көріністерін емдеу//

+лифтинг //

гиперпигментацияларды жою, оның ішінде хлоазмалар, күн лентигосы

Төменде көрсетілген процедуралардың қайсысы үшін қарсы көрсетілімдер жоқ екенін көрсетіңіз фототипке терінің//

аблативтік дермабразия эрбийлі лазермен//

аблативтік дермабразия көміртекті лазермен//

+фракциялық фототермолиз//

терең химиялық пилинг жасау//

микрокристалдық дермабразия

Фракциялық процедуралардың арасында қандай ортақ нәрсе бар екенін көрсетіңіз фототермолиза, радиожилікті лифтинга, терінің плазмалық регенерациясы//

+коллагеннің термиялық зақымдануы//

жылулық зақымдану меланоциттердің//

эпидермистің мүйізді қабатының коагуляциясы//

фибробласттардың жылулық зақымдануы//

дерманың түтікаралық затының булануы

Төменде санамаланған радиожилік әсерлерін көрсету лифтинга, біреуі ҚАТЕ көрсетілген:// терінің тығыздалуы және лифтинг//

+тереңдікті азайту мұрын-еріндік қатпарлардың//

эритеманың әлсіз білінуі және ұзаққа созылмауы//

жанама әсерлердің төмен қаупі//

пигментацияның азаюы

Телеангиоэктазаларды лазермен жою кезінде хромофордың не екенін көрсету, гемангиома, қызамық.//

меланин//

су//

порфириндер//

+гемоглобин//

коллаген

Дермистегі коллагеннің құрамы неге байланысты екенін көрсетіңіз://

хронологиялық жастан бастап//

+өндірілетін эстрогендер деңгейінен//

өндірілетін андрогендер деңгейінен//

кейінгі жағдайлардың болуынан безеу сыртартқысында//

қарқындылықтан трансэпидермалдық судың ысырабы

Бүйрек үсті безінің гормонын көрсетіңіз қан сарысуындағы терінің қартаюын тудыратын деңгейдің төмендеуі://

+дегидроэпиандростеронның сульфат//

кортизол//

альдостерон//

дезоксикортикостерон//

адреналин

Жасына байланысты ауытқуларға бейім гормон өндірісін көрсетіңіз://

норадреналин//

адреналин//
+эстрадиол//
альдостерон//
адренокортикотропты гормон

Дермистегі келесі өзгерістер қандай процеске тән екенін көрсетіңіз: төмендеу коллаген және эластин синтезінің эластинді талшықтардың, гликозаминогликандар, терінің микроциркуляциясының бұзылуы://
суретке түсіру//
актиндік эластоз//
+созылмалы қартаю//
салдары аблятивтік лазерлік бетті қалпына келтіру//
тыртықтану

Эпидермистегі келесі өзгерістер қандай процеске тән екенін көрсетіңіз: эпидермистің базальды жасушаларының үдемелі пролиферациясына, пигментті тұндыруға байланысты мүйізді қабаттың және эпидермистің біркелкі емес қалыңдауы://
+суретке түсіру//
актиндік эластоз//
созылмалы қартаю//
салдары аблятивтік лазерлік бетті қалпына келтіру//
тыртықтану

Аталған факторлардың ішінен терінің фотоқартаюына әкеледі://
темекі шегу//
+ ұзақ инсоляция//
созылмалы соматикалық аурулар//
теріге зиянды химиялық заттардың әсері//
косметика

Терінің қартаюының алдын алу үшін аталған құралдардың ішінен ұзақ уақыт (жылдар) қолдану қажет емес. ://
третиноин//
а-гидроксиқышқылдар//
антиоксиданттар//
фотопротекторлық қаражат//
+ пероральді контрацептивтер

Механикалық, лазерлік немесе химиялық әсерден кейін гиперпигментацияның алдын алу үшін тізімделген сыртқы агенттердің ішінен дермабразиялар пайдаланылмайды://
гидрохинон және оның туындылары//
азелайндық қышқыл//
+ антибиотиктер//
кожевтік қышқыл//
фотопротекторлық қаражат
