

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Матвеев Роман Сталинарьевич

Должность: Ректор

Дата подписания: 18.10.2022 09:40:26

Уникальный программный ключ:

a1fced18b7ed974d9aae7ca022a0bd4130c0e7f8

дополнительного профессионального образования  
«Институт усовершенствования врачей»  
Министерства здравоохранения Чувашской Республики



**УТВЕРЖДАЮ**

Ректор ГАУ ДПО «Институт  
усовершенствования врачей»  
Минздрава Чувашии

*Р.С. Матвеев* Р.С. Матвеев

« 29 » августа 2019 г.

## Рабочая программа учебной дисциплины Дерматоонкология

### **Б1.В.ОД.2**

Программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности:

**31.08.32 Дерматовенерология**

Квалификация – **Врач – дерматовенеролог**

Форма обучения – **очная**

Рабочая программа по дисциплине «Дерматоонкология» составлена на основе требований федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.32 Дерматовенерология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «25» августа 2014 г. № 1074, и в соответствии с рабочим учебным планом подготовки ординаторов по специальности 31.08.32 Дерматовенерология, утвержденным ректором ГАУ ДПО «Институт усовершенствования врачей» Минздрава Чувашии.

Составитель: Чернова Т.А., к.м.н.

## Рабочая программа учебной дисциплины Дерматоонкология

### 1. Цели и задачи дисциплины

**Цель освоения дисциплины:** подготовка квалифицированного врача-дерматовенеролога, обладающего системой знаний, умений и компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности по специальности «Дерматовенерология», включает:

- формирование знаний в области этиологии, патогенеза, клиники и патоморфологии онкологических заболеваний кожи и слизистых оболочек;
- формирование знаний и умений в организации и технологии оказания помощи населению по борьбе и профилактике онкозаболеваний кожи;
- формирование навыков использования современных ресурсов и технологий выявления, диагностики, лечения и профилактики кожных онкологических болезней и предшествующих состояний;
- формирование компетенций ординаторов в рамках образовательной программы послевузовского образования.

#### **Задачи освоения дисциплины:**

- сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи;
- сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача-специалиста, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин;
- сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов;
- подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при urgentных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов.

### 2. Место дисциплины в учебном процессе

Дисциплина «Дерматоонкология» относится к вариативной части Блока 1 «Дисциплины (модули)» программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.32 Дерматовенерология.

### 3. Планируемые результаты обучения

В результате освоения дисциплины «Дерматоонкология» у ординатора должны быть сформированы знания, умения, навыки, характеризующие этапы формирования компетенций и обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения программы ординатуры:

Компетенции	Планируемые результаты освоения дисциплины
<b>Универсальные компетенции (УК):</b>	
– Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1)	<b>знать:</b> – способы системного анализа и синтеза научной медицинской и практической информации.

	<p><b>уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– абстрактно мыслить;</li> <li>– критически анализировать, оценивать и систематизировать информацию, современные научные достижения;</li> <li>– выявлять основные закономерности изучаемых объектов;</li> <li>– решать исследовательские и практические задачи в междисциплинарных областях.</li> </ul> <p><b>владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– методиками самоконтроля, абстрактного и аналитического мышления;</li> <li>– навыками сбора, обработки информации;</li> <li>– медико-понятийным функциональным аппаратом.</li> </ul>
<b>Профессиональные компетенции (ПК):</b>	
<b>профилактическая деятельность:</b>	
<p>– Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1)</p>	<p><b>знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– нормативные акты в области охраны здоровья граждан и профилактики заболеваний;</li> <li>– меры профилактики кожных и венерических заболеваний и порядок диспансерного наблюдения больных;</li> <li>– основы рационального питания и диетотерапии больных;</li> <li>– современные технологии обучения пациентов.</li> </ul> <p><b>уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– определять эффективность (неэффективность) лечебных мероприятий и предвидеть прогноз;</li> <li>– осуществлять меры по комплексной реабилитации больного;</li> <li>– проводить санитарно-просветительную работу среди населения;</li> <li>– подготовить методический материал для обучения пациентов.</li> </ul> <p><b>владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– индивидуальными и групповыми методами консультирования пациентов;</li> <li>– навыками проведения с населением профилактических мероприятий по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся заболеваний;</li> <li>– осуществлять общеоздоровительные мероприятия по формированию здорового образа жизни с учетом возрастно-половых групп и состояния здоровья;</li> <li>– давать рекомендации по здоровому питанию, по двигательным режимам и занятиям физической культурой.</li> </ul>
<p>– Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного</p>	<p><b>знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– порядок диспансерного наблюдения больных с кожными и венерическими заболеваниями;</li> </ul> <p><b>уметь:</b></p>

наблюдения (ПК-2)	<ul style="list-style-type: none"> <li>– выявить возможные причины заболевания: применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи и интенсивной терапии;</li> <li>– выработать план ведения больного в амбулаторно-поликлинических учреждениях и в стационаре;</li> <li>– определять необходимость применения специальных методов исследования;</li> <li>– определять динамику течения болезни и ее прогноз, осуществлять меры по комплексной реабилитации больного;</li> <li>– оформлять необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством, провести анализ своей работы и составить отчет.</li> </ul> <p><b>владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками оценки эффективности диспансерного наблюдения за здоровыми и больными хроническими заболеваниями.</li> </ul>
<p><b>диагностическая деятельность:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5)</li> </ul>	<p><b>знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– нормативные акты в области охраны здоровья граждан и профилактики заболеваний;</li> <li>– этиологические факторы, патогенетические механизмы и клинические проявления основных опухолей кожи у взрослых и детей.</li> </ul> <p><b>уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– получить исчерпывающую информацию о заболевании, применять клинические методы обследования больного, выявить характерные признаки заболеваний;</li> <li>– уметь анализировать и правильно интерпретировать результаты параклинических методов обследования;</li> <li>– выявить возможные причины заболевания: применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи и интенсивной терапии.</li> </ul> <p><b>владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками диагностических исследований (соскобы с чешуек, волос, гладкой кожи и ногтей на патогенные грибы);</li> <li>– приемами дерматоскопических исследований и методами оценки результатов;</li> <li>– воспроизвести феномен П.В. Никольского;</li> <li>– взять материал для проведения гистологического исследования;</li> <li>– взять материал для микробиологического посева на питательные среды</li> </ul>

	<p>(антибиотикограмма);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– взять материал на акантолитические клетки, приготовить препараты и оценить их;</li> <li>– применять лекарственные средства для наружного лечения;</li> <li>– выписать, оформить рецепты на основные лекарственные средства, применяемые в дерматологии.</li> </ul>
<b>лечебная деятельность:</b>	
<p>– Готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями (ПК-6)</p>	<p><b>знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– общие вопросы организации дерматовенерологической службы в стране;</li> <li>– общие вопросы организации работы дерматовенерологического стационара;</li> <li>– эпидемиологию кожных и венерических заболеваний в РФ и в регионе;</li> <li>– теоретические основы и генетические аспекты дерматовенерологическими заболеваний;</li> <li>– основы фармакотерапии кожных и венерических заболеваний;</li> <li>– фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, показания и противопоказания к их назначению, возможные осложнения терапии, их профилактика и коррекция.</li> </ul> <p><b>уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, схему, план, тактику ведения больного;</li> <li>– практически применять фармакотерапевтические методы лечения сопутствующих заболеваний и осложнений у больных;</li> <li>– назначить лечебное питание с учетом общих факторов, характера заболевания и спектра сенсibilизации больного;</li> <li>– организовать неотложную помощь в экстренных случаях;</li> <li>– определить показания к госпитализации и организовать ее;</li> <li>– оценить тяжесть состояния больного; определить объем и последовательность необходимых мероприятий для оказания помощи.</li> </ul> <p><b>владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– собрать анамнез у больного кожным и/или венерическим заболеванием;</li> <li>– осмотреть кожу, волосы, ногти, слизистую оболочку красной каймы губ у взрослых и детей;</li> <li>– клинически определять первичные и вторичные морфологические элементы на коже, губах и слизистой оболочке полости рта и гениталий. Описывать клиническую картину</li> </ul>

	<p>поражения кожи и слизистой оболочки полости рта и гениталий у взрослых и детей;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– выписать рецепты препаратов на основные лекарственные формы для общего и наружного применения;</li> <li>– выявлять симптом Никольского;</li> <li>– взять мазок-отпечаток на акнтотолитические клетки.</li> </ul>
--	--

#### 4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 108 часов, 3 зачетные единицы.

Распределение часов по видам учебной работы представлено в таблице 1.

Таблица 1

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры			
		1	2	3	4
<b>Аудиторные занятия (всего)</b>	74	-	-	74	-
В том числе:	-	-	-	-	-
Лекции	10	-	-	10	-
Практические занятия	64	-	-	64	-
Семинары					
Лабораторные занятия					
<b>Самостоятельная работа (всего)</b>	34	-	-	34	-
В том числе:	-	-	-	-	-
<i>Другие виды самостоятельной работы</i> (подготовка к практическим занятиям, работа с отечественной и зарубежной литературой, работа с Интернет-ресурсами)	34	-	-	34	-
Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)		-	-	зачет	-
Общая трудоемкость час	108	-	-	108	-
зач. ед.	3	-	-	3	-

#### 5. Учебно-тематический план дисциплины

№ п/п	Наименование разделов, тем	Всего часов	В том числе		
			Лекции (час.)	Практические занятия (час.)	Самостоятельная работа (час.)
<b>1.</b>	<b>Доброкачественные новообразования кожи</b>	<b>30</b>	<b>2</b>	<b>18</b>	<b>10</b>
1.1.	Доброкачественные новообразования кожи (невусы–пигментные, сосудистые; кисты, новообразования эпидермиса и придатков кожи, дермы и подкожных тканей)	12	2	6	4
1.2.	Современные представления об этиологии, патогенезе доброкачественных новообразований кожи. Классификация. Патогистология	10		6	4

1.3	Клиническая картина, дифференциальный диагноз пигментных, сосудистых невусов; кист, новообразований эпидермиса и придатков кожи, дермы и подкожных тканей). Варианты течения, лечение, профилактика, прогноз	8		6	2
<b>2</b>	<b>Рак кожи и предраковые заболевания</b>	<b>36</b>	<b>4</b>	<b>20</b>	<b>12</b>
2.1.	Этиология и патогенез предраковых заболеваний, рака кожи. Провоцирующие факторы. Классификация. Патогистология	22	4	12	6
2.2.	Клиническая картина, дифференциальный диагноз предраковых заболеваний, рака кожи. Варианты течения. Лечение, профилактика. Прогноз	14		8	6
<b>3.</b>	<b>Меланома и ее предшественники</b>	<b>16</b>	<b>2</b>	<b>10</b>	<b>4</b>
3.1.	Этиология и патогенез меланомы. Провоцирующие факторы. Классификация. Патогистология	10	2	6	2
3.2.	Клиническая картина, дифференциальный диагноз меланомы. Варианты течения. Лечение, профилактика. Прогноз	6		4	2
<b>4.</b>	<b>Дерматоскопия как метод визуальной диагностики кожи</b>	<b>26</b>	<b>2</b>	<b>16</b>	<b>8</b>
4.1.	Дерматоскопические признаки новообразований кожи	8	2	4	2
4.2.	Дерматоскопические критерии немеланоцитарных новообразований	6		4	2
4.3.	Дерматоскопические критерии меланоцитарных новообразований	6		4	2
4.4.	Диагностические алгоритмы. Меланомаспецифические дерматоскопические признаки	6		4	2
	<b>ИТОГО</b>	<b>108</b>	<b>10</b>	<b>64</b>	<b>34</b>

## **6. Оценочные средства для контроля качества освоения дисциплины**

### **6.1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости**

Текущий контроль знаний проводится в форме выполнения и защиты реферата или доклада и решения ситуационных задач.

#### **Примерная тематика рефератов и докладов.**

1. Доброкачественные новообразования кожи. Классификация. Патогистология.



2. Новообразования эпидермиса и придатков кожи, дермы и подкожных тканей.
3. Рак кожи
4. Предраковые заболевания.
5. Меланома и ее предшественники.
6. Клиническая картина, дифференциальный диагноз меланомы. Варианты течения.
7. Лечение, профилактика меланомы.
8. Дерматоскопия как метод визуальной диагностики кожи. Дерматоскопические признаки новообразований кожи.
9. Дерматоскопические критерии немеланоцитарных новообразований.
10. Диагностические дерматоскопические алгоритмы
11. Дерматоскопические критерии меланоцитарных новообразований.

### **Ситуационные задачи.**

1. На прием к дерматологу обратилась больная Н., 72 лет, пенсионерка, с жалобами на наличие в области переносицы затвердения кожи, незначительный зуд в данной локализации. АНАМНЕЗ. Впервые заметила изменения на коже переносицы 3 года тому назад. Появился «прыщик» размером с просыное зерно. Пыталась его выдавить, но безуспешно. Образование постепенно увеличивалось, беспокоя изредка незначительным зудом. Через некоторое время в центре стала появляться геморрагическая корочка, которая после умывания часто снималась, обнажая кровоточащую эрозию. К врачам не обращалась, прижигала измененный участок кожи чистотелом. **ОБЪЕКТИВНО.** На коже переносицы слева овальной формы плотное образование размером 0,7X1,2 см с геморрагической корочкой в центре и «жемчужными» возвышающимися краями. Воспаления окружающей здоровой кожи не отмечается. Образование безболезненное. Регионарные лимфатические узлы не увеличены

**ВОПРОСЫ.** 1. Ваш предположительный диагноз? 2. С какими заболеваниями необходимо дифференцировать патологический процесс у данной больной? 3. Какие дополнительные исследования следует провести для установления диагноза. 4. Методы лечения.

2. В стационар поступил больной Н. 61 года с жалобами на боли в области стоп, отек ног. АНАМНЕЗ. Заболел около трех лет тому назад, когда впервые заметил на стопах и на пальцах рук красноватого цвета пятна и узлы. К врачу не обращался. Со временем процесс начал распространяться, усиливались боли и отеки ног. **ОБЪЕКТИВНО.** На стопах и кистях имеются симметрично расположенные (узлы в толще кожи, а также эритематозно-ангиоматозные пятна красновато- синего цвета, слегка инфильтрированные, с неправильными контурами. На подошвах имеются гиперкератотические ороговевшие образования. Ноги отечные. **ГИСТОПАТОЛОГИЯ.** В дерме инфильтрат представлен в виде мощных диффузных очагов, в которых видны расширенные новообразованные капилляры, окруженные выраженными кровоизлияниями. Повсеместно рассеян пигмент желто-бурого цвета. Инфильтраты из лимфоцитов, гистиоцитов, эпителиоидных, тучных и плазматических клеток.

**ВОПРОСЫ.** 1. О каком заболевании можно подумать? 2. Проведите дифференциальный диагноз и установите окончательный диагноз. 3. Назначьте терапию.

3. На прием к дерматологу обратился больной А. 63 лет с жалобами на наличие язвы в области нижней губы, которая сопровождается выраженной болезненностью. АНАМНЕЗ. Считает себя больным в течение 3-х лет, когда впервые заметил изменения на нижней губе. Больной много лет работает чабаном и заметил, что во время пребывания летом на пастбищах нижняя губа краснела, отекала, шелушилась, образовывались трещины. Подобные изменения не исчезали в течение всего лета, а зимой процесс регрессировал. Год назад на месте существующей в настоящий момент язвы образовался очаг шелушения, местами покрытый трудно снимающейся сероватой корочкой с бородавчатой поверхностью, который не исчезал. Субъективно процесс не беспокоил.

Затем в его центре появилась трещина, которая не заживала и постепенно превратилась в язву. К врачам больной не обращался. Смазывал губы сливочным маслом, различными мазями. Из вредных привычек отмечает курение на протяжении 30-ти лет. **ОБЪЕКТИВНО.** На нижней губе дефект размерами 1,5X2 см с бородавчатыми разрастаниями, которые по центру распадаются с образованием язвы, которая при малейшей травме кровоточит. Края язвы неровные, подрывтые. Дно ее покрыто грязно-желтыми корочками, неровное. Вокруг язвы определяется инфильтрат. Подчелюстные лимфатические узлы величиной с вишню, плотной консистенции, малоподвижные.

**ВОПРОСЫ.** 1. Каких специалистов необходимо привлечь для уточнения диагноза, назначения лечения? 2. Совместно с ними проведите дополнительные исследования, установите окончательный диагноз и составьте план реабилитационных мероприятий.

4. Больной 63 лет. 5 лет тому назад на коже туловища появились очаги, которые очень медленно увеличивались, мало беспокоили больного. **ОБЪЕКТИВНО:** на коже спины определяются три красновато-коричневатых возвышающихся очага округлых очертаний, размером 3x4 см, покрытых чешуйко-корочками. На границе со здоровой кожей виден четкий валикообразный край, состоящий из мелких желтовато-белых узелков.

**ВОПРОСЫ.** 1. Ваш предварительный диагноз? 2. Какое лабораторное исследование целесообразно произвести для подтверждения диагноза?

5. У больного в возрасте 73 лет на левой щеке обнаружен склероподобный очаг размером 1x1,5 см. желтовато-розового цвета, напоминающего слоновую кость. По периферии – плотный валик.

**ВОПРОСЫ.** 1. Ваш предполагаемый диагноз? 2. Какие необходимы дополнительные исследования для подтверждения диагноза?

6. Больной 46 лет, около 1 года назад заметил на головке полового члена язвочку, покрытую коркой. Постепенно язва росла, усиливалась боль, увеличились паховые лимфоузлы. При осмотре: на головке полового члена определяется болезненная язва неправильных очертаний около 2,5 см. в диаметре. Дно ее неровное, зернистое, легко кровоточащее, края плотные, воспалительные явления вокруг отсутствуют. Паховые лимфоузлы увеличены, плотные, спаянные. Бледная трепонема не обнаружена, RW, РИФ, РИБТ отрицательные.

**ВОПРОСЫ.** 1. Ваш предварительный диагноз? 2. Какие необходимы дополнительные исследования для подтверждения диагноза?

7. При осмотре у 63 летней больной в области передней поверхности левой голени обнаружена болезненная глубокая язва диаметром 3 см. Очертания язвы неправильные, края выворочены, плотные, дно изрытое, бугристое, паховые лимфоузлы увеличены, плотные, спаяны. RW, РИФ, РИБТ отрицательны.

**ВОПРОСЫ.** 1. Ваш предварительный диагноз? 2. Какие необходимы дополнительные исследования для подтверждения диагноза?

8. Больной 60 лет. На коже лба и в области скуловых костей 4 очага гиперкератоза желтоватого цвета с красноватым оттенком. Очаги резко ограничены, с плотно сидящими серовато-белыми чешуйками, размерами от 1,5 до 3 см в диаметре.

**ВОПРОСЫ.** 1. Ваш предварительный диагноз? 2. Какое лабораторное исследование целесообразно произвести для подтверждения диагноза?

9. Больной 68 лет, заболел 4 года назад, На коже лба, в области орбит, височных костей многочисленные желтовато – белые полупрозрачные папуловидные элементы размером с чечевицу, с запавшим центром.

**ВОПРОСЫ.** 1. Ваш предварительный диагноз? 2. Какое лабораторное исследование целесообразно произвести для подтверждения диагноза?

10. Больной 63 лет. 5 лет тому назад на коже туловища появились очаги, которые очень медленно увеличивались, мало беспокоили больного. **ОБЪЕКТИВНО:** на коже спины определяются три красновато-коричневатых возвышающихся очага округлых очертаний, размером 3х4 см, покрытых чешуйко-корочками. На границе со здоровой кожей виден четкий валикообразный край, состоящий из мелких желтовато-белых узелков.

**ВОПРОСЫ.** 1. Ваш предварительный диагноз? 2. Какое лабораторное исследование целесообразно произвести для подтверждения диагноза?

### Критерии текущего контроля знаний

#### Критерии оценки защиты реферата

Оценка	Описание
«Отлично»	Выполнены все требования к написанию и защите реферата: проблема обозначена и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.
«Хорошо»	Основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.
«Удовлетворительно»	Имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.
«Неудовлетворительно»	Тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

#### Критерии оценки решения ситуационных задач

Оценка	Описание
«Отлично»	Задание выполнено полностью правильно. Сделано заключение. Даны правильные ответы на дополнительные вопросы.
«Хорошо»	Задание выполнено, но допущены одна-две незначительных ошибки. Сделано заключение.
«Удовлетворительно»	Задание выполнено частично, но при этом допущены серьезные ошибки. Заключение сделано частично.
«Неудовлетворительно»	Задание не выполнено.

## 6.2. Оценочные средства для промежуточного контроля успеваемости

**Промежуточный контроль знаний** по дисциплине «Дерматоонкология» осуществляется в форме зачета. Зачет проводится в устной форме.

### Вопросы к зачету по дисциплине:

1. Организация онкологической помощи населению.
2. Основные принципы реабилитации онкологических больных (социально-экономическое значение экспертизы трудоспособности; основные положения по рекомендации и назначению санаторно-курортного лечения онкологическим больным).
3. Вопросы этики и деонтологии в профессиональной деятельности врача-дерматовенеролога.
4. Морфологические классификации опухолей.
5. Опухоли и опухолеподобные процессы.
6. Формы роста и распространения опухолей.
7. Принципы диагностики злокачественных опухолей.
8. Лабораторные методы исследования, применяемые в онкологической практике.
9. Методы лучевой диагностики.
10. Операционная диагностика.
11. Формирование клинического диагноза.
12. Современные подходы к лечению злокачественных опухолей.
13. Принципы хирургического лечения злокачественных опухолей.
14. Принципы лучевой терапии.
15. Принципы лекарственной терапии.
16. Показания к симптоматическому лечению.
17. Правовые вопросы онкологической службы (рабочее время, оплата труда, время отдыха, дисциплина труда); - основы теоретической и экспериментальной онкологии.
18. Доброкачественные новообразования кожи. Классификация. Патогистология.
19. Новообразования эпидермиса и придатков кожи, дермы и подкожных тканей.
20. Рак кожи.
21. Предраковые заболевания.
22. Меланома и ее предшественники.
23. Клиническая картина, дифференциальный диагноз меланомы. Варианты течения.
24. Лечение, профилактика меланомы.
25. Дерматоскопия как метод визуальной диагностики кожи. Дерматоскопические признаки новообразований кожи.
26. Дерматоскопические критерии немеланоцитарных новообразований.
27. Диагностические дерматоскопические алгоритмы
28. Дерматоскопические критерии меланоцитарных новообразований.

### Критерии промежуточного контроля знаний

Оценка	Описание
«Зачтено»	Выставляется ординатору, показавшему знание учебного материала необходимого для дальнейшего изучения дисциплины, может привести примеры, доказывающие базовые теоретические положения изученной дисциплины.
«Не зачтено»	Выставляется ординатору, показавшему значительные пробелы в знаниях основного учебного материала, допустившего принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий.

## 7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

### 7.1. Основная литература

1. Вейнберг С. Детская дерматология: атлас / С. Вейнберг, Н. Проуз, Л. Кристал; пер. с англ. под ред. Н.Н. Потекаева и А.Н.Львова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 336 с. (РНМБ – 2)
2. Дерматовенерология: национальное руководство / под ред. Ю.К. Скрипкина, Ю.С. Бутова, О.Л. Иванова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 1021 с. + 1 электрон. опт. диск (CD-ROM). - (Национальные руководства: серия практических руководств по основным медицинским специальностям) (НБ ЧР - 1)
3. Дерматовенерология: национальное руководство / ред.: Ю.К. Скрипкин, Ю.С. Бутов, О.Л. Иванов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 1022 с. (РНМБ - 2)
4. Дерматовенерология: учебник / В.В. Чеботарев и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 584 с. (РНМБ - 1)
5. Дерматовенерология: учебник / Е.В. Соколовский и др. - М.: Академия, 2005. - 529 с. (РНМБ - 2)
6. Дерматологический атлас: атлас / Е.С. Снарская, Н.Г. Кочергин, К.М. Ломоносов; ред.: О.Ю. Олисова, Н.П. Теплюк. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 352 с. (РНМБ – 2)
7. Дерматологический атлас: атлас / Е.С. Снарская, Н.Г. Кочергин, К.М. Ломоносов; ред.: О.Ю. Олисова, Н.П. Теплюк. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 352 с. (РНМБ – 2)
8. Дерматология: справочник практикующего врача / М.Л. Мэшфорд и др.; пер. с англ. А.Н. Редькин, науч. ред. Н.Н. Потекаев. – М.: Литтерра, 2005. - 469 с. - (Терапевтический справочник). - Пер.изд.: *Dermatology, Mashford*. - Перевод изд.: *Dermatology / Dr ML Mashford [etc.]* (НБ ЧР - 1)
9. Дерматоонкология / ред.: Г.А. Галил-Оглы, В.А. Молочков, Ю.В. Сергеев. - М.: Медицина для всех, 2005. - 872 с. (РНМБ - 1)
10. Дерматоскопия / Р. Джор и др.; пер. с англ. под ред. Л.В. Демидова. – М.: Рид Элсивер, 2010. - 239 (НБ ЧР - 1)
11. Инфекционные и кожные заболевания: учебное пособие для студентов учреждений высшего профессионального образования / ред. Н.А. Бун и др. – М.: Рид Элсивер: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 289 с. (НБ ЧР – 1) (РНМБ – 1)
12. Использование циклоферона в терапии папилломавирусной инфекции: рекомендации для врачей / В.А. Исаков и др. - СПб.; Великий Новгород, 2007. - 64 с. (РНМБ - 1)
13. Караулов А.В. Иммунология, микробиология и иммунопатология кожи: пособие для медвузов и послевузовского образования врачей / А.В. Караулов, С.А. Быков, А.С. Быков. – М.: Бином, 2012. – 329 с. (НБ ЧР - 1)
14. Кусов В.В. Справочник дерматолога: [дерматозы, опухоли кожи, лимфопролиферативные заболевания, микозы кожи, синдромы в практике дерматолога, показатели медицинской нормы, неотложные состояния и экстренная помощь, словарь дерматовенеролога] / В.В. Кусов, Г.А. Флак; под ред. Ю.К. Скрипкина. - 2-е изд., доп. – М.: Практическая медицина, 2010. - 367 с. (НБ ЧР - 1)
15. Молочков В.А. Генитальная папилломавирусная инфекция: монография/В.А. Молочков, В.И. Киселёв, Ю.В. Молочкова.– М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 124 с (РНМБ - 1)
16. Морган М.Б. Атлас смертельных кожных болезней: / М.Б. Морган, Б.Р. Смоллер, С.К. Сомач; пер. с англ. под ред. А.В. Молочкова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 303 с. - Пер.изд.: *Morgan, Michael V. Deadly dermatologic diseases / M.V.Morgan, B.R. Smoller, S.C. Somach* (НБ ЧР - 1)
17. Основная профессиональная образовательная программа послевузовского профессионального образования по специальности "Дерматовенерология" (интернатура): форма обучения: очная / АУ ЧР "Ин-т усовершенствования врачей". - Чебоксары: ИУВ, 2014. - 84 с. (НБ ЧР - 1)
18. Основы диагностики дерматозов и схема написания истории болезни дерматологического больного: методические указания [для 4-6 курсов медицинского

института] / сост. Г.В. Гордеева, Е.В. Гущина. - Чебоксары: Изд-во ЧГУ, 2011. - 99 с. (НБ ЧР - 4)

19. Поляков М.А. Лечение гемангиом в свете ближайших и отдаленных исходов: монография / М.А. Поляков. - Казань: Яз, 2013. - 191 с. (НБ ЧР - 2)

20. Рак кожи и меланома: методические указания [для IV-VI курсов медицинских вузов] / Чуваш. гос. ун-т им. И. Н. Ульянова; сост. Ю.А. Игонин и др.; отв. ред. И.Ю. Долгов. - Чебоксары: Изд-во ЧГУ, 2009. - 47 с. (НБ ЧР - 3)

21. Роговская С.И. Папилломавирусная инфекция у женщин и патология шейки матки: / С.И. Роговская. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЕОТАР-Медиа, 2014. - 192 с. - (В помощь практикующему врачу) (РНМБ - 1)

22. Самцов А.В. Дерматовенерология: учебник для студентов медицинских вузов / А.В. Самцов, В.В. Барбинов. - СПб.: СпецЛит, 2008. - 352 с. (НБ ЧР - 1)

23. Скрипкин Ю.К. Кожные и венерические болезни: учебник для студентов мед. вузов / Ю.К. Скрипкин, А.А. Кубанова, В.Г. Акимов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 539 с. (РНМБ - 1)

24. Скрипкин Ю.К. Кожные и венерические болезни: учебник для студентов медицинских вузов / Ю.К. Скрипкин, А.А. Кубанова, В.Г. Акимов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 538 с. (НБ ЧР - 2)

25. Скрипкин Ю.К. Кожные и венерические болезни: учебник: для мед. вузов / Ю.К. Скрипкин, А.А. Кубанова, В.Г. Акимов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 543 с. (НБ ЧР - 2)

26. Уайт Г. Атлас по дерматологии: атлас / Г. Уайт; пер. с англ. Н.Г. Кочергина; под ред. О.Л. Иванова, Н.Г. Кочергина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 383, [1] с. (РНМБ - 2)

27. Хэбиф Т.П. Кожные болезни. Диагностика и лечение: [руководство для практических врачей] / Т.П. Хэбиф ; пер. с англ. В.П. Адаскевича, под общ. ред. А.А. Кубановой. - 3-е изд. - М.: МЕДпресс-информ, 2008. - 671 с. (НБ ЧР - 1)

28. Червонная Л.В. Пигментные опухоли кожи / Л.В. Червонная. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 224 с. (РНМБ - 1) (НБ ЧР - 2)

## **7.2. Нормативные документы**

1. "О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2016 год": Постановление Правительства РФ от 19.12.2015 N 1382 // КонсультантПлюс : [справочно-правовая система]. - (дата обращения 09.02.2016)

2. "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.01.2016): Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 29.12.2015) // КонсультантПлюс : [справочно-правовая система]. - (дата обращения 09.02.2016)

3. Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "Дерматовенерология": Приказ Минздрава России от 15.11.2012 N 924н // КонсультантПлюс : [справочно-правовая система]. - (дата обращения 09.02.2016)

4. Стандарт первичной медико-санитарной помощи при злокачественных новообразованиях кожи (меланома, рак) I - IV стадии (обследование в целях установления диагноза заболевания и подготовки к противоопухолевому лечению): Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1143н // КонсультантПлюс : [справочно-правовая система]. - (дата обращения 18.04.2016)

5. Стандарт первичной медико-санитарной помощи при злокачественных новообразованиях кожи (меланома, рак) I - IV стадии (обследование при проведении диспансерного наблюдения): Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1185н // КонсультантПлюс : [справочно-правовая система]. - (дата обращения 18.04.2016)

6. Стандарт специализированной медицинской помощи при злокачественных новообразованиях кожи 0, I, II стадии (хирургическое лечение): Приказ Минздрава России от 07.11.2012 N 665н // КонсультантПлюс : [справочно-правовая система]. - (дата обращения 18.04.2016)

7. Стандарт специализированной медицинской помощи при злокачественных новообразованиях кожи III (T1 - 4a, bN 1 - 3M0) стадии (хирургическое лечение): Приказ

Минздрава России от 07.11.2012 N 624н // КонсультантПлюс : [справочно-правовая система]. – (дата обращения 18.04.2016)

8. Стандарт специализированной медицинской помощи при злокачественных новообразованиях кожи IV стадии (хирургическое лечение): Приказ Минздрава России от 07.11.2012 N 623н // КонсультантПлюс : [справочно-правовая система]. – (дата обращения 18.04.2016)

9. Стандарт специализированной медицинской помощи при злокачественных новообразованиях соединительной и мягких тканей I - IV стадии (пред- и послеоперационная дистанционная лучевая терапия в дневном стационаре): Приказ Минздрава России от 29.12.2012 N 1742н // КонсультантПлюс : [справочно-правовая система]. – (дата обращения 18.04.2016)

10. Стандарт специализированной медицинской помощи при меланоме кожи, генерализация и рецидив заболевания (химиотерапевтическое лечение): Приказ Минздрава России от 07.11.2012 N 604н // КонсультантПлюс : [справочно-правовая система]. – (дата обращения 18.04.2016)

11. Стандарт специализированной медицинской помощи при раке кожи I - IV стадии с внутрикожными метастазами (фотодинамическая терапия): Приказ Минздрава России от 09.11.2012 N 776н // КонсультантПлюс : [справочно-правовая система]. – (дата обращения 18.04.2016)

12. Стандарт специализированной медицинской помощи при раке кожи I - IV стадии (лучевая терапия): Приказ Минздрава России от 07.11.2012 N 607н // КонсультантПлюс : [справочно-правовая система]. – (дата обращения 18.04.2016)

13. Стандарт специализированной медицинской помощи при раке кожи I - IV стадии (дистанционная лучевая терапия): Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1172н // КонсультантПлюс : [справочно-правовая система]. – (дата обращения 18.04.2016)

### **7.3.Электронные ресурсы**

1. «Medlinks.ru»: медицинский сервер. - Режим доступа: <http://www.medlinks.ru>

2. Вестник дерматологии и венерологии: научно-практический журнал. – Режим доступа: <http://www.vestnikdv.ru>

3. Дерматовенерология [Электронный ресурс]: национальное руководство / Ассоциация медицинских обществ по качеству. - Электрон. текстовые дан. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM)

4. Единое окно доступа к образовательным ресурсам. - Режим доступа: <http://window.edu.ru/>

5. Журнал дерматовенерологии и косметологии. - Режим доступа: <http://www.journaldvc.narod.ru>

6. Инфекции, передаваемые половым путем и ВИЧ-инфекция [Электронный ресурс] : руководство / К. К. Борисенко [и др.]. - Электрон. текстовые дан. - [б. м.] : Ассоциация по профилактике инфекций, передаваемых половым путем, САНАМ, 2005. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM)

7. Консультант врача: электронная библиотечная система / Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа". - Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/>

8. КонсультантПлюс: справочно-правовая система

9. Медицина [Электронный ресурс] : учебное пособие / А. В. Пискунов, А. В. Фишкин [и др.]. - Электрон. текстовые дан. - М. : Издательский дом "Равновесие", 2005. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - (Лекции для студентов). - (Электронная книга)

10. Медицинский научный и учебно-методический журнал. - Режим доступа: <http://www.medic-21vek.ru/>

11. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU. – Режим доступа: <http://elibrary.ru>

12. Руконт: национальный цифровой ресурс. - Режим доступа: <http://rucont.ru/>

13. Федеральная электронная медицинская библиотека. – Режим доступа: <http://feml.scsml.rssi.ru/feml/>

