

	«ҚАРАҒАНДЫ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ НАО «МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ КАРАГАНДЫ»		
	ГУП программ терапевтического профиля	Протокол	Редакция: 1 Страница 1

**ПРОТОКОЛ ЗАСЕДАНИЯ КОМИТЕТА ГУП УМО ПО
НАПРАВЛЕНИЮ ПОДГОТОВКИ – ЗДРАВООХРАНЕНИЕ**

Селектор Протокол №14 от 11.02.2026г.

Председатель ГУП: Тайжанова Дана Жумагалиевна
 Заместитель председателя ГУП: Тойнбекова Рахима Жаксылыковна
 Секретарь ГУП: Бодаубай Роза Бодаубаевна

Присутствовали председатели комитетов по специальностям:

Аллергология и иммунология Испаева Жанат Бахитовна
 Гастроэнтерология взрослая Ларюшина Елена Михайловна
 Гематология взрослая Тургунова Людмила Геннадьевна
 Дерматовенерология Батпенова Гульнар Рыскельдыевна
 Инфекционные болезни Ким Антонина Аркадьевна
 Кардиология взрослая Тайжанова Дана Жумагалиевна
 Медицина труда (Профессиональная патология) Аманбекова Айгуль Укеновна
 Неврология Григолашвили Марина Арчиловна
 Нефрология взрослая Бачева Ирина Викторовна
 Семейная медицина Абугалиева Тлеужан
 Оразалиевна Психиатрия Любченко Марина
 Юрьевна Пульмонология Ибраева Лязат Катаевна
 Ревматология взрослая Алина Асел Разаккызы
 Терапия Тойынбекова Рахима Жаксылыковна
 Фтизиатрия Тәбріз Нұрлан Сүлейменұлы
 Эндокринология взрослая Молотов-Лучанский Вилен Борисович
 Клиническая фармакология Калиева Шолпан Сабатаевна
 Физическая медицина и реабилитация, спортивная медицина, традиционная медицина
 Шевелева Наиля Игоревна
 Клиническая диетология Сулейменова Динара Сагындыковна
 Функциональная диагностика Абилямжинова Гузьяль Дуйсембековна

ПОВЕСТКА ДНЯ:

1. Обсуждение и разработка рекомендаций к утверждению предложений по образовательным траекториям направления подготовки интернатуры и резидентуры.
2. Рассмотрение ходатайства о включении дисциплины «Клиническая фармакология» в образовательную программу «Медицина» для студентов 5 курса медицинских университетов Республики Казахстан в объеме 5 академических кредитов.
3. Обсуждение образовательной программы сертификационного курса по специальности: «Дерматокосметология» (Приложение 1).
4. Об исключении из Приказа МЗ РК от 30 ноября 2020г. специализации: «Аритмология» по специальности: «Кардиохирургия».

ПО ТРЕТЬЕМУ ВОПРОСУ:

От комитета по «Дерматологии» предложение о рассмотрении и утверждении Программы сертификационного курса по дерматокосметологии (ПРИЛОЖЕНИЕ-1).

РЕШИЛИ: Рекомендовать к утверждению Программу сертификационного курса по специальности: «Дерматокосметология» после некоторых коррекции: оптимизировать методы оценки и обновить список рекомендуемой литературы.

Председатель:



Д.Ж.Тайжанова

Секретарь:



Р.Б.Бодаубай

**Программа сертификационного курса
Паспорт программы**

Наименование организации образования и науки, разработчика образовательной программы	НАО «Медицинский университет Астана»
Вид дополнительного образования (<i>повышение квалификации/ сертификационный цикл/мероприятие неформального образования</i>)	Сертификационный курс
Наименование программы	Дерматокосметология
Наименование специальности и (или) специализации (<i>в соответствии с Номенклатурой специальностей и специализаций</i>)	Специальность-Дерматовенерология взрослая, детская Специализация- Дерматокосметология
Уровень образовательной программы (<i>базовый, средний, высший, специализированный</i>)	базовая
Уровень квалификации по ОРК	7
Требования к предшествующему уровню образовательной программы	Дерматовенерология (взрослая, детская)
Продолжительность программы в кредитах (часах)	15 кредитов/450 академических часов
Язык обучения	Русский/казахский
Формат обучения	Очное
Присваиваемая квалификация по специализации (<i>сертификационный курс</i>)	Врач дерматокосметолог
Документ по завершению обучения (<i>свидетельство о сертификационном курсе, свидетельство о повышении квалификации</i>)	Свидетельство о сертификационном курсе с приложением (транскрипт)
Полное наименование организации экспертизы	Комитет «Дерматовенерология» УМО направления подготовки «Здравоохранение», №8 от 15.01.2026 г.
Дата составления экспертного заключения	14 января 2026 г., Толыбекова А.А. 14 января 2026 г. Ахметова А.К.
Срок действия экспертного заключения	3 года

Нормативные ссылки:

Программа сертификационного курса по специальности «Дерматокосметология» составлена с учетом положений, прописанных в:

- приказе Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 ноября 2020 года № ҚР ДСМ-218/2020. Об утверждении перечня специальностей и специализаций, подлежащих сертификации специалистов в области здравоохранения;
- приказе Министра здравоохранения Республики Казахстан от 21 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-303/2020. Об утверждении правил дополнительного и неформального образования специалистов в области здравоохранения, квалификационных требований к организациям, реализующим образовательные программы дополнительного и неформального образования в области здравоохранения, а также правил признания

результатов обучения, полученных специалистами в области здравоохранения через дополнительное и неформальное образование;

- приказе Министра здравоохранения Республики Казахстан от 21 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-305/2020. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 22 декабря 2020 года № 21856. Об утверждении номенклатуры специальностей и специализаций в области здравоохранения, номенклатуры и квалификационных характеристик должностей работников здравоохранения

Сведения о разработчиках:

Должность	Ф.И.О.	e-mail
Разработано		
Зав. кафедрой дерматовенерологии и дерматокосметологии НАО «Медицинский университет Астана», д.м.н., профессор	Батпенова Г.Р.	gbatpenova@yandex.ru
Доцент кафедры дерматовенерологии и дерматокосметологии НАО «Медицинский университет Астана», д.м.н.	Таркина Т.В.	ttarkina@yandex.ru

Программа сертификационного курса обсуждена на заседании кафедры

Должность, место работы, звание (при наличии)	Ф.И.О.	e-mail	дата, № протокола
Председатель	Котлярова Т.В.	tvk58@rambler.ru	26.12.2025, №6

Экспертная оценка ОП СК «Дерматокосметология» обсуждена на заседании Комитета «Дерматовенерология» УМО направления подготовки «Здравоохранение»

Должность, место работы, звание (при наличии) эксперта	Ф.И.О.	дата, № протокола
Заведующая кафедрой дерматовенерологии, дерматокосметологии, д.м.н., профессор	Батпенова Г.Р.	№8 от 15.01.2026 г.

Экспертная оценка ОП СК обсуждена на заседании ГУП УМО терапевтического профиля направления подготовки «Здравоохранение»

Должность, место работы, звание (при наличии) эксперта	Ф.И.О.	дата, № протокола
НАО «Карагандинский медицинский университет», профессор кафедры внутренних болезней, д.м.н.	Тайжанова Д.Ж.	№14 от 11.02.2026г.

ОП СК, акт экспертизы и протокол обсуждения размещены по ссылке

Программа СК одобрена на заседании УМО направления подготовки – Здравоохранение от « ____ » _____ 2026, протокол № ____ (размещена на сайте УМО)

Паспорт программы сертификационного курса

Цель программы:

Приобретение врачом дерматовенерологом и/или дерматовенерологом детским систематизированных теоретических знаний, компетенций и профессиональных навыков, позволяющих получить новую квалификацию по специальности "Дерматокосметология", что улучшит качество оказываемой медицинской помощи пациентам, предъявляющим жалобы на эстетические недостатки кожи и её придатков не только на этапах диагностики и лечения, но и косметологической коррекции и реабилитации. Для достижения цели программы врач освоит навыки проведения накожных и внутрикожных малоинвазивных, аппаратных и инъекционных манипуляций.

Краткое описание программы:

Программа направлена на углубление профессиональных знаний, умений и навыков врачей дерматовенерологов и детских дерматовенерологов по специальности Дерматокосметология, основанных на новейших научных достижениях. Содержательная часть образовательной программы включает современные научно-практические сведения о терапевтической, аппаратной, инвазивной и малоинвазивной дерматокосметологии. Слушатели, выполнившие все требования учебного плана и успешно сдавшие итоговую аттестацию, получают свидетельство о прохождении сертификационного курса, позволяющее в дальнейшем пройти сертификацию по специальности «Дерматокосметология».

Согласование ключевых элементов программы:

№/п	Результат обучения	Метод оценки (КИС согласно приложению к ОП)	Метод обучения
1.	Способен организовать работу косметологического кабинета и выполнение санитарно-эпидемиологического режима работы косметологического кабинета, отделения.	Тестовый контроль. Кейс-метод: письменное решение ситуационной клинической задачи или фото-задачи.	Лекция, семинар.
2.	Способен провести пациент-центрированную и гендер-ориентированную консультацию косметологического профиля.	Тестовый контроль. Кейс-метод: письменное решение ситуационной клинической задачи или фото-задачи.	Лекция, семинар. PBL обучение: клинический кейс с анализом диагностических алгоритмов и выбор оптимальных методов обследования и лечения.
3.	Способен определить фототип кожи по Фицпатрику, стадию солнечного повреждения кожи по Глогау. Назначить лечение симптомов фотоповреждения кожи и профилактику.	Тестовый контроль. Кейс-метод: письменное решение ситуационной клинической задачи или фото-задачи.	Лекция, семинар. PBL обучение: клинический кейс с анализом диагностических алгоритмов и выбор оптимальных методов обследования и

			лечения.
4.	Способен диагностировать симптомы хроностарения кожи, определять тип кожи по Бауман, составить план лечения и реабилитации кожных покровов.	Тестовый контроль. Кейс-метод: письменное решение ситуационной клинической задачи или фото-задачи.	Лекция, семинар. PBL обучение: клинический кейс с анализом диагностических алгоритмов и выбор оптимальных методов обследования и лечения.
5.	Способен определять топографию костно-суставного, мышечно-связочного, сосудистого и нервного аппарата лица и шеи. Способен находить опасные для проведения инъекций анатомо-топографические области на лице, шее и руках.	Тестовый контроль. Кейс-метод: письменное решение ситуационной клинической задачи или фото-задачи.	Лекция, семинар. PBL обучение: клинический кейс с анализом диагностических алгоритмов и выбор оптимальных методов обследования и лечения.
6.	Способен проводить диагностику состояния кожи и её придатков с помощью кожных проб, неинвазивных инструментальных методов. Назначить необходимое лабораторное обследование.	Тестовый контроль. Кейс-метод: письменное решение ситуационной клинической задачи или фото-задачи.	Лекция, семинар. PBL обучение: клинический кейс с анализом диагностических алгоритмов и выбор оптимальных методов обследования и лечения.
7.	Способен диагностировать тип старения и разработать комплексный план устранения или коррекции возрастных изменений лица, шеи, декольте и рук.	Тестовый контроль. Кейс-метод: письменное решение ситуационной клинической задачи или фото-задачи.	Лекция, семинар. PBL обучение: клинический кейс с анализом диагностических алгоритмов и выбор оптимальных методов обследования и лечения.
8.	Способен подобрать средства косметического ухода и комплекс косметологических процедур в зависимости от типа кожи и сопутствующего дерматологического заболевания. Способен провести рутинный косметологический уход: демакияж, тонизацию, маски.	Тестовый контроль. Кейс-метод: письменное решение ситуационной клинической задачи или фото-задачи.	Лекция, семинар. PBL обучение: клинический кейс с анализом диагностических алгоритмов и выбор оптимальных методов обследования и лечения.
9.	Способен на основе полученных на предыдущих занятиях знаний и навыков выбрать необходимые косметологические процедуры и провести косметический уход за	Тестовый контроль. Кейс-метод: письменное решение ситуационной клинической задачи или фото-задачи.	Лекция, семинар. PBL обучение: клинический кейс с анализом диагностических алгоритмов и выбор оптимальных методов

	сухой, жирной, чувствительной кожей.		обследования и лечения.
10.	Способен демонстрировать проведение различных видов массажа лица, шеи, декольте.	Тестовый контроль. Кейс-метод: письменное решение ситуационной клинической задачи или фото-задачи.	Лекция, семинар. PBL обучение: клинический кейс с анализом диагностических алгоритмов и выбор оптимальных методов обследования и лечения.
11.	Способен диагностировать доброкачественные и злокачественные новообразования кожи и выбрать метод лечения с последующей реабилитацией.	Тестовый контроль. Кейс-метод: письменное решение ситуационной клинической задачи или фото-задачи.	Лекция, семинар. PBL обучение: клинический кейс с анализом диагностических алгоритмов и выбор оптимальных методов обследования и лечения.
12.	Способен диагностировать рубцовые изменения кожи, определить тип и степень тяжести рубцов, в том числе атрофических рубцов постакне, назначать курс лечения, проводить лечебные манипуляции на рубцах.	Тестовый контроль. Кейс-метод: письменное решение ситуационной клинической задачи или фото-задачи.	Лекция, семинар. PBL обучение: клинический кейс с анализом диагностических алгоритмов и выбор оптимальных методов обследования и лечения.
13.	Способен диагностировать нарушения пигментации, с использованием лампы Вуда, дерматоскопа. Назначать терапию, проводить лечебные манипуляции.	Тестовый контроль. Кейс-метод: письменное решение ситуационной клинической задачи или фото-задачи.	Лекция, семинар. PBL обучение: клинический кейс с анализом диагностических алгоритмов и выбор оптимальных методов обследования и лечения.
14.	Способен диагностировать и проводить дифференциальную диагностику патологии роста волос в разных возрастных группах, назначить лечение и косметологический уход.	Тестовый контроль. Кейс-метод: письменное решение ситуационной клинической задачи или фото-задачи.	Лекция, семинар. PBL обучение: клинический кейс с анализом диагностических алгоритмов и выбор оптимальных методов обследования и лечения.
15.	Способен проводить диагностику, назначать терапию, в том числе косметологические процедуры, при воспалительных дерматозах с преимущественной локализацией на лице.	Тестовый контроль. Кейс-метод: письменное решение ситуационной клинической задачи или фото-задачи.	Лекция, семинар. PBL обучение: клинический кейс с анализом диагностических алгоритмов и выбор оптимальных методов обследования и

			лечения.
16.	Способен провести подготовку пациента к предстоящей пластической операции. Выявить противопоказания. Способен назначить и провести реабилитационные процедуры в послеоперационный период.	Тестовый контроль. Кейс-метод: письменное решение ситуационной клинической задачи или фото-задачи.	Лекция, семинар. PBL обучение: клинический кейс с анализом диагностических алгоритмов и выбор оптимальных методов обследования и лечения.
17.	Способен провести процедуру криотерапии или криодеструкции. Выявить противопоказания. Дать рекомендации по ведению реабилитационного периода.	Тестовый контроль. Кейс-метод: письменное решение ситуационной клинической задачи или фото-задачи.	Лекция, семинар. PBL обучение: клинический кейс с анализом диагностических алгоритмов и выбор оптимальных методов обследования и лечения.
18.	Способен диагностировать состояния, при которых показано проведение процедуры пилинга, подготовить и провести процедуру пилинга. Выявить противопоказания. Дать рекомендации по ведению реабилитационного постпилингового периода.	Тестовый контроль. Кейс-метод: письменное решение ситуационной клинической задачи или фото-задачи.	Лекция, семинар. PBL обучение: клинический кейс с анализом диагностических алгоритмов и выбор оптимальных методов обследования и лечения.
19.	Способен диагностировать состояния и заболевания, в терапии которых используется ботулинотерапия. Выявить противопоказания.	Тестовый контроль. Кейс-метод: письменное решение ситуационной клинической задачи или фото-задачи.	Лекция, семинар. PBL обучение: клинический кейс с анализом диагностических алгоритмов и выбор оптимальных методов обследования и лечения.
20.	Способен диагностировать состояния и заболевания, в терапии которых используется введение наполнителей, мезотерапии, коллагенстимулирующих препаратов. Выявить противопоказания. Провести процедуру малоинвазивной мезотерапии	Тестовый контроль. Кейс-метод: письменное решение ситуационной клинической задачи или фото-задачи.	Лекция, семинар. PBL обучение: клинический кейс с анализом диагностических алгоритмов и выбор оптимальных методов обследования и лечения.
21.	Способен диагностировать состояния и заболевания, в терапии которых используется лазерная и световая терапия. Выявить противопоказания. Дать рекомендации по	Тестовый контроль. Кейс-метод: письменное решение ситуационной клинической задачи или фото-задачи.	Лекция, семинар. PBL обучение: клинический кейс с анализом диагностических алгоритмов и выбор оптимальных методов

	подготовке к процедуре и ведению реабилитационного периода.		обследования и лечения.
22.	Способен диагностировать состояния и заболевания, в терапии которых используется микротоковая, магнитно-импульсная, ультразвуковая и радиоволновая терапия. Выявить противопоказания. Дать рекомендации по подготовке к процедуре и ведению реабилитационного периода.	Тестовый контроль. Кейс-метод: письменное решение ситуационной клинической задачи или фото-задачи.	Лекция, семинар. PBL обучение: клинический кейс с анализом диагностических алгоритмов и выбор оптимальных методов обследования и лечения.
23.	Способен диагностировать состояния и заболевания, в терапии которых используются аутологичные, клеточные материалы. Выявить противопоказания. Дать рекомендации по ведению реабилитационного периода.	Тестовый контроль. Кейс-метод: письменное решение ситуационной клинической задачи или фото-задачи.	Лекция, семинар. PBL обучение: клинический кейс с анализом диагностических алгоритмов и выбор оптимальных методов обследования и лечения.
24.	Способен диагностировать осложнения косметологических процедур, в том числе инъекционных. Назначить лечение.	Тестовый контроль. Кейс-метод: письменное решение ситуационной клинической задачи или фото-задачи.	Лекция, семинар. PBL обучение: клинический кейс с анализом диагностических алгоритмов и выбор оптимальных методов обследования и лечения.
25.	Способен провести диагностику неотложных и острых состояний в дерматокосметологии.	Тестовый контроль. Кейс-метод: письменное решение ситуационной клинической задачи или фото-задачи.	Лекция, семинар. PBL обучение: клинический кейс с анализом диагностических алгоритмов и выбор оптимальных методов обследования и лечения.

План реализации программы сертификационного курса «Дерматокосметология»

№	Наименование темы/раздела/дисциплин	Объём в часах				Задание
		Лекция	Тренинг	Семинар	СРС	

1 модуль:**Правовое регулирование медицинской помощи по профилю «Дерматокосметология».
Диагностика морфофункциональных изменений в коже и ее придатках**

		6	18	12	24	2 кредита (60 ч.)
1.	<p>Нормативно-правовое регулирование организации медицинской помощи по профилю «Дерматокосметология». Морфофункциональные особенности строения кожи и ее придатков в разные возрастные периоды. Классификация типов кожи. Анатомия лица и шеи: костно-мышечная система, связочный аппарат, кровоснабжение, лимфатическая система. Фото- и хроностарение. Механизмы развития, клинические проявления, классификация, дифференциальная диагностика, методы диагностики.</p>	6	18	12	24	<ol style="list-style-type: none"> 1. Санитарно-эпидемиологический режим работы дерматокосметологического кабинета, отделения. 2. Механизмы проникновения наружных средств в кожу. 3. Строение и функции кожи и придатков кожи. 4. Сосуды покровных тканей. 5. Строение и функции мимических мышц головы и шеи. 6. Неинвазивная оценка состояния кожи, придатков кожи, подкожной жировой клетчатки и поверхностных мышц 7. Организация раннего выявления предраковых, онкологических заболеваний кожи и ее придатков. 8. Консультативно-профилактическая работа по предупреждению и раннему выявлению возрастных изменений кожи и ее придатков.

2 модуль: Методы и технологии эстетической медицины.

		15	40	35	60	5 кредитов (150 ч.)
2.	<p>Принципы и методы косметологической коррекции эстетических недостатков кожи и ее придатков: аппаратные, эксфолиативные, инъекционные, нитевые, массажные, криотерапия, аутологичные материалы, корнеотерапия. Косметические средства и наружные дерматологические формы для лечения и профилактики; принципы</p>	15	40	35	60	<ol style="list-style-type: none"> 1. Принципы и механизмы лазерного воздействия на кожу. 2. Принципы и механизмы воздействия света на кожу. 3. Принципы и механизмы радиоволнового воздействия на кожу. 4. Принципы и механизмы стимулирующего воздействия на кожу тромбоцитов, фибробластов, адипоцитов, клеток васкулярно-стромальной фракции и т.д.

	косметического ухода за кожей и ее придатками.					5. Биотканевые технологии в дерматокосметологической практике.
3 модуль: Принципы и методы комплексной коррекции эстетически значимых дерматозов.						
		15	40	35	60	5 кредитов (150 ч.)
3.	Принципы комплексного, сочетанного применения методов косметологической коррекции эстетически значимых дерматозов: врождённые аномалии развития, гиперпигментации, рубцы, воспалительные заболевания с преимущественной локализацией на лице, сосудистая патология, патология роста волос, болезни сальных и потовых желёз, патология ногтей. Клинические проявления, классификация. Методы эстетической коррекции.					<ol style="list-style-type: none"> 1. Инъекционные процедуры эстетической коррекции и их сочетание с лекарственными средствами и методами, используемыми в терапии хронических дерматозов. Принципы и механизмы действия. 2. Физическое воздействие на кожу (ультразвук, магнитотерапия, микротоки, фототерапия, RF, лазер). и их сочетание с лекарственными средствами и методами, используемыми в терапии хронических дерматозов. Принципы и механизмы действия. 3. Воздействие низких температур на кожу, криодеструкция, и криотерапия и их сочетание с лекарственными средствами и методами, используемыми в терапии хронических дерматозов. Принципы и механизмы действия. 4. Абляционное и неабляционное воздействие на кожу и его сочетание с лекарственными средствами и методами, используемыми в терапии эстетически значимых хронических дерматозов. Принципы и механизмы действия.
4 модуль: Принципы и методы комплексной коррекции возрастных изменений кожи и её придатков.						
		9	27	18	36	3 кредита (90 ч.)
4.	Принципы комплексного, сочетанного применения методов косметологической коррекции возрастных изменений кожи и ее	5	23	12	30	1. Инъекционные процедуры (мезотерапия, ботулинотерапия, объёмные и коллагенстимулирующие наполнители) эстетической коррекции симптомов фото- и хронострения кожи.

	придатком: аппаратные, инъекционные - коллагенстимулирующие, инъекционные – миорелаксирующие, массажные, криотерапия, аутологичные материалы, корнеотерапия. Составление программ.					<p>Принципы и механизмы действия.</p> <p>2. Физическое воздействие на кожу (ультразвук, магнитотерапия, микротоки, фототерапия, RF, лазер). для эстетической коррекции симптомов фото- и хронострения кожи. Принципы и механизмы действия.</p> <p>3. Воздействие низких температур на кожу, криодеструкция, и криотерапия для эстетической коррекции симптомов фото- и хронострения кожи. Принципы и механизмы действия.</p> <p>4. Абляционное и неабляционное воздействие на кожу для эстетической коррекции симптомов фото- и хронострения кожи. Принципы и механизмы действия.</p>
5.	Основы пластической хирургии: виды пластических операций, подготовка пациента к пластической операции, реабилитация в поздний послеоперационный период.	4	4	2	6	<p>1. Оценка эстетического состояния кожи и ее придатков.</p> <p>2. Микротоковая терапия: биологические механизмы воздействия на кожу, показания и противопоказания к проведению.</p>
	Итоговый контроль.			4		
Итого		45	125	100	180	
Всего		450 часов				

Оценка учебных достижений слушателей

Вид контроля	Методы оценки
Текущий	<p>1 Интерактивные опросы (в ходе лекций/семинаров).</p> <p>2 Экспертное наблюдение за практической работой.</p> <p>3 Проверка письменных работ (протоколов планирования, решений кейсов).</p>
Рубежный	<p>1 Модульный тестовый контроль: комплексное тестирование по пройденному модулю.</p> <p>2 Case-study.</p>
Итоговый	<p>Комплексный двухэтапный клинический кейс-экзамен:</p> <p>1 Тестовый контроль.</p> <p>2 Демонстрация навыков и умений.</p>

Балльно-рейтинговая буквенная система оценки учебных достижений слушателей

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент баллов	%-ное содержание	Оценка по традиционной системе
A	4,0	95-100	Отлично
A-	3,67	90-94	
B+	3,33	85-89	Хорошо
B	3,0	80-84	
B-	2,67	75-79	
C+	2,33	70-74	
C	2,0	65-69	Удовлетворительно
C-	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D	1,0	50-54	
FX	0,5	25-49	Неудовлетворительно
F	0	0-24	

Рекомендуемая литература:**Основная литература:**

1. Дерматология по Фицпатрику : в 4 т. Т. I / Fitzpatrick's Dermatology, 2-volume Set, 9th Edition / под ред.: С. Кана, М. Амагаи, А. Л. Брукнер [и др.] ; пер. с англ. под ред. проф. Н. Н. Потеева. - Главы 1-60 из Fitzpatrick's Dermatology, 2-volume Set, 9th Edition. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 864 с.
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 : учебное пособие / И. А. Ламоткин. — 2-е изд. — Москва : Лаборатория знаний, 2021. — 879 с.
4. Мантурова Н.Е., Круглова Л.С., Стенько А.Г. Рубцы кожи. Клинические проявления, диагностика и лечение. ISBN 978-5-9704-6050-4. Гэотар-Медиа, 2021.
5. Мяделец, О. Д. Морфофункциональная дерматология / О. Д. Мяделец, В. П. Адашкевич. — Москва : Медицинская литература, 2021. — 745 с.
6. М.П. де Падова, А.Тости, К.Беер Лечение осложнений косметических процедур. Решение типичных и редких проблем. МЕДпресс-информ, 2020 г., 144 с.
7. г. 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 Атласы: Көрнекі оқу құралы-Эверо, 2019.-261 бет.
8. Батпенова Г.Р., Кошкин С.В., Арифов С.С. и соавт. Дерматовенерологиясы атласы. Эверо, Алматы, 2019, 361 стр.
9. Дерматология Фицпатрика в клинической практике : научное издание. В 3-х т. Т.3 / Л. А. Голдсмит, С. И. Кац, Б. А. Джилкрест и др.; перевод с английского; общие редакторы Н. Н. Потеева, А. Н. Львова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Панфилова, 2018. - 1072 с.

Дополнительная литература:

1. Закон Республики Казахстан № 405-V от 16 ноября 2015 года «Об обязательном социальном медицинском страховании»
2. Приказ МЗ РК № 885 от 26.12.2012г. «Протоколы (стандарты) диспансеризации больных с хроническими формами заболеваний»
3. Приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан №281 «Об утверждении Правил оказания первичной медико-санитарной помощи и

- Правил прикрепления граждан к организациям первичной медико-санитарной помощи» от 28 апреля 2015 года.
4. Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан № 7 «Об утверждении Положения о деятельности организаций здравоохранения, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь» от 5 января 2011 года.
 5. Приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан № 669 «Правила оказания стационар замещающей помощи» от 17 августа 2015 года.
 6. Приказ № 907 "Об утверждении форм первичной медицинской документации организаций здравоохранения» от 24 марта 2017 года.
 7. Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан № 302 «Инструкция по организации плановой госпитализации в стационар в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи через Портал бюро госпитализации» от 5 июня 2014 года.
 8. Приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан № 183 «Правила проведения экспертизы временной нетрудоспособности, выдачи листа и справки о временной нетрудоспособности» от 31 марта 2015 года.
 9. Приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан № 44 «Об утверждении Правил проведения медико-социальной экспертизы» от 30 января 2015 года.
 10. Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 30 ноября 2020 года № КР ДСМ-219/2020 Об утверждении правил предоставления информации по медицинским отходам.
 11. Научно-практический журнал "Эффективная фармакотерапия. Дерматовенерология и дерматокосметология" <http://umedp.ru/magazines/hi-med-vysokie-tekhnologii-v-medicine>
www.medlit.ru

Электронные источники:

1. Клинические протоколы диагностики и лечения заболеваний РК - <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. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov>
6. <https://www.imcas.com>

Требования к образовательным ресурсам:

1. Образовательная программа (КИС)
2. Квалификационные требования к кадровому обеспечению (Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 21 декабря 2020 года № КР ДСМ-303/2020)
3. Наличие клинической базы (Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 21 декабря 2020 года № КР ДСМ-304/2020)
4. Доступ к профильным международным информационным сетям, электронным базам данных, библиотечным фондам, компьютерным технологиям, учебно-методической и научной литературе

Материально-техническое обеспечение и оборудование

1. Наглядные пособия: слайды, таблицы, фотобиблиотека.
2. Учебно-методические пособия: вопросы тестового контроля, ситуационные задачи, в том числе фото-задачи;
3. Копии медицинских документов: амбулаторные карты, истории болезни;
4. Аудитория, адаптированная к работе в малых группах.
5. Материально-техническое обеспечение и оборудование:
6. Мультимедийная установка или проектор, динамики, ноутбуки, экран, флипчарты, маркеры, раздаточный материал для слушателей.

Используемые сокращения и термины: нет

КОНТРОЛЬНО-ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ И НАВЫКОВ

Образовательная программа: СК «Дерматокосметология»

Количество кредитов/часов: 15/450

Молодая женщина, 25 лет обратилась к дерматокосметологу с жалобами на выраженную поперечную морщину в межбровной области, появляющуюся даже в спокойном состоянии. Локальный статус: на коже межбровной области поперечная морщина, которая углубляется в динамическом состоянии.

Ваша тактика в отношении данной пациентки://

поверхностный гликолевый пилинг//

ультразвуковой лифтинг//

дарсонвализация//

алмазная дермабразия//

+ботулинотерапия

На консультацию к врачу дерматокосметологу обратился мужчина, 30 лет с жалобами на повышенную потливость, неприятный запах пота. Врачом дерматокосметологом выставлен диагноз осмигидроза и назначена терапия ботулотоксином.

Что необходимо провести перед процедурой ботулинотерапии://

проба Ядассона//

проба Поспелова//

проба Бальцера//

проба Минора//

диаскопия

Женщина 55 лет, тип старения по Глогау III, фототип по Фицпатрику III обратилась к врачу дерматокосметологу с целью коррекции возрастных изменений кожи лица. Из анамнеза: пациент указывает на наличие водителя сердечного ритма (кардиостимулятора).

Выберите наиболее оптимальный метод решения коррекции возрастных изменений для данной пациентки://

лазерная абляция

ультразвуковой лифтинг//

фототерапия//

диадинамотерапия//

химический пилинг

Молодая женщина 28 лет, обратилась к врачу дерматокосметологу с жалобами на высыпания на коже лица. Из анамнеза: считает себя больной в течение 2 лет, когда впервые появились подобные высыпания.

Локальный статус: кожный патологический процесс хронический в стадии обострения.

Локализован преимущественно в подбородочной области, в треугольнике Гриффитса.

Представлен множественными папуло-пустулезными элементами, закрытыми и открытыми комедонами, кистозно-узловатыми элементами, а также гиперпигментированными пятнами и атрофическими рубцами. В T-зоне выраженный сальный блеск, большое количество расширенных устьев сальных желез.

Выставлен диагноз: поздние акне.

Какие методы диагностики нужно провести для составления правильного плана лечения://

+анализ на половые гормоны//

анализ кала на яйца гельминтов//

биохимический анализ крови//

ИФА на гепатит В//

кровь на ВИЧ

Мужчина 56 лет обратился к врачу дерматокосметологу с целью удаления новообразований, которые существуют в течение 5-6 лет и имеют склонность к периферическому росту и появлению новых элементов.

Локальный статус: кожный патологический процесс хронический, неостровоспалительного характера, диффузно распространенный на коже спины. Представлен опухолевидными образованиями грязно-коричневого цвета, размером 4-6 см, покрытые плотными жирными корками, которые легко удаляются, толщина которых достигает 1-2 см. Кожа вне очагов не изменена. Выберите оптимальный метод удаления новообразований://

+электрокоагуляция с последующим кюретажем//

пува-терапия с применением псораленов//

аппликационная парафинотерапия//

карбокситерапия//

микротоковая терапия

Пациент Т., 26 лет, на приеме дерматолога предъявляет жалобы на появление на лице воспалительных пятен с мокнущей поверхностью, появившихся через 4 дня после проведения механической чистки врачом косметологом. При осмотре: на коже лица имеются разбросанные в хаотичном порядке эритематозные очаги округлой формы, размером от 0,5 до 1 см в диаметре, ярко-красного цвета, по периферии имеется слегка гиперемированный ободок и венчик отслаивающегося эпидермиса. Другие элементы представлены серозно-геморрагическими корочками и гиперемированными папулами розово-красного цвета в количестве 5-7, размером до 0,5 см в диаметре. Какую наружную терапии предпочтительней назначить этому больному?//

ультразвуковую терапию//

светолечение//

+обработка антисептиками//

системные антибиотики//

уфо

На приеме у косметолога пациентка О. 58 лет, пришла на комплексный уход. Объективно: астеническое телосложение, себоредефицитная кожа, дегидратированные участки в области век, шеи, декольте. Мимические морщины выявляются вокруг глаз в покое. Какие лечебные мероприятия необходимо рекомендовать данной пациентке в первую очередь?//

терапия ботулотоксином//

мезопилинг//

косметический массаж//

+биоревитализацию//

криомассаж

Мужчина 57 лет, комбинированный тип старения, III фототип по Фитцпатрику, обратился на прием к косметологу с желанием улучшить состояние кожи. Назовите лечебные мероприятия которые рекомендованы при данном состоянии кожи?//

терапия ботулотоксином//

мезопилинг//

косметический массаж//

биоревитализацию//

+фотоомоложение

Молодая женщина 28 лет, обратилась к врачу косметологу для коррекции пигментных пятен, появившихся более 5-ти лет назад. Четкой причины назвать не может, однако из опроса установлено, что в течение 2-х лет до появления принимала контрацептивные

средства. Косметолога не посещала, самостоятельно использовала большое количество косметических средств с отбеливающим эффектом, но без эффекта. Какие лечебно-диагностические мероприятия необходимо рекомендовать данной пациентке?//

обследование у врача гинеколога-эндокринолога и применение солнцезащитных средств//

обследование у врача //

обследование у врача //

обследование у врача гинеколога-эндокринолога и курс биоревитализации//

+обследование у врача гинеколога-эндокринолога и курс фотоомоложения

Пациента 31 год, обратилась на курс омоложения к врачу косметологу в связи с тем, что стала замечать признаки старения на лице в виде тусклого цвета лица и усталого вида, появления сеточки мелких морщин в параорбитальных зонах. Связывает с отсутствием соответствующего ухода и перенесенной 5-ть лет назад операции по поводу онкологического заболевания желудка. В настоящее время обследуется по поводу онкомаркеров. Назовите мероприятия, которые можно рекомендовать данной пациентке с целью омоложения в настоящее время://

терапия ботулотоксином//

мезопилинг//

+косметический массаж//

биоревитализацию//

фотоомоложение

Укажите, процедуру, показанную для укрепления овала лица://



+ультразвуковой лифтинг//

фракционный фототермолиз//

курс поверхностных пилингов//

мануальный массаж//

мезотерапия

Выбрать, при какой клинической форме и степени тяжести акне назначается следующее комплексное лечение: Доксациклин по 0,1x2 раза 2 недели, затем Роаккутан 0,75 мг/кг 6 месяцев и топикрем 2 раза в день//

подростковые акне 1 степени тяжести//

поздние акне 2 степени тяжести //

подростковые акне 3 степени тяжести//

+поздние конглобатныеакне//

поздние эксфолиированныеакне

Указать, при какой клинической форме и степени тяжести акне назначается следующее лечение: скинорен гель 15% 2 раза в день 3 месяца//

+юношеские акне 1 степени тяжести//

юношеские акне 2 степени тяжести//

юношеские акне 3 степени тяжести//

косметические акне//

масляные угри

Пациентка 35 лет, жалобы на появление последние 6 месяцев гнойничковых высыпаний на коже подбородка, нижней челюсти, шеи. Объективно: патологический процесс подострый, ограниченный, расположен на коже подбородка, под углом нижней челюсти с переходом на шею, представлен единичными глубокими, воспалительными узлами и папуло-

пустулами, пятнами поствоспалительной гиперпигментацией, кожа жирная. Выбрать комплексное лечение, показанное при данной клинической форме//
доксициклин, скинорен гель 15%//
роаккутан 0,75 мг/кг 6 месяцев и топикрем 2 раза в день//
+диане-35, гель дерива (адапален)//
гель дерива (адапален)//
скинорен гель 15%, гликолево-салициловыепилинги

Больная 13 лет, на лице в области Т-зоны жирная кожа, крупные открытые комедоны, единичные папулопустулы. Кожа лица покрыта жирным блеском. Выбрать комплексное лечение, показанное при данной клинической форме//
доксициклин по 0,1x2 раза 2 недели//
+скинорен гель 15%x2 раза в день 3 месяца //
ультрафиолетовое облучение//
гликолево-салициловыепилинги 1 раз в 7 дней № 6//
куриозин гель 2 раза в день

Больная 23 года, кожа лица жирная в Т-зоне, пористая, толстая, на коже щек единичные атрофические рубчики, пятна вторичной гиперпигментации, над верхней губой необильный рост толстых щетинистых волос. Свежие высыпания, возникают, в основном, в области подбородка и шеи в виде папуло-пустул и узлов. Выбрать лабораторное обследование необходимое больной://
содержимое пустул на микробный спектр//
узи органов гепатобилиарной системы//
трихограмма//
+гормоны гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковой системы//
иммунограмма

На приеме у косметолога пациентка 58 лет, пришла на комплексный уход. Объективно: кожа, склонная к сухости, 2 фототип по Фитцпатрику, в области век, шеи, декольте кожа с признаками дегидратации. Мимические морщины выявляются вокруг глаз в покое. Какие средства для домашнего ухода наиболее предпочтительны для данной пациентки?//
+крема с фитоэстрогенами, керамидами//
домашние пилинги, подсушивающие маски//
самомассаж лица и шеи//
очищающие средства с антисептиками, кератолитиками//
крема, содержащие конский каштан и кофеин

На прием пришла пациентка Л., 52 года. При осмотре: жирная кожа, повышенное салоотделение и склонность к угревой сыпи, выраженный гиперкератоз, явления купероза. Цвет кожи тусклый, сероватый, морщины вокруг глаз, на лбу, шеи. Выражены носогубные складки. Какие средства для домашнего ухода наиболее предпочтительны для данной пациентки?//
крема с фитоэстрогенами, керамидами//
домашние пилинги, подсушивающие маски//
самомассаж лица и шеи//
+очищающие средства с антисептиками, кератолитиками//
крема, содержащие конский каштан и кофеин

У мужчины 63 лет, на коже носа и прилегающих областях застойно-синюшная эритема, телеангиоэктазии, кожа носа неровная, слегка бугристая, поры расширены, жирный блеск. Какие средства для домашнего ухода наиболее предпочтительны для данного пациента?//
крема с фитоэстрогенами, керамидами//
домашние пилинги, подсушивающие маски//
самомассаж лица и шеи//

+очищающие средства с антисептиками, крема с кератолитиками//
крема, содержащие конский каштан и кофеин

У женщины 42 лет кожа лица имеет шероховатость в щечных зонах и на лбу, тусклый оттенок. Беспокоят чувство стянутости и дискомфорта. Какие средства для домашнего ухода наиболее предпочтительны для данной пациентки//

+крема с фитоэстрогенами, гиалуроновой кислотой//

домашние пилинги, подсушивающие маски//

самомассаж лица и шеи//

очищающие средства с антисептиками, кератолитиками//

крема, содержащие конский каштан и кофеин

Женщина 45 лет обратилась к косметологу с жалобами на отечность лица, «мешки» под глазами. При осмотре, лицо с признаками пастозности, веки отечны, отмечаются следы в местах соприкосновения с солнцезащитными очками//

крема с фитоэстрогенами, гиалуроновой кислотой//

домашние пилинги, подсушивающие маски//

самомассаж лица и шеи//

очищающие средства с антисептиками, кератолитиками//

+крема, содержащие конский каштан и кофеин

Укажите специалиста, консультация которого необходима в данном клиническом случае:



гинеколога//

эндокринолога//

+психотерапевта//

гастроэнтеролога//

гепатолога

Указать косметологическую процедуру, противопоказанную при данном типе кожи//



+химический пилинг//

ультразвук//

маска//

ботулинотерапия//

кислородотерапия

Указать правильную терапию при данном патологическом процессе//



адапален//
цинка перитион//
+криодеструкция//
электрокоагуляция//
липолитики

У пациентки 34 лет кожа толстая, пористая, блестит, комедоны в Т-зоне, единичные пятна поствоспалительной гиперпигментации. Укажите наружную дерматологическую форму, показанную для ухода при данном типе кожи//

+эмульсия//
крем//
паста//
гель//
водно-взбалтываемая смесь

Пациент 39 лет. Объективно: в центральной части лица стойкая эритема, на коже крыльев носа, скулах и подбородке сетка тонких «паутинкой» сосудов, кожа жирная, блестит. Указать метод лечения, показанный в данном клиническом случае//

+коагуляция сосудов неодимовым лазером//
введение внутрь сосуда склерозирующего вещества//
пилинг//
лекарственный электрофорез//
парафинотерапия

Женщина 45 лет, умеренная стадия фотостарения по Глогау, деформационный тип старения, IV фототип кожи по Фицпатрику. Указать лазерную методику, показанную при данных изменениях://

радиочастотный лифтинг//
аблативная дермабразия углеродным лазером//
+фракционный фототермолиз//
криолазерная деструкция//
фотодинамическая терапия с применением фотосенсибилизатора

У пациентки 34 лет кожа толстая, пористая, блестит, комедоны в Т-зоне, единичные пятна поствоспалительной гиперпигментации. Указать косметический массаж, показанный при данном типе кожи//

пластический массаж по тальку//
лимфодренажный массаж//
+пластический массаж по питательной основе//
моделирующий массаж по маслу//
гидромассаж

Пациентка 29 лет, через 10 дней после срединного пилинга отмечает появление сеточки поверхностных мелких морщин вокруг глаз. Укажите, какая процедура для коррекции данного проявления необходима пациентке://

лимфодренажный массаж//
ботулинотерапия//
+увлажняющая маска//
биоревитализация//

криомассаж

У пациентки 58 лет на коже правого виска и скулы располагаются 2, как будто «налепленных» на кожу, округлых, плоских очага серо-коричневого цвета, поверхность слегка бородавчатая, напоминает мозговые извилины. На коже лица и декольте разбросаны мелкие лентигозные пятна. Укажите оптимальный метод удаления представленных образований с минимальным риском развития послеоперационного рубца://

иссечение скальпелем//

прижигание солкодермом//

+поверхностная криодеструкция//

электрокоагуляция//

удаление гамма - ножом

Женщина 51 год, мелкоморщинистый тип старения, тип кожи по Бауман СЧПМ, Шфототип кожи по Фицпатрику, менопауза в течение 2 лет. Укажите, какой метод коррекции возрастных изменений противопоказан в данном случае://

контурная пластика//

радиоволновой лифтинг//

фракционный фототермализ//

+пластическая операция//

ботулинотерапия

Пациентка 21 год, диагноз: юношеские акне средней степени тяжести в стадии ремиссии, поддерживающая терапия адапаленом. Кожный процесс представлен пятнами вторичной гиперпигментации и единичными молодыми рубчиками в стадии формирования. Укажите салонную процедуру, необходимую данной пациентке://

химический пилинг//

+мезороллер//

УФО//

внутри рубцовое введение ГКС//

силиконовый давящий пластырь

Пациентка 31 год, после процедуры контурной пластики стабилизированной гиалуроновой кислотой на 3 день развилось осложнение, представленное на фототесте. Укажите, какой лечение необходимо пациентке://



введение гиалуронидазы//

аугментин 650 мг 2 раза 5 дней//

крем Завиракс 2 раза в день, 7 дней//

крем Тридерм 1 раз в день, 7 дней//

+крем Аргосульфон 2 раза в день, 7 дней

Пациентка 30 лет, клинический диагноз: поздние акне, средней степени тяжести, находится на лечении системным изотретиноином. На дозе 60 мг в сутки появилась сыпь на тыле кистей. Выбрать комплекс наружных препаратов, назначение которых необходимо в данном случае:



топические ретиноиды, эмолленты//
топические кортикостероиды, эмолленты//
+топические корнеопротекторы, фотозащитные средства//
топические антибиотики, корнеопротекторы//
топические антимикотики, крем гидратант

Пациент 56 лет, клинический диагноз: розацеа, папулезно-пустулезная форма, стероидный дерматит, ремиссия. Укажите процедуру, проведение которой необходимо в данной стадии заболевания://



криомассаж//
+лазерное удаление сосудов//
подсушивающие маски//
электрокоагуляция//
селективная фототерапия

Пациентка 37 лет, 5 дней назад проведена процедура срединного пилинга, жалуется на шероховатость, шелушение, чувство стянутости, раздражение, повышенную чувствительность кожи лица. Укажите вещество, необходимое на данном этапе восстановления://

+фосфотидилхолин//
масло ши//
соли//
вазелин//
коллаген

Пациентка 47 лет, тип кожи по Бауман жирный, резистентный, пигментированный, морщинистый, фототип III, умеренная степень фотостарения по Глогау. Укажите, какие вещества должны содержать средства для домашнего ухода утром и вечером://

+антиоксидант, ретиноид//
мочевина, масло ши//
мочевина, гиалуроновая кислота//
гиалуроновая кислота, коллаген//
кератин, масло энантеры

Женщина 52 лет, обратилась на консультацию к врачу дерматокосметологу с целью коррекции эстетических недостатков кожи лица. При оценке состояния возрастных изменений установлено: тип старения по Глогау III, фототип по Фицпатрику III.

Ваша тактика://
+ботулинотерапия, контурное моделирование лица//
алмазная микродермабразия//
криомассаж//
парафинотерапия//

скульптурный массаж

На консультацию к врачу дерматокосметологу обратился мужчина 30 лет с жалобами на рост рубца после хирургического удаления липомы, чувства зуда и ползания мурашек. Объективно: на коже верхней части спины рубец, длиной 5 см, возвышающийся над уровнем кожи, багрово-красного цвета.

Выберите наиболее оптимальный метод коррекции данного состояния://

дарсонвализация//

УВЧ-терапия//

гелиотерапия//

+лазерная абляция//

диадинотерапия

Женщина 44 года в октябре обратилась с жалобами на появление в области подбородка округлого высыпания, с редким легким зудом, высыпание существует в течение 7 месяцев, слегка увеличилось в размере. Объективно: процесс подострый, ограниченный, локализован на выступающей части подбородка, представлен одиночной округлой плоской бляшкой красно-фиолетового цвета, в центре с плотно прилегающими чешуйками. Укажите метод лабораторного исследования, необходимый в данном случае://

половые гормоны сыворотки крови//

соскоб с поверхности очага на клещ *D. folliculorum*//

+волчаночный антикоагулянт сыворотки крови//

соскоб с поверхности очага на мицелий гриба//

мазок – отпечаток на акантолитические клетки

Пациентка 22 года, Клинический диагноз: юношеские акне средней степени тяжести, беременность 12 недель. Указать необходимый в данном случае терапевтический комплекс://

тетрациклин, бензоила пероксид//

адапален//

+азитромицин, азелаиновая кислота//

изотретиноин, эмоллент//

тетрациклин, адапален

Пациентка 51 год, обратилась к врачу дерматологу с жалобами на появление в течение года высыпаний в виде пятен на лице, шелушение кожи, особенно усиливающееся при нанесении тонирующих средств. С целью коррекции состояния самостоятельно применяла различные косметические маски и крема для увлажнения. В течение последних 3-х месяцев процесс распространился на волосистую часть головы, волосы стали сальными, появился зуд и перхоть в большом количестве. В связи с ухудшением состояния самостоятельно стала использовать адвантан мазь, которая давала временный эффект. Объективно: патологический процесс острый, локализован на волосистой части головы, ушных раковинах, Т-зоне лица. Представлен эритематозными умеренно отечными пятнами, покрытых жирными рыхлыми легко снимающимися чешуйками желтоватого цвета, на коже крыльев носа, скулах и подбородке сетка тонких «паутинкой» сосудов, кожа жирная, пористая, блестит. Указать метод лечения, показанный в данном клиническом случае://

топические глюкокортикостероиды//

ультразвук//

топические антибактериальные средства//

кератолитические средства//

+активированный цинк пиритион

К дерматокосметологу обратилась пациентка А., 35 лет., с жалобами на «вздернутые брови» после процедуры, проведенной 2 недели назад. Какая процедура была проведена данной пациентке?//

+коррекция морщин ботулотоксином типа А//
введение плазмы богатой тромбоцитами//
мезотерапия с гиалуроновой кислотой//
радиоволновой лифтинг//
ультразвуковой пилинг

К дерматокосметологу обратилась пациентка Б., 29 лет с целью коррекции мимических поперечных морщин надпереносья, «гусиных лапок». Какую процедуру в первую очередь необходимо предложить данной пациентке?//

+введение ботулотоксина типа А//
контурная пластика//
радиоволновой лифтинг//
ультразвуковой пилинг//
срединный химический пилинг

К дерматокосметологу обратилась пациентка 65 лет с целью коррекции эстетических недостатков. Тип фотостарения по Глогау выраженный. От пластической операции категорически отказывается. Данной пациентке из нижеперечисленных процедур можно предложить все, КРОМЕ://

контурная пластика//
радиоволновой лифтинг//
+введение ботулотоксина типа А//
введение плазмы богатой тромбоцитами//
термаж

К дерматокосметологу обратилась пациентка с целью устранения гипергидроза подмышечных областей ботулотоксином типа А. 2 недели назад была проведена процедура по коррекции морщин ботулотоксином типа А. Когда можно проводить процедуру ботулотоксином типа А с целью устранения гипергидроза данной пациентке?// в день обращения//

через 1 неделю после последней процедуры ботулотоксином типа А//
через 3 недели после последней процедуры ботулотоксином типа А//
через 4 недели после последней процедуры ботулотоксином типа А//
+через 6 недель после последней процедуры ботулотоксином типа А//

У пациентки Г., 33 лет отсутствует эффект от проведенной 1 месяц назад процедуры по коррекции мимических морщин лба, надпереносья, «гусиных лапок» ботулотоксином типа А. Общая доза введенного ботулотоксина типа А 120 ед. Строго соблюдала 2-х недельный режим, рекомендованный доктором после процедуры. Ранее ботулинотерапию не получала. Из анамнеза выяснилось, что пациентка в детском возрасте часто болела, в связи с чем часто находилась на стационарном лечении. Какое из нижеперечисленных состояний данной пациентки в детском возрасте привело к неэффективности процедуры ботулотоксином типа А?//

частые пневмонии//
+отравление грибами//
гепатит А//
крапивница//
пиелонефрит

Пациент 19 лет, получал курс массажа по маслу по поводу неврита верхней веточки тройничного нерва. К концу курса лечения появились высыпания. Укажите, какое лечение необходимо назначить пациенту://



прекратить массаж//

прекратить массаж и назначить адапален//

прекратить массаж и назначить эритромициново-цинковый комплекс//

закончить курс массажа//

прекратить массаж и назначить топический глюкокортикостероид

Женщина 45 лет обратилась к врачу косметологу с жалобами на образования на коже лица, беспокоящие больше с эстетической точки зрения. При осмотре на щечной зоне справа имеется новообразование в виде темного пятна желтовато-коричневого цвета, поверхность образования неровная, покрыта роговыми наслоениями. Размер элемента составляет 1 см в диаметре. На щечной зоне слева также имеется несколько пятен, размером от 0,5 до 0,7 см в диаметре, цвет пятен светло-желтый. Элементы не возвышаются над поверхностью кожи. Какой метод лечения можно применить в данном случае?//

курс поверхностных пилингов//

курс срединных пилингов//

однократный феноловый пилинг//

+лазерное удаление//

ни один из методов не применим

Женщина 48 лет, обратилась к врачу дерматокосметологу с намерением улучшить эстетическое состояние кожи лица и рук. Объективно при осмотре: пациентка астенического телосложения, на коже лица и рук выраженная сухость, отмечается желтоватый цвет лица, телеангиоэктазии в области щек и крыльев носа, постоянные морщины в мимически активных зонах, выраженное нарушение пигментации в виде лентиго и веснушек, актинический кератоз. На коже рук множественные солнечные лентиго и ксероз. Укажите, какая из ниже перечисленных методик показана для данной пациентки://

радиочастотный лифтинг

контурная пластика филлерами//

плазменная регенерация кожи//

пластическая операция//

+фракционный фототермолиз

Женщина 45 лет жалуется на образования на коже лица, беспокоящие больше с эстетической точки зрения. При осмотре на щечной зоне справа имеется новообразование в виде темного пятна желтовато-коричневого цвета, поверхность образования неровная, покрыта роговыми наслоениями. Размер элемента составляет 1 см в диаметре. На щечной зоне слева также имеется несколько пятен, размером от 0,5 до 0,7 см в диаметре, цвет пятен светло-желтый. Элементы не возвышаются над поверхностью кожи. Какой метод из перечисленных методов лечения применим в данном случае, без опасности формирования рубцов?//

хирургическое иссечение//

электрокоагуляция//

криотерапия//

+лазерное удаление//

радиохирургия

Женщина 48 лет, обратилась к врачу дерматокосметологу с намерением улучшить

эстетическое состояние кожи лица и рук. Объективно при осмотре: пациентка астенического телосложения, на коже лица и рук выраженная сухость, отмечается желтоватый цвет лица, постоянные морщины в мимически активных зонах, выраженное нарушение пигментации в виде лентиго и веснушек, актинический кератоз. На коже рук множественные солнечные лентиго, актинический кератоз. Укажите из ниже перечисленных методик, ту которая показана для данной пациентки в первую очередь://

пластическая операция//

контурная пластика филлерами//

инфракрасный термолифтинг //

+курс мезотерапии//

радиочастотный лифтинг

На прием к врачу дерматокосметологу обратилась женщина 57 лет, для улучшения состояния кожи лица. Жалобы на прогрессивное ухудшение состояния кожи лица в виде тусклости кожи, появления на ней желтоватых пятен, увеличение морщин в области глаз, носогубного треугольника, поперечных морщин на шее и декольте. Объективно при осмотре: кожа лица желтоватого цвета, отмечается умеренный кератоз, морщинистый тип старения, III стадия фотостарения по Глогау. Выберите наиболее эффективный метод терапии, позволяющий добиться быстрого увлажнения кожи данной пациентке://

ультразвуковая терапия//

светотеплолечение//

контурная пластика//

фонофорез//

+биоревитализация

Пациентка 52 лет, обратилась к дерматокосметологу для коррекции возрастных изменений. Со слов больной менопауза в течение 2 лет. Объективно: кожи лица смуглая с серовато-желтоватым оттенком, сухая местами в области скул шелушение, уголки рта опущены, птоз век, носогубные складки и морщины переносицы резко выражены, отмечается крупнопористость кожи Т-зоны. Ваша тактика://

обследования эндокринолога с последующими косметологическими процедурами//

пластическая операция//

мезотерапия//

контурная пластика//

+глубокий пилинг

Пациентка 52 лет, менопауза в течение 2 лет. Объективно: кожи лица смуглая с серовато-желтоватым оттенком, сухая местами в области скул шелушение, уголки рта опущены, птоз век, носогубные складки и морщины переносицы резко выражены, отмечается крупнопористость кожи Т-зоны. Ваши рекомендации по домашнему уходу для коррекции возрастных изменений://

+крема с фитоэстрогенами, керамидами//

домашние пилинги, подсушивающие маски//

самомассаж лица и шеи//

очищающие средства с антисептиками, кератолитиками//

крема, содержащие конский каштан и кофеин

У пациента А., 48 лет. кожа лица смуглая, местами сухая, уголки рта опущены, птоз век, носогубные складки и морщины переносицы резко выражены, отмечается крупнопористость кожи Т-зоны. Ваши рекомендации по домашнему уходу://

крема с фитоэстрогенами//

домашние пилинги, подсушивающие маски//

самомассаж лица и шеи//

+ крема с кератолитиками//

крема, содержащие конский каштан и кофеин

На консультацию к дерматокосметологу обратился пациент А., 48 лет. Объективно: кожи лица смуглая, местами сухая, уголки рта опущены,птоз век, носогубные складки и морщины переносицы резко выражены, отмечается крупнопористость кожи Т-зоны. Ваша тактика://

обследования эндокринолога с последующими косметологическими процедурами//

пластическая операция//

мезотерапия//

контурная пластика//

+пилинг

Пациент, 48 лет обратился с жалобами на потемнение кожи лица, шелушение после длительного нахождения на открытом воздухе в солнечную и ветреную погоду. Объективно: кожа смуглая, отмечается снижение тургора и эластичности: нависание век, опущение уголков рта, выраженность носогубных складок и поперечных морщин переносицы. Кожа лица диффузно пигментирована, в области лба и скул имеются очаги гиперпигментации. Ваша тактика://

миостимуляция//

пластическая операция//

+пилинг, мезотерапия//

контурная пластика//

чистка лица

Пациент, 48 лет отмечает потемнение кожи лица, шелушение после длительного нахождения на открытом воздухе в солнечную и ветреную погоду. Объективно: кожа смуглая, отмечается снижение тургора и эластичности: нависание век, опущение уголков рта, выраженность носогубных складок и поперечных морщин переносицы. Кожа лица диффузно пигментирована, в области лба и скул имеются очаги гиперпигментации. Ваши рекомендации по домашнему уходу://

крема с фитоэстрогенами//

домашние пилинги, подсушивающие маски//

самомассаж лица и шеи//

+ крема с кератолитиками//

крема, содержащие конский каштан и кофеин

Пациентка М., 32 года, обратилась с целью коррекции целлюлита. Отмечается неравномерное отложение жировой ткани в области ягодиц и бедер, с формированием микроузелков, отека кожи, склонности к образованию гематом. «Апельсиновая корка» видима глазом. В комплекс терапевтических мероприятий включено все, КРОМЕ://

миостимуляция//

тепловые обертывания//

лимфодренаж//

мезотерапия//

+пилинг

К дерматокосметологу обратилась пациентка М, 25 лет с жалобами на множественные воспалительные элементы на коже лица, шеи, декольте. Данные проявления беспокоят в течение 5 лет, протекают волнообразно. Данное обострение связывает с переохлаждением, перенесенным ОРВИ. Объективно: на коже лица, шеи и декольте множественные воспалительные папуло-пустулезные элементы, диаметром 3-6 мм. На коже щек очаги воспалительной инфильтрации с пустулами на поверхности. Также отмечают явления постакне. Какая терапия необходима больной?//

+антибактериальная//

системными ретиноидами//

топическими глюкокортикостероидами//

специфическая иммуностимулирующая//
неспецифическая иммуностимулирующая

У женщины 35 лет, кожа смуглая с желтоватым оттенком, в Т-зоне поры расширены, имеется сальный блеск, склонность к образованию акне. По периферии кожа сухая с очагами шелушения. У уголков глаз при сокращении мимической мускулатуры, образуются мелкие морщины. Уголки рта опущены, носогубные складки выражены. Ваша тактика://

миостимуляция//
пластическая операция//
+пилинг, мезотерапия//
контурная пластика//
чистка лица

Женщина 35 лет, кожа смуглая с желтоватым оттенком, в Т-зоне поры расширены, имеется сальный блеск, склонность к образованию акне. По периферии кожа сухая с очагами шелушения. У уголков глаз при сокращении мимической мускулатуры, образуются мелкие морщины. Уголки рта опущены, носогубные складки выражены. Ваши рекомендации по домашнему уходу://

крема с фитоэстрогенами//
домашние пилинги, подсушивающие маски//
самомассаж лица и шеи//
+ крема с гиалуроновой кислотой//
крема, содержащие конский каштан и кофеин

Пациентке 25 лет планируется процедура мануальной чистки лица. Диагноз: жирная жидкая себорея, купероз. Укажите, подготовительную процедуру, противопоказанную пациентке с данным типом кожи://

+вапоризация//
комедоноэкстракция//
пилинг//
алмазная дермабразия//
д'Арсевализация

Укажите косметологическую процедуру, которая позволит выровнять рельеф кожи://



алмазная дермабразия//
поверхностный пилинг//
срединный пилинг//
+глубокий пилинг//
мезотерапия

Пациентке 37 лет, с жирным типом кожи планируется процедура срединногопилинга. Укажите, какая предпилинговая подготовка должна быть проведена://

проведение процедур, повышающих гидратацию кожи//
проведение отбеливающих процедур//
+назначение эксфолиантов//
проведение ботулинотерапии//
проведение вапоризации

Укажите, какая процедура должна быть проведена первой в программе омоложения кожи лица у данной пациентки://



ботулинотерапия//
срединный пилинг//
контурная пластика//
алмазная дермабразия//
мануальный массаж

Укажите, процедуру, которая уменьшит проявления 3 стадии изменений по Глогау://



фотоомоложение IPL//
мануальный лимфодренажный массаж//
контурная пластика//
ботулинотерапия//
вапоризация

Укажите процедуру омоложения, наиболее показанную в данном клиническом случае://



контурная пластика//
фракционный фототермолиз//
срединный пилинг//
ботулинотерапия//
+пластическая операция

Пациентке 32 года, в условиях косметологической клиники проведена процедура биоревитализации 2% гиалуроновой кислотой. Через 10 дней в месте введения отмечает появление зудящих папулезных высыпаний, сопровождающихся зудом. Укажите терапевтический комплекс, показанный в данном клиническом случае://

+дезлоратадин, крем адвантан//
введение гиалуронидазы//
преднизолон 90 мг внутривенно//
таниновые примочки//

адапален

Пациент 49 лет обратился к врачу косметологу с жалобами на образования на коже лица, беспокоящие больше с эстетической точки зрения. При осмотре на щечной зоне справа имеется новообразование в виде темного пятна желтовато-коричневого цвета, поверхность образования неровная, покрыта роговыми наслоениями. Размер элемента составляет 1 см в диаметре. На щечной зоне слева также имеется несколько пятен, размером от 0,5 до 0,7 см в диаметре, цвет пятен светло-желтый. Элементы не возвышаются над поверхностью кожи. Какой метод лечения можно применить в данном случае?//

курс поверхностныхпилингов//

курс срединныхпилингов//

однократный феноловый пилинг//

+лазерное удаление//

ни один из методов не применим

Женщина 48 лет, обратилась к врачу дерматокосметологу. Объективно при осмотре: пациентка астенического телосложения, на коже лица и рук выраженная сухость, отмечается желтоватый цвет лица, телеангиоэктазии в области щек и крыльев носа, постоянные морщины в мимически активных зонах, выраженное нарушение пигментации в виде лентиго и веснушек, актинический кератоз. На коже рук множественные солнечные лентиго и ксероз. Укажите, какая из ниже перечисленных методик показана для данной пациентки://

радиочастотный лифтинг//

контурная пластика филлерами//

плазменная регенерация кожи//

пластическая операция//

+фракционный фототермолиз

Женщина 48 лет обратилась к врачу косметологу с жалобами на образования на коже лица, беспокоящие больше с эстетической точки зрения. При осмотре на щечной зоне справа имеется новообразование в виде темного пятна желтовато-коричневого цвета, поверхность образования неровная, покрыта роговыми наслоениями. Размер элемента составляет 1 см в диаметре. На щечной зоне слева также имеется несколько пятен, размером от 0,5 до 0,7 см в диаметре, цвет пятен светло-желтый. Элементы не возвышаются над поверхностью кожи. Какой метод из перечисленных методов лечения применим в данном случае, без опасности формирования рубцов?//

хирургическое иссечение//

электрокоагуляция//

криотерапия//

+лазерное удаление//

радиохирургия

Пациентка 50 лет, обратилась к врачу дерматокосметологу с намерением улучшить эстетическое состояние кожи лица и рук. Объективно при осмотре: пациентка астенического телосложения, на коже лица и рук выраженная сухость, отмечается желтоватый цвет лица, постоянные морщины в мимически активных зонах, выраженное нарушение пигментации в виде лентиго и веснушек, актинический кератоз. На коже рук множественные солнечные лентиго, актинический кератоз. С целью улучшения состояния кожи выберите из ниже перечисленных методик, ту которая показана для данной пациентки в первую очередь://

пластическая операция//

контурная пластика филлерами//

инфракрасный термолифтинг //

+курс мезотерапии//

радиочастотный лифтинг

На прием к врачу дерматокосметологу обратился мужчина 57 лет, для улучшения состояния кожи лица. Жалобы на прогрессивное ухудшение состояния кожи лица в виде тусклости кожи, появления на ней желтоватых пятен, увеличение морщин в области глаз, носогубного треугольника, поперечных морщин на шее и декольте. Объективно при осмотре: кожа лица желтоватого цвета, отмечается умеренный кератоз, морщинистый тип старения, III стадия фотостарения по Глогау. Выберите наиболее эффективный метод терапии, позволяющий добиться быстрого увлажнения кожи данной пациентке://

ультразвуковая терапия//

светотеплолечение//

контурная пластика//

фонофорез//

+биоревитализация

Женщина 57 лет, жалобы на прогрессивное ухудшение состояния кожи лица в виде тусклости кожи, появления на ней желтоватых пятен, увеличение морщин в области глаз, носогубного треугольника, поперечных морщин на шее и декольте. Объективно при осмотре: кожа лица желтоватого цвета, отмечается умеренный кератоз, морщинистый тип старения, III стадия фотостарения по Глогау. Укажите метод терапии, способствующий добиться у пациентки активации фибробластической функции кожи://

контурная пластика//

ультразвуковая терапия//

мезопилинг//

фонофорез//

+фотоомоложение

На прием к врачу дерматокосметологу обратилась женщина 57 лет, для улучшения состояния кожи лица. Жалобы на прогрессивное ухудшение состояния кожи лица в виде тусклости кожи, появления на ней желтоватых пятен, увеличение морщин в области глаз, носогубного треугольника, поперечных морщин на шее и декольте. В анамнезе проведена операция по установке водителя ритма. Объективно при осмотре: кожа лица желтоватого цвета, отмечается умеренный кератоз, морщинистый тип старения, III стадия фотостарения по Глогау. Укажите метод терапии, способствующий добиться у пациентки активации фибробластической функции кожи, но применимый при ее анамнезе://

контурная пластика//

ультразвуковая терапия//

+мезотерапия//

фонофорез//

фотоомоложение

Женщина 45 лет, объективно при осмотре: кожа лица себорейная пористая, имеется небольшое количество комедонов (до 10-15 элементов), превалирует деформационный тип старения. Назовите метод терапии наиболее предпочтительный в данном случае://

контурная пластика//

ультразвуковая терапия//

фонофорез//

фотоомоложение//

+мезопилинг

На прием к врачу дерматокосметологу обратилась женщина 45 лет, для улучшения состояния кожи лица. Объективно при осмотре: кожа лица себорейная, пористая, имеется небольшое количество комедонов (до 10-15 элементов), превалирует деформационный тип старения. Назовите метод терапии, позволяющий добиться улучшения рельефа кожи и уменьшения степени выраженности устье сально-волосяного аппарата://

контурная пластика//
+срединный пилинг//
ультразвуковая терапия//
фонофорез//
фотоомоложение

Клиентка 48 лет, с IV фототипом обратилась к врачу косметологу, с целью улучшение внешнего вида. Кожа лица с сероватым оттенком, небольшое количество пигментных пятен темно-коричневого цвета на скуловых зонах, выраженные глубокие морщины в области носогубного треугольника. Со слов пациентки любит загорать, курит. Выберите метод комплексной коррекции наиболее предпочтительный в первую очередь://

+контурная пластика +мезотерапия//
ультразвуковая терапия+контурная пластика//
срединный пилинг+мезотерапия//
фонофорез+контурная пластика//
мезотерапия+мезопилинг

Выберите наиболее верное определение, характеризующее биологический возраст://
прогрессивное снижение жизнедеятельности организма//

высокий уровень адаптации организма//
+взаимоотношение процессов старения и адаптации организма//
увеличение продолжительности жизни//
физическое благополучие и долголетие

Укажите вследствие чего наступает преждевременное старение кожи лица://

раннего превращения мелких мимических морщин в глубокие морщины//
+ранней потери эластичности кожи//
активного сокращения мимических мышц//
чрезмерно активной мимики//
привычки складывать губы трубочкой и прищуривать глаза

Укажите, в каких слоях кожи возникают возрастные изменения при смешанном типе старения://

в эпидермисе//
в дерме//
в подкожно жировой клетчатке//
+в эпидермисе и дерме//
во всех слоях кожи

Укажите, при каком типе телосложения развивается мелкоморщинистый тип старения кожи://

с нормостеническим телосложением//
с гиперстеническим телосложением//
+с астеническим телосложением//
с мускульным телосложением//
телосложение не имеет значения

Назовите основные процессы, характеризующие деградацию коллагеновых волокон соединительной ткани при старении кожи://

коллагеновые волокна набухают и впитывают влагу//
коллагеновые и эластичные волокна утолщаются//
+коллагеновые волокна утрачивают способность к разбуханию, и затвердевают//
коллагеновые и эластичные волокна располагаются ровно перпендикулярно//
коллагеновые и эластичные волокна образуют плотную сетку

Укажите косметологическую процедуру, улучшающую рельеф кожи и уменьшающую диаметра устьев сально-волосяных фолликулов://

инъекции ботулинового токсина//

мезотерапия антиоксидантами//

миостимуляция кожи//

пилинг поверхностный//

+срединный пилинг

Указать самое эффективное средство омоложения лица, с наибольшей продолжительностью достигнутого результата://

пластическая операция//

контурная пластика филлерами//

+аблятивная лазерная дермабразия//

фракционный фототермолиз//

радиочастотный лифтинг

Указать из ниже перечисленных эффектов фракционного фототермолиза, один, указанный НЕВЕРНО://

отсутствие разрушения рогового слоя эпидермиса и минимальный период восстановления//

уменьшение неглубоких морщин//

лечение проявлений фотостарения//

+лифтинг //

удаление гиперпигментаций, в том числе хлоазмы, солнечного лентиго

Укажите, для какой из нижеперечисленных процедур нет противопоказаний по фототипу кожи//

аблятивная дермабразия эрбиевым лазером//

аблятивная дермабразия углеродным лазером//

+фракционный фототермолиз//

глубокий химический пилинг//

микрористаллическая дермабразия

Укажите, что общего между процедурами фракционного фототермолиза, радиочастотного лифтинга, плазменной регенерации кожи//

+тепловое повреждение коллагена//

тепловое повреждение меланоцитов//

коагуляция рогового слоя эпидермиса//

тепловое повреждение фибробластов//

испарение межклеточного вещества дермы

Указать из ниже перечисленных эффектов радиочастотного лифтинга, один, указанный НЕВЕРНО://

уплотнение кожи и лифтинг//

+уменьшение глубины носо-губных складок//

слабая выраженность и непродолжительность эритемы//

низкий риск побочных эффектов//

уменьшение пигментации

Указать, что является хромофором при лазерном удалении телеангиоэктазий, гемангиом, розацеа.//

меланин//

вода//

порфирины//

+гемоглобин//

коллаген

Указать от чего зависит содержание коллагена в дерме://
от хронологического возраста//
+от уровня вырабатываемых эстрогенов//
от уровня вырабатываемых андрогенов//
от наличия поздних акне в анамнезе//
от интенсивности трансэпидермальной потери воды

Указать гормон надпочечников снижение уровня, которого в сыворотке крови вызывает старение кожи://
+дегидроэпиандростерона сульфат//
кортизол//
альдостерон//
дезоксикортикостерон//
адреналин

Указать гормон выработка, которого подвержена возрастным колебаниям://
норадреналин//
адреналин//
+эстрадиол//
альдостерон//
адренкортикотропный гормон

Указать, для какого процесса характерны следующие изменения в дерме: снижение синтеза коллагеновых и эластиновых волокон, гликозаминогликанов, нарушение микроциркуляции кожи://
фотостарение//
актинический эластоз//
+хроностарение//
последствия аблятивной лазерной шлифовки//
рубцевание

Указать, для какого процесса характерны следующие изменения в эпидермисе: неравномерное утолщение рогового слоя и самого эпидермиса за счет ускоренной пролиферации базальных клеток эпидермиса, отложение пигмента://
+фотостарение//
актинический эластоз//
хроностарение//
последствия аблятивной лазерной шлифовки//
рубцевание

Из перечисленных факторов к фотостарению кожи приводит://
курение//
+ длительная инсоляция//
хронические соматические заболевания//
воздействие на кожу вредных химических веществ//
косметика

Из перечисленных средств для профилактики старения кожи нежелательно использовать длительно (годами)://
третиноин//
а-гидроксикислоты//
антиоксиданты//
фотозащитные средства//
+ пероральные контрацептивы

Из перечисленных наружных средств для профилактики гиперпигментации после механической, лазерной или химической дермабразии не используют://

гидрохинон и его производные//

азелаиновую кислоту//

+ антибиотики//

койевую кислоту//

фотозащитные средства
