

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Протопопова Виктория Александровна

Должность: Ректор

Дата подписания: 19.06.2024 11:34:41

Уникальный ключ:

a943mjfd45433v12h62ad34yh66wv93v51d

**АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ  
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «МЕДСКИЛЛС»  
(ИНСТИТУТ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ МЕДИЦИНСКИХ И  
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ)  
АНО ВО «МедСкиллс»**



УТВЕРЖДЕНО

Ученый совет АНО ВО «МедСкиллс»

19 июня 2024 г. протокол №11

Ректор АНО ВО «МедСкиллс»

В.А. Протопопова

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

**Б.1.Э.1.2 ДЕРМАТООНКОЛОГИЯ**

**СПЕЦИАЛЬНОСТЬ  
31.08.52 ОСТЕОПАТИЯ**

Уровень образовательной программы: высшее образование –  
подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения – очная

Квалификация: врач-osteopat

Ростов-на-Дону  
2024

## СОДЕРЖАНИЕ

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ), ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	3
2. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) ПО ВИДАМ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ..	5
3. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	6
4. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	7
5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ.....	8
6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ.....	9
7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	9
8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	10
9. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ИЗУЧЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	13
10. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПРЕПОДАВАТЕЛЮ ПО ОРГАНИЗАЦИИ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ).....	14
Приложение 1 к рабочей программе по дисциплине (модулю).....	16

# **1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ), ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

## **Цель изучения дисциплины (модуля)**

Целью изучения дисциплины (модуля) является формирование, развитие и совершенствование у ординаторов системы компетенций в дерматонкологии.

## **Задачи дисциплины (модуля)**

1. совершенствование знаний в области этиологии, патогенеза, клиники и патоморфологии онкологических заболеваний кожи и слизистых оболочек;
2. сформировать методологические основы постановки диагноза и выработки тактики лечения;
3. сформировать навыки использования современных ресурсов и технологий выявления, диагностики, лечения и профилактики кожных онкологических болезней и предшествующих состояний;
4. приобретение знаний и умений в организации и технологии оказания помощи населению по борьбе и профилактике онкозаболеваний кожи;
5. совершенствовать знания по фармакотерапии и другим методам лечения кожных онкологических болезней

## **Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)**

В результате освоения программы дисциплины (модуля) должны быть сформированы следующие компетенции:

- 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);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);
- 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);
- готовность к применению остеопатических методов лечения пациентов (ПК-6).

Формирование профессиональных компетенций у обучающегося в рамках дисциплины (модуля) предполагает овладение системой теоретических знаний и формирование соответствующих умений и навыков.

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
<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>	Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>– законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников;</li> <li>– общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению;</li> <li>– методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя);</li> </ul>
<p>готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2)</p>	Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>– законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников;</li> <li>– общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению;</li> <li>– методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя);</li> <li>– методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов</li> </ul>
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>– осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию</li> </ul>
<p>готовность к определению</p>	Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>– методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного</li> </ul>

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-5)		представителя); – МКБ; – методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов
	Уметь	– осуществлять сбор анамнеза, жалоб остеопатический у пациентов и/или их законных представителей, анализировать и интерпретировать полученную информацию;
	Владеть	– навыками сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов с соматической дисфункцией и (или) их законных представителей;
готовность к применению остеопатических методов лечения пациентов (МКБ-6)	Знать	– общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; – методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя);
	Уметь	– осуществлять сбор анамнеза, жалоб остеопатический у пациентов и/или их законных представителей, анализировать и интерпретировать полученную информацию
	Владеть	– навыками сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя);

## 2. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) ПО ВИДАМ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Таблица 2

Виды учебной работы	Всего, час.	Объем по семестрам			
		1	2	3	4
<b>Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (Контакт. раб.):</b>	48	-	-	-	48
Лекционное занятие (Л)	2	-	-	-	2
Семинарское/практическое занятие (С/ПЗ)	46	-	-	-	46
Консультации (К)	-	-	-	-	-
<b>Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации(СР)</b>	24	-	-	-	24
<b>Вид промежуточной аттестации:</b>	Зачет	-	-	-	Зачет
<b>Общий объем дисциплины (модуля)</b>	в часах	72	-	-	72
	в зачетных единицах	2	-	-	2

### **3. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

**Тема 1. Эпидемиология, классификация, диагностика, принципы лечения новообразований кожи.** Эпидемиология новообразований кожи. Классификация. Выявление рака в доклиническом периоде. Особенности объективного обследования при подозрении на злокачественную опухоль. Методы диагностики новообразований. Рентгенологические, эндоскопические, изотопные, ультразвуковые методы. Компьютерная, магнитно-резонансная и позитронно-эмиссионная томография. Изменения периферической крови, биохимические и иммунологические исследования. Опухолевые маркеры. Роль морфологического метода. Обязательный клинический минимум обследования в амбулаторных условиях. Классификация методов лечения. Принципы хирургического лечения. Методы лучевой терапии злокачественных опухолей. Лучевые реакции и осложнения. Классификация противоопухолевых препаратов. Механизм действия. Комбинированное и комплексное лечение. Непосредственные и отдаленные результаты

**Тема 2. Доброкачественные эпителиальные новообразования.** Эпидермальные невусы. Эпидермальные доброкачественные опухоли. Эпителиальные доброкачественные опухоли вирусной природы. Кисты. Гамартомы.

**Тема 3. Предраковые эпителиальные поражения кожи и слизистых оболочек. Рак in situ. Злокачественные эпидермальные опухоли.** Предраковые заболевания, обусловленные повышенной чувствительностью к ультрафиолету и радиации. Предраковые заболевания предположительно вирусной природы. Кератозы. Внутриэпидермальный рак: болезнь Боуэна, эритроплазия Кейра, болезнь Педжета. Базальноклеточный рак кожи. Плоскоклеточный рак кожи.

**Тема 4. Меланоцитарные поражения кожи.** Доброкачественные невусы. Меланома и ее предшественники. Этиология и патогенез меланомы. Провоцирующие факторы. Классификация. Патогистология. Клиническая картина, дифференциальный диагноз. Лечение, профилактика. Прогноз. Неопухолевые пигментные поражения

**Тема 5. Лимфопролиферативные заболевания кожи.** Т- и НК-клеточные лимфомы кожи, В-клеточные лимфомы кожи. Лимфома Ходжкина. Псевдолимфомы.

**Тема 6. Сосудистые опухоли и пороки развития сосудов кожи. Саркома Капоши.** Новообразования кровеносных сосудов. Новообразования лимфатических сосудов. Саркома Капоши.

**Тема 7. Паранеопластические дерматозы.** Облигатные, факультативные, вероятные паранеопластические дерматозы

**Тема 8. Дерматоскопия.** Дерматоскопия - метод визуальной диагностики кожи. Дерматоскопические признаки новообразований кожи. Дерматоскопические критерии немеланоцитарных новообразований.

Дерматоскопические критерии меланоцитарных новообразований. Диагностические алгоритмы. Специфические дерматоскопические признаки меланомы.

#### 4. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Таблица 3

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Количество часов					
		Всего	Конт раб.	Л	С/ПЗ	К	СР
Тема 1	Эпидемиология, классификация, диагностика, принципы лечения новообразований кожи.	9	6	1	5	-	3
Тема 2	Доброкачественные эпителиальные новообразования	9	6	1	5	-	3
Тема 3	Предраковые эпителиальные поражения кожи и слизистых оболочек. Рак in situ. Злокачественные эпидермальные опухоли	9	6		6	-	3
Тема 4	Меланоцитарные поражения кожи.	9	6		6	-	3
Тема 5	Лимфопролиферативные заболевания кожи.	9	6	-	6	-	3
Тема 6	Сосудистые опухоли и пороки развития сосудов кожи. Саркома Капоши.	9	6	-	6	-	3
Тема 7	Паранеопластические дерматозы.	6	2	-	2	-	4
Тема 8	Дерматоскопия	12	10	-	10	-	2

Таблица 4

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Код индикатора компетенции
Тема 1	Эпидемиология, классификация, диагностика, принципы лечения новообразований кожи.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6
Тема 2	Доброкачественные эпителиальные новообразования	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6
Тема 3	Предраковые эпителиальные поражения кожи и слизистых оболочек. Рак in situ. Злокачественные эпидермальные опухоли	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6
Тема 4	Меланоцитарные поражения кожи.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6
Тема 5	Лимфопролиферативные заболевания кожи.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6
Тема 6	Сосудистые опухоли и пороки развития сосудов кожи. Саркома Капоши.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6
Тема 7	Паранеопластические дерматозы.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6
Тема 8	Дерматоскопия	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6

## **5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, участие в работе семинаров. Контроль самостоятельной работы осуществляется на занятиях семинарского типа.

### **Задания для самостоятельной работы**

**Тема 1. Эпидемиология, классификация, диагностика, принципы лечения новообразований кожи.**

1.1 Работа с основной и дополнительной литературой, учебно-методическими материалами, нормативными материалами, проработка конспектов лекций.

**Тема 2. Доброкачественные эпителиальные новообразования.**

1.1 Работа с основной и дополнительной литературой, учебно-методическими материалами, нормативными материалами, проработка конспектов лекций.

**Тема 3. Предраковые эпителиальные поражения кожи и слизистых оболочек. Рак in situ. Злокачественные эпидермальные опухоли.**

1.1 Работа с основной и дополнительной литературой, учебно-методическими материалами, нормативными материалами, проработка конспектов лекций.

**Тема 4. Меланоцитарные поражения кожи.**

1.1 Работа с основной и дополнительной литературой, учебно-методическими материалами, нормативными материалами, проработка конспектов лекций.

**Тема 5. Лимфопролиферативные заболевания кожи.**

1.1 Работа с основной и дополнительной литературой, учебно-методическими материалами, нормативными материалами, проработка конспектов лекций.

**Тема 6. Сосудистые опухоли и пороки развития сосудов кожи. Саркома Капоши.**

1.1 Работа с основной и дополнительной литературой, учебно-методическими материалами, нормативными материалами, проработка конспектов лекций.

**Тема 7. Паранеопластические дерматозы.**

1.1 Работа с основной и дополнительной литературой, учебно-методическими материалами, нормативными материалами, проработка конспектов лекций.

**Тема 8. Дерматоскопия.**



- 1.1 Работа с основной и дополнительной литературой, учебно-методическими материалами, нормативными материалами, проработка конспектов лекций.

## **6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

Примерные оценочные средства, включая оценочные задания для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) представлены в Приложении 1 Оценочные средства по дисциплине (модулю).

## **7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

### **Основная литература:**

1. Бутов Ю.С. Дерматовенерология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Ю.С. Бутова, Ю.К. Скрипкина, О.Л. Иванова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020 г. – 896 с.
2. Соколовский, Е. В. Клиническая дерматовенерология т. 1 : учебное пособие / Е. В. Соколовский, Т. В. Красносельских ; Под редакцией Е. В. Соколовского и Т. В. Красносельских. — Санкт-Петербург : СпецЛит, 2020. - 479 с.
3. Соколовский, Е. В. Клиническая дерматовенерология т. 2 : учебное пособие / Е. В. Соколовский, Т. В. Красносельских ; Под редакцией Е. В. Соколовского и Т. В. Красносельских. — Санкт-Петербург : СпецЛит, 2020. - 464 с.
4. Соколовский, Е. В. Клиническая дерматовенерология т. 3 : учебное пособие / Е. В. Соколовский, Т. В. Красносельских ; Под редакцией Е. В. Соколовского и Т. В. Красносельских. — Санкт-Петербург : СпецЛит, 2023. - 230 с.
5. Дерматовенерология. Разноуровневые задания для формирования клинического мышления: учебное пособие / М. С. Асхаков. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021- 170 с.

### **Дополнительная литература:**

1. Дерматовенерология: учебник для студентов учреждений высш. проф. мед. образования / Е.В. Соколовский, Г.Н. Михеев, Т.В. Красносельских (и др.) ; под ред. Е.В. Соколовского. – Санкт-Петербург : СпецЛит, 2017, - 687 с.
2. Иллюстрированное руководство по дерматологии. Для подготовки врачей к аккредитации / под ред. Олисовой О.Ю., Теплюк Н.П. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2023- 376 с.

## **Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»**

1. Официальный сайт АНО ВО «МедСкиллс»: адрес ресурса – <https://www.med-skills.ru>, на котором содержатся сведения об образовательной организации и ее подразделениях, локальные нормативные акты, сведения об образовательных программах, их учебно-методическом и материально-техническом обеспечении, а также справочная, оперативная и иная информация. Через сайт обеспечивается доступ всех участников образовательного процесса к различным сервисам.
2. ЭБС ЛАНЬ – Электронно-библиотечная система;
3. <https://minobrnauki.gov.ru/> – Министерство науки и высшего образования РФ;
4. <https://obrnadzor.gov.ru/> Федеральная служба по надзору в сфере образования и науки;
5. <https://mintrud.gov.ru/> – Министерство труда и социальной защиты РФ.
6. Всероссийской общество инвалидов [Электронный ресурс] - <https://www.voi.ru/>

## **Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем**

1. <https://profstandart.rosmintrud.ru> – национальный реестр профессиональных стандартов;
2. <http://pravo.gov.ru> – официальный интернет-портал правовой информации;
3. <https://www.elibrary.ru> – национальная библиографическая база данных научного цитирования;
4. база данных «Издательство Лань. Электронно-библиотечная система (свидетельство о государственной регистрации базы данных №2011620038);
5. база данных «ЭБС ЛАНЬ» (свидетельство о государственной регистрации базы данных №2017620439).

## **8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

Таблица 5

№ п/п	Наименование оборудованных учебных аудиторий	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения
1	Учебная аудитория №8	Специализированная мебель: Стол для преподавателя – 1 шт. Стул для преподавателя – 1 шт. Стол двухместный для обучающихся – 4 шт. Стул для обучающихся – 8 шт.

		<p>Доска маркерная – 1 шт.  Технические средства обучения:  Моноблок HP – 1шт  Телевизор Samsung 43LK5000 – 1 шт.  Подключение к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».  Оборудование:  Разборный торс человека (Модель DM-T1007) – 1 шт.  Микроскоп Levenhuk 400M – 1 шт.  Лабораторная посуда (набор) – 1 шт.  Секундомер электронный – 1 шт.  Учебно-наглядные пособия – плакаты для изучения дисциплины «Анатомия и физиология человека».  Барельефные модели и пластмассовые препараты  Модели анатомические</p>
2	Учебная аудитория № 10 - помещение для симуляционного обучения (Клиника «МедСкиллс»)	<p>Специализированная мебель:  Стол для преподавателя – 1 шт.  Стул для преподавателя – 1 шт.  Стул для обучающихся – 5 шт.  Кушетка медицинская – 1 шт.  Оборудование:  Дерматоскоп Piccolight – 1 шт.  Лампа-лупа Атисмед ЛЛ-3 – 1 шт.  Лампа Вуда – 1 шт.  Фантом женской промежности – 1 шт.  Фантом мужской промежности – 1 шт.  Облучатель бактерицидный – 1 шт.  Технические средств обучения:  Моноблок HP 200G4 21.5" Intel Core i3 10110U-1шт.  Подключение к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и ЭИОС  Учебно-наглядные пособия</p>
3	Учебная аудитория №1 - Помещение для самостоятельной работы	<p>Специализированная мебель:  Стол для преподавателя – 1 шт.  Стул для преподавателя – 1 шт.  Стол для обучающихся – 15 шт.  Стул для обучающихся – 47 шт.  Доска маркерная – 1 шт.  Технические средства обучения:  Автоматизированное рабочее место преподавателя: Моноблок HP – 1 шт.  Ноутбуки, объединенные в локальную сеть, подключение к сети Интернет:  Ноутбук ACER – 15 шт.  Мультимедиа проектор SACTUS PRO.2 – 1 шт.  Микрофонный комплект FIFINE T699 – 1 шт.  Подключение к информационно-</p>

		<p>телекоммуникационной сети «Интернет»</p> <p>Оборудование:</p> <p>Экран САСТУС WallExpert 180x180 – 1 шт.</p> <p>Флипчарт на треноге Berlingo 70x100 – 1 шт.</p> <p>Помещение приспособлено для использования инвалидами и лицами с ОВЗ: обеспечена возможность беспрепятственного доступа в помещение, расположенное на первом этаже, размещены элементы комплексной информационной системы для ориентации и навигации инвалидов и лиц с ОВЗ в архитектурном пространстве (информационные наклейки, тактильные средства информации, контрастные ленты и др.), оборудованы рабочие места для лиц с нарушением опорно-двигательного аппарата (на инвалидной коляске)</p>
4	Учебная аудитория № 3 (специализированная учебная аудитория для занятий с инвалидами и лицами с ОВЗ)	<p>Специализированная мебель:</p> <p>Стол для преподавателя – 1 шт.</p> <p>Стул для преподавателя – 1 шт.</p> <p>Стол для обучающихся – 1 шт.</p> <p>Стул для обучающихся – 2 шт.</p> <p>Доска маркерная – 1 шт.</p> <p>Учебно-наглядные пособия</p> <p>Технические средства обучения:</p> <p>Моноблок НР – 1 шт.</p> <p>Подключение к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»</p> <p>Дерматоскоп Piccolight – 1 шт.</p> <p>Лампа-лупа Атисмед ЛЛ-3 – 1 шт.</p> <p>Лампа Вуда – 1 шт.</p> <p>Фонтом женской промежности – 1 шт.</p> <p>Фантом мужской промежности – 1 шт.</p> <p>Аудитория приспособлена для использования инвалидами и лицами с ОВЗ: обеспечена возможность беспрепятственного доступа в аудиторию, расположенную на первом этаже, размещены элементы комплексной информационной системы для ориентации и навигации инвалидов и лиц с ОВЗ в архитектурном пространстве (информационные наклейки, тактильные средства информации, контрастные ленты и др.), оборудованы рабочие места для лиц с нарушением опорно-двигательного аппарата (на инвалидной коляске)</p>

Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства:

МойОфис Текст

МойОфис презентация

МойОфис Таблица  
7Zip  
Kaspersky Small Office Security  
Яндекс браузер  
Видеоредактор DaVinci Resolve  
Аудиоредактор Audacity.

## **9. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ИЗУЧЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования.

Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине (модулю) являются занятия лекционного и семинарского типа, самостоятельная работа обучающегося, в том числе под руководством преподавателя, прохождение контроля.

Учебный материал по дисциплине (модулю) разделен на восемь тем:

Тема 1. Эпидемиология, классификация, диагностика, принципы лечения новообразований кожи.

Тема 2. Доброкачественные эпителиальные новообразования

Тема 3. Предраковые эпителиальные поражения кожи и слизистых оболочек. Рак in situ. Злокачественные эпидермальные опухоли

Тема 4. Меланоцитарные поражения кожи.

Тема 5. Лимфопролиферативные заболевания кожи.

Тема 6. Сосудистые опухоли и пороки развития сосудов кожи. Саркома Капоши.

Тема 7. Паранеопластические дерматозы.

Тема 8. Дерматоскопия

Изучение дисциплины (модуля) согласно учебному плану предполагает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение учебной, учебно-методической и специальной литературы, её конспектирование, подготовку к семинарам (практическим занятиям), текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации (зачету).

Текущий контроль успеваемости по дисциплине (модулю) и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Наличие в АНО ВО «МедСкиллс» электронной информационно-образовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину (модуль) инвалидам и лицам с ОВЗ.

Особенности изучения дисциплины (модуля) инвалидами и лицами с ОВЗ определены в Положении об организации получения образования для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

## **10. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПРЕПОДАВАТЕЛЮ ПО ОРГАНИЗАЦИИ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)**

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования, с учетом компетентностного подхода к обучению.

При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

рекомендуемую основную и дополнительную литературу;

задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и др.;

задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);

вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля), позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного и семинарского типа необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля), приведенного в разделе 4 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения.

Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить материалы основной и дополнительной литературы, список которых приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии.

Инновационные формы учебных занятий: При проведении учебных занятий необходимо обеспечить развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, развитие лидерских качеств на основе инновационных (интерактивных) занятий: групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплин (модулей) в форме курсов, составленных на основе результатов научных исследований, в том числе с

учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей) и т.п.

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)**

**Б.1.Э.1.2 ДЕРМАТООНКОЛОГИЯ**

**СПЕЦИАЛЬНОСТЬ  
31.08.52 ОСТЕОПАТИЯ**

Уровень образовательной программы: высшее образование –  
подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения – очная



## 1. Перечень компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины (модуля)

- 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);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);
- 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);
- готовность к применению остеопатических методов лечения пациентов (ПК-6).

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
<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>	Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>– законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников;</li> <li>– общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению;</li> <li>– методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя);</li> </ul>
<p>готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и</p>	Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>– законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников;</li> </ul>

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2)		<ul style="list-style-type: none"> <li>– общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению;</li> <li>– методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя);</li> <li>– методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов</li> </ul>
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>– осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию</li> </ul>
готовность к определению пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5)	Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>– методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя);</li> <li>– МКБ;</li> <li>– методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов</li> </ul>
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>– осуществлять сбор анамнеза, жалоб остеопатического у пациентов и/или их законных представителей, анализировать и интерпретировать полученную информацию;</li> </ul>
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов с соматической дисфункцией и (или) их законных представителей;</li> </ul>
готовность к применению остеопатических методов лечения пациентов (ПК-6)	Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>– общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению;</li> <li>– методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя);</li> </ul>
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>– осуществлять сбор анамнеза, жалоб остеопатического у пациентов и/или их законных представителей, анализировать и интерпретировать полученную информацию</li> </ul>
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя);</li> </ul>

## **2. Описание критериев и шкал оценивания компетенций**

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме экзамена и (или) зачета с оценкой обучающиеся оцениваются по четырёхбалльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценка «отлично» – выставляется ординатору, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «хорошо» – выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «удовлетворительно» – выставляется ординатору, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» – выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

Оценка «зачтено» – выставляется ординатору, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или)

ситуационных задач, предусмотренных программой ординатуры, ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной рабочей программой дисциплины (модуля).

Оценка «не зачтено» – выставляется ординатору, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Шкала оценивания (четырёхбалльная или двухбалльная), используемая в рамках текущего контроля успеваемости определяется преподавателем, исходя из целесообразности применения той или иной шкалы.

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в четырёхбалльную шкалу осуществляется по схеме:

- Оценка «Отлично» – 90-100% правильных ответов;
- Оценка «Хорошо» – 80-89% правильных ответов;
- Оценка «Удовлетворительно» – 71-79% правильных ответов;
- Оценка «Неудовлетворительно» – 70% и менее правильных ответов.

Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

- Оценка «Зачтено» – 71-100% правильных ответов;
- Оценка «Не зачтено» – 70% и менее правильных ответов.

Для промежуточной аттестации, состоящей из двух этапов (тестирование + устное собеседование) оценка складывается по итогам двух пройденных этапов. Обучающийся, получивший положительные оценки за тестовое задание и за собеседование считается аттестованным. Промежуточная аттестация, проходящая в два этапа, как правило, предусмотрена по дисциплинам (модулям), завершающихся экзаменом или зачетом с оценкой. Обучающийся, получивший неудовлетворительную оценку за первый этап (тестовое задание) не допускается ко второму этапу (собеседованию).

### **3. Типовые контрольные задания**

**Примерные варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости**

**Вопросы для устного опроса по теме 1. Эпидемиология, классификация, диагностика, принципы лечения новообразований кожи.**

1. Эпидемиология новообразований кожи. Классификация.
2. Выявление рака в доклиническом периоде. Особенности объективного обследования при подозрении на злокачественную опухоль.
3. Методы диагностики новообразований. Рентгенологические, эндоскопические, изотопные, ультразвуковые методы.
4. Компьютерная, магнитно-резонансная и позитронно-эмиссионная

томография.

5. Изменения периферической крови, биохимические и иммунологические исследования. Опухолевые маркеры.
6. Роль морфологического метода.
7. Обязательный клинический минимум обследования в амбулаторных условиях.
8. Классификация методов лечения.
9. Принципы хирургического лечения.
10. Методы лучевой терапии злокачественных опухолей.
11. Лучевые реакции и осложнения.
12. Классификация противоопухолевых препаратов. Механизм действия. Комбинированное и комплексное лечение.
13. Непосредственные и отдаленные результаты

**Вопросы для устного опроса по теме 2. Доброкачественные эпителиальные новообразования.**

1. Эпидермальные невусы.
2. Эпидермальные доброкачественные опухоли.
3. Эпителиальные доброкачественные опухоли вирусной природы.
4. Кисты.
5. Гамартомы.

**Вопросы для устного опроса по теме 3. Предраковые эпителиальные поражения кожи и слизистых оболочек. Рак in situ. Злокачественные эпидермальные опухоли**

1. Предраковые заболевания, обусловленные повышенной чувствительностью к ультрафиолету и радиации.
2. Предраковые заболевания предположительно вирусной природы.
3. Кератозы.
4. Внутриэпидермальный рак: болезнь Боуэна, эритроплазия Кейра, болезнь Педжета.
5. Базальноклеточный рак кожи. Плоскоклеточный рак кожи.

**Вопросы для устного опроса по теме 4. Меланоцитарные поражения кожи.**

1. Доброкачественные невусы.
2. Меланома и ее предшественники.
3. Этиология и патогенез меланомы. Провоцирующие факторы. Классификация. Патогистология. Клиническая картина, дифференциальный диагноз. Лечение, профилактика. Прогноз.
4. Неопухолевые пигментные поражения

**Вопросы для устного опроса по теме 5. Лимфопролиферативные заболевания кожи.**

1. Т- и НК-клеточные лимфомы кожи, В-клеточные лимфомы кожи.
2. Лимфома Ходжкина.
3. Псевдолимфомы.

**Вопросы для устного опроса по теме 6. Сосудистые опухоли и пороки развития сосудов кожи. Саркома Капоши.**

1. Сосудистые новообразования кожи.
2. Новообразования лимфатических сосудов.
3. Саркома Капоши

**Вопросы для устного опроса по теме 7. Паранеопластические дерматозы.**

1. Облигатные, факультативные, вероятные паранеопластические дерматозы.

**Вопросы для устного опроса по теме 8. Дерматоскопия**

1. Дерматоскопические признаки новообразований кожи.
2. Дерматоскопические критерии немеланоцитарных новообразований.
3. Дерматоскопические критерии меланоцитарных новообразований.
4. Диагностические алгоритмы.
5. Специфические дерматоскопические признаки меланомы.

**Примерные варианты оценочных заданий для промежуточной аттестации (зачет).**

**Тестирование**

Методом морфологической верификации злокачественного новообразования является:

- а) рентгеноскопия
- б) биопсия опухоли
- в) УЗИ
- г) компьютерное обследование
- д) термография

Длительная и интенсивная инсоляция может привести к возникновению:

- а) рака кожи
- б) рака легкого
- в) рака желудка
- г) нет правильного ответа

Злокачественные опухоли могут быть вызваны воздействием:

- а) полициклических ароматических углеводородов
- б) ионизирующего излучения
- в) ретровирусов

Причинами возникновения опухолей могут быть:

- а) Вирусы
- б) Ионизирующее излучение
- в) Канцерогены
- г) Наследственная предрасположенность
- д) Ультрафиолетовое облучение

Наибольшей онкогенной активностью в возникновении рака кожи обладают:

- а) Папилломавирусы
- б) Цитомегаловирус
- в) ВПГ-2
- г) Аденовирусы
- д) Вирус Эпштейн-Барр

Перечислите признаки злокачественности опухолевого процесса:

- а) Инвазивный рост
- б) Кровоточивость
- в) Метастазирование
- г) Пигментация
- д) Клеточный атипизм

Какие опухоли происходят из мышечной ткани?

- а) Фиброма
- б) Лейомиома
- в) Миксома
- г) Ангиолейомиома
- д) Сирингома

К невоклеточным невусам не относятся:

- а) Внутридермальный невус
- б) Меланома
- в) Невус пятнистый
- г) Болезнь Педжета
- д) Невус Шпитц

Для базалиомы характерно:

- а) Рост достаточно медленный
- б) Инвазивный рост с разрушением окружающих тканей
- в) Метастазы – крайне редки
- г) Метастазы встречаются очень часто
- д) Прогноз при своевременном выявлении – благоприятный

Для какой формы меланомы характерна поздняя диагностика:

- а) Поверхностно распространяющаяся меланома
- б) Узловая меланома
- в) Лентиго-меланома
- г) Акральная лентигинозная меланома
- д) Беспигментная меланома

Выберите злокачественные сосудистые новообразования кожи:

- а) Паукообразная гемангиома
- б) Старческая гемангиома (пятно Кемпбелла де Моргана)
- в) Венозная гемангиома (гемангиома старческих губ)
- г) Саркома Капоши (идиопатическая множественная геморрагическая саркома)
- д) Ангиосаркомы

Для диспластического невуса не характерно:

- а) Трансформация в лентиго - меланому
- б) Неравномерность границ, окраски и поверхности, размер до 3 см
- в) Трансформация в поверхностно-распространяющуюся меланому
- г) Локализация – туловище, руки, голени, тыльная поверхность стоп, реже – лицо
- д) Трансформация в узловатую форму меланомы

Какой из приведенных признаков не характерен для классической саркомы Капоши?

- а) частое развитие у женщин
- б) частое развитие у мужчин
- в) локализация в области голеней и стоп
- г) наличие пятен, бляшек, узлов
- д) заканчивается лимфостазом

Важной клинической особенностью ангиоретикулеза Капоши является: многоочаговость

- а) распространенность
- б) симметричность
- в) поражение слизистых оболочек
- г) увеличение периферийных лимфоузлов

Дерматоскопические признаки гемангиомы:

- а) бело-голубая вуаль;
- б) структуры по типу булыжной мостовой;
- в) гомогенные лакуны
- г) сосуды в виде нити жемчуга;
- д) церебриформные структуры

Дерматоскопические признаки меланомы

- а) атипичная пигментная сеть;
- б) структура по типу булыжной мостовой;
- в) атипичные сосуды;
- г) бело-голубая вуаль;
- д) параллельные полосы

Дерматоскопические признаки тонкой инвазивной меланомы

- а) эксцентричная гомогенная пигментация;
- б) булыжная мостовая;
- в) подтеки неправильной формы;
- г) ассиметричные пигментные глобулы; сосуды по типу мостовой

Дерматоскопические признаки узловатой меланомы

- а) изъязвления;
- б) комедоподобные отверстия;
- в) пигментные псевдолакуны;
- г) бело-голубая вуаль;

Дерматоскопические признаки меланоза кожи

- а) пигментация в виде параллельных структур;



- б) сосуды в виде нити жемчуга;
- в) бело-голубая вуаль;
- г) сосуды слизистой в виде петель;
- д) подтеки неправильной формы

Дерматоскопические признаки комбинированного невуса

- а) сетчатая пигментация;
- б) атипичные сосуды;
- в) глобулы;
- г) пигментные «кляксы»;
- д) гомогенные области

Дерматоскопические признаки дермального невуса

- а) сосуды в виде запятой;
- б) пигментная сеть;
- в) комедоподобные отверстия;
- г) звездчатые вспышки;
- д) структура по типу бульжной мостовой.

Дерматоскопические признаки типичной дерматофибromы

- а) периферическая ложная сеть;
- б) структура по типу «отпечатка пальца»;
- в) центральная зона по типу рубца;
- г) параллельные полосы;
- д) «звездные вспышки».

Дерматоскопические признаки себорейных кератозов

- а) комедоноподобные отверстия;
- б) изъеденный молью край;
- в) структуры по типу бульжной мостовой;
- г) милиоподобные кисты;
- д) структура по типу «отпечатка пальца».

Дерматоскопические признаки пигментированного невуса Шпица:

- а) гиперпигментация в центре;
- б) по периферии штрихи по типу звездных вспышек;
- в) сосуды по типу запятей;
- г) бульжная мостовая;
- д) параллельные полосы.

Дерматоскопические признаки черной меланомы:

- а) поверхностная черная сеть;
- б) гомогенная голубая/черная пигментация;
- в) звездные вспышки;
- г) ассиметричные пигментные «подтеки»;
- д) параллельные полосы.

Дерматоскопические признаки гипопигментированной меланомы:

- а) точечные сосуды;
- б) структура по типу бульжной мостовой;

- в) пигментная сеть;
- г) остатки пигмента;
- д) комедоподобные отверстия.

Дерматоскопические признаки лимфангиом:

- а) гомогенные бледно-розовые лакулы;
- б) сосуды в виде нити жемчуга;
- в) гомогенные красные лакуны;
- г) изъеденный молью край;
- д) параллельные полосы.

Дерматоскопические признаки типичной дерматофибромы

- а) периферическая ложная сеть;
- б) структура по типу «отпечатка пальца»;
- в) центральная зона по типу рубца;
- г) параллельные полосы;
- д) «звездные вспышки».

### **Собеседование**

1. Методы диагностики доброкачественных и злокачественных новообразований кожи.
2. Цитологические и гистологические признаки доброкачественных и злокачественных новообразований кожи.
3. Основы дерматоскопии.
4. Дерматоскопия в диагностике пигментных новообразований кожи.
5. Доброкачественные эпидермальные новообразования.
6. Предраковые эпителиальные поражения кожи и слизистых оболочек.
7. Базальноклеточный рак кожи: диагностика, тактика ведения, дерматоскопические признаки.
8. Плоскоклеточный рак кожи: диагностика, тактика ведения, дерматоскопические признаки.
9. Себорейный кератоз.
10. Эпидермальный невус.
11. Кератоакантома.
12. Доброкачественные меланоцитарные поражения кожи. Невоклеточные новообразования.
13. Меланома кожи: клинические проявления, классификация, ранняя диагностика, тактика ведения.
14. Дерматоскопические признаки меланомы кожи.
15. Дерматоскопические признаки доброкачественных меланоцитарных новообразований.
16. Опухоли придатков кожи.
17. Опухоли ногтевого аппарата.
18. Сосудистые новообразования кожи.
19. Опухоли кожи из соединительной ткани.
20. Диагностика паранеопластических дерматозов, метастазы в кожу.