

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Семенов Юрий Алексеевич  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 25.03.2026 12:00:28  
Уникальный программный ключ:  
7ee61f7810e60557bee49df655173820157a6d87

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра дерматовенерологии и безопасности жизнедеятельности

«СОГЛАСОВАНО»:

Директор Института клинической медицины,  
профессор, доктор медицинских наук  
А.У. Сабитов

«15» января 2025



«УТВЕРЖДАЮ»:

Первый проректор, доктор  
медицинских наук, доцент

В. В. Бородулина

«15» 01 2025 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ  
«ДЕРМАТООНКОЛОГИЯ. ОСНОВЫ ДЕРМАТОСКОПИИ»

ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ  
"ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ"

Трудоемкость: 36 часов.

Форма обучения: очная.

г. Екатеринбург,  
2025 год

**Состав рабочей группы** по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации (ДПП ПК) «Дерматоонкология. Основы дерматоскопии» по специальности «Дерматовенерология»

№ п/п	ФИО	Ученая степень, ученое звание	Должность	Место работы
1.	Уфимцева Марина Анатольевна	Д.м.н., проф.	зав. кафедрой дерматовенерологии и безопасности жизнедеятельности	ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России
2.	Бочкарев Юрий Михайлович	К.м.н., доцент	доцент кафедры дерматовенерологии и безопасности жизнедеятельности	ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России
3.	Вишневская Ирина Федоровна	К.м.н., доцент	доцент кафедры дерматовенерологии и безопасности жизнедеятельности	ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России
4.	Антонова Светлана Борисовна	К.м.н.	доцент кафедры дерматовенерологии и безопасности жизнедеятельности	ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России
5.	Гурковская Евгения Петровна	К.м.н., доцент	доцент кафедры дерматовенерологии и безопасности жизнедеятельности	ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России
6.	Шубина Александра Сергеевна	К.м.н.	доцент кафедры дерматовенерологии и безопасности жизнедеятельности	ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России
7.	Николаева Кристина Игоревна	К.м.н., доцент	доцент кафедры дерматовенерологии и безопасности жизнедеятельности	ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России
8.	Сорокина Ксения Николаевна	К.м.н.	доцент кафедры дерматовенерологии и безопасности жизнедеятельности	ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России
9.	Савченко Наталья Викторовна	К.м.н.	ассистент кафедры дерматовенерологии и безопасности жизнедеятельности	ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России
10.	Симонова Наталья Вячеславовна	К.м.н.	доцент кафедры дерматовенерологии и безопасности жизнедеятельности	ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России
11.	Мыльникова Екатерина Сергеевна	-	ассистент кафедры дерматовенерологии и безопасности жизнедеятельности	ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России

ДПП ПК «Дерматоонкология. Основы дерматоскопии» обсуждена на заседании кафедры дерматовенерологии и безопасности жизнедеятельности «13» января 2025 г. протокол № 8.

Программа обсуждена и одобрена на Учёном совете Института клинической медицины «14» января 2025 г. протокол № 1.

**Рецензент:** Андреев Юрий Юрьевич – заместитель главного врача ГБУЗ СО Свердловский областной кожно-венерологический диспансер.

## СОДЕРЖАНИЕ

1. Общие положения.
2. Планируемые результаты обучения.
3. Учебный план.
4. Календарный учебный график.
5. Рабочие программы учебных модулей.
6. Организационно-педагогические условия реализации ДПП.
8. Требования к аттестации.
9. Контрольно-измерительные материалы.

## СОКРАЩЕНИЯ

ДПП ПК – дополнительная профессиональная программа повышения квалификации  
Д.м.н. – доктор медицинских наук  
ЗУН – знания, умения, навыки  
К.м.н. – кандидат медицинских наук  
Л – лекции  
П/А – промежуточная аттестация  
ПК – профессиональные компетенции  
ПЗ – практические занятия  
СЗ – семинарские занятия  
Т/К – текущий контроль.  
УК – универсальные компетенции

## 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

### 1.1. Нормативно-правовые основания разработки программы:

- 1 Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (с изменениями и дополнениями).
- 2 Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» (ред. от 08.08.2024).
- 3 Приказ Министерство здравоохранения РФ от 28.10.2022 г. № 709-н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов».
- 4 Приказ Минтруда России от 12 апреля 2013 г. № 148 н «Об утверждении уровней квалификаций в целях разработки проектов профессиональных стандартов».
- 5 Приказ Минобрнауки России от 01 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
- 6 Приказ Министерство здравоохранения РФ от 03.08.2012 г. № 66 н г. Москва «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путём обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях».
- 7 Приказ Министерство здравоохранения СР РФ от 23.07.2010 г. № 541 н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (ред. от 09.04.2018).
- 8 Приказ Минздрава Российской Федерации № 206-н от 02.05.2023 г. «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием» (с изменениями. Приказ от 19.02.2024 № 72 н).
- 9 Письмо Министерства образования и науки РФ от 21 апреля 2015 г. № ВК-1013/06 «О направлении методических рекомендаций по реализации дополнительных профессиональных программ» (вместе с «Методическими рекомендациями по реализации ДПП с использованием дистанционных образовательных технологий, электронного обучения в сетевой форме»).
- 10 Приказ МЗ РФ от 15 ноября 2012 г. N 924н (в ред. Приказа Минздрава России от 21.02.2020 N 114н) Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «дерматовенерология».
- 11 Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 марта 2018 г. N 142н "Об утверждении профессионального стандарта «Врач-дерматовенеролог».
- 12 Закон Свердловской области от 15 июля 2013 г. № 78-ОЗ «Об образовании в Свердловской области» (с изменениями и дополнениями).
- 13 Устав ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России от 06 июня 2016 г. приказ № 341.
- 14 Положение ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России от 15 сентября 2023 г. № 2 «Об электронной информационно-образовательной среде ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России».

**1.2. Требования к слушателям.** Высшее образование - специалитет по специальности «Лечебное дело», «Педиатрия» с последующей подготовкой в интернатуре/ординатуре по специальности «Дерматовенерология», «Косметология», «Онкология», «Общая врачебная практика», «Хирургия», «Терапия», действующий сертификат специалиста/аккредитация по специальности «Дерматовенерология», «Косметология», «Онкология», «Общая врачебная практика», «Хирургия», «Терапия», занимающий должности в соответствии с вышеуказанными нормативно-правовыми документами, а также работники из числа профессорско-преподавательского состава, реализующих программы медицинского образования.

**1.3. Форма обучения:** очная. **Технологии:** электронное обучение, технология комбинированного обучения.

**1.4. Цель и задачи обучения:**

**Цель:** совершенствование трудовых функций и профессиональных компетенций врача-дерматовенеролога, врача-косметолога, врача-онколога, врача общей практики, включающих диагностику и дифференциальную диагностику доброкачественных и злокачественных новообразований кожи, интерпретацию специфических признаков при проведении дерматоскопии, организацию и проведение профилактических мероприятий, направленных на выявление групп риска по развитию злокачественных опухолей кожи и их диспансеризацию.

**Задачи:**

1. Дать врачам-дерматовенерологам, врачам-косметологам, врачам-онкологам междисциплинарный теоретический и практический курс современных знаний по аспектам профилактики, диагностики, лечения и медицинской реабилитации пациентов с новообразованиями кожи.

2. Овладение теоретическими основами и практическими навыками современной диагностики с использованием дерматоскопического исследования опухолей кожи.

**1.5. Характеристика профессиональной деятельности врача:**

обучающийся совершенствует компетенции следующего вида деятельности: врачебная практика по специальности дерматовенерология, косметология, онкология в области профилактики, диагностика, лечение и медицинская реабилитация при новообразованиях кожи и ее придатков. Высшее образование - специалитет по специальности «Лечебное дело», «Педиатрия» с последующей подготовкой в интернатуре/ординатуре по специальности «Дерматовенерология», «Косметология», «Онкология», «Общая врачебная практика», «Хирургия», «Терапия».

**Уровень квалификации:** 8.

## 2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Планируемые результаты обучения направлены на формирование необходимых знаний, умений и навыков специалиста в области дерматовенерологии.

### 2.1. Трудовые функции при освоении ДПП ПК «Дерматоонкология. Основы дерматоскопии»

Код	Наименование трудовых функций (видов профессиональной деятельности)
<b>Вид деятельности</b>	Профилактика, диагностика, лечение и медицинская реабилитация при болезнях кожи и ее придатков, инфекциях, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваниях, и вызванных ими осложнений, лепре
<b>Трудовые функции</b>	
<b>А/01.8</b>	Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с доброкачественными, злокачественными новообразованиями кожи и придатков
<b>А/03.8</b>	Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз, медицинских осмотров, диспансерного наблюдения в отношении пациента с новообразованиями кожи
<b>А/04.8</b>	Ведение медицинской документации и организация деятельности находящего в распоряжении медицинского персонала
<b>А/05.8</b>	Оказание медицинской помощи в экстренной форме

### 2.2. Компетенции, совершенствуемые в процессе освоения ДПП «Дерматоонкология. Основы дерматоскопии» в соответствии с трудовыми функциями

№ п/п	Наименование УК	Перечень универсальных компетенций (УК)
1.	<b>УК1</b>	готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
2.	<b>УК2</b>	готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
3.	<b>УК3</b>	готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения
№ п/п	Наименование ПК	Содержание профессиональных компетенций (ПК)
1.	<b>ПК1</b>	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
2.	<b>ПК2</b>	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
3.	<b>ПК3</b>	готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
4.	<b>ПК4</b>	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медикостатистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
5.	<b>ПК5</b>	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
6.	<b>ПК6</b>	готовность к ведению и лечению пациентов с новообразованиями кожи
7.	<b>ПК7</b>	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
8.	<b>ПК8</b>	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
9.	<b>ПК9</b>	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
10.	<b>ПК10</b>	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
11.	<b>ПК11</b>	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
12.	<b>ПК12</b>	готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

### 2.3. Контролируемые знания/умения/навыки, направленные на формирование профессиональных компетенций в соответствии с трудовыми функциями

№ п/п	Трудовые функции профессиональной деятельности врача дерматовенеролога во время освоения программы ПК	ЗУН, которые должен закрепить врач-дерматовенеролог при освоении программы (и их профессионального стандарта врач-дерматовенеролог)			На формирование каких компетенций направлены ЗУН, составляющими каких компетенций они являются	Форма контроля
		Знания	Умения	Навыки (трудовые действия)		
1.	Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи (в амбулаторных условиях) пациентам с новообразованиями кожи (А/01.8)	<p>Нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников</p> <p>Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению. Методика сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя). Методы инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов. Порядки оказания медицинской</p>	<p>Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию. Оценивать общее и функциональное состояние кожи и ее придатков, подкожной жировой клетчатки, лимфатических узлов, суставов. Анализировать полученные данные состояния кожных покровов, их поражений и диагностических признаков, симптомов. Проводить исследование с помощью дерматоскопа и интерпретировать полученные результаты. Проводить исследование, в том числе инструментальные, интерпретировать полученные результаты. Проводить исследования функциональных свойств кожи, в том числе десквамации, пигментации, трансдермальной потери жидкости, эластичности кожи, рН кожи, себуметрии. Обосновывать</p>	<p>Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента с доброкачественными новообразованиями кожи. Проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, осмотр пораженных кожных покровов с помощью дерматоскопа). Определение диагностических признаков и симптомов болезней. Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований. Проведение инструментальных исследований. Получение биологического материала от пациента для лабораторных исследований. Взятие биоптата кожи для проведения патоморфологического исследования. Направление пациента на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний в</p>	<p>УК-1,2,3 ПК-1,2,6,7,11</p>	<p>Текущий тестовый контроль. Проверка усвоения навыков при разборе клинических случаев</p>

		<p>помощи по профилю "дерматовенерология", "онкология", «косметология». Клинические рекомендации (протоколы лечения) по оказанию медицинской помощи по профилю "дерматовенерология", "онкология", «косметология. Санитарно-противоэпидемических (предварительных) мероприятий в целях предупреждения возникновения новообразований кожи. МКБ. Строение и функции кожи и слизистых оболочек, придатков кожи. Этиология и патогенез злокачественных и доброкачественных новообразований кожи. Клинические проявления злокачественных и доброкачественных новообразований кожи. Патоморфологические изменения кожи при злокачественных и доброкачественных новообразованиях кожи. Методы диагностики. Основы и принципы проведения</p>	<p>необходимость и объем лабораторного, инструментального исследований пациента и оценивать их результаты. Обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам и интерпретировать их результаты. Получать биологический материал от пациента, в том числе, мазок-отпечаток, для лабораторных исследований. Получать кожный биоптат. Проводить дифференциальную диагностику доброкачественных и злокачественных новообразований кожи. Устанавливать диагноз с учетом МКБ, определять план лечения пациента. Определять медицинские показания для оказания пациенту медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара. Проводить необходимые лечебные процедуры, в том числе электрокоагуляцию, криодеструкцию, лазерную деструкцию ткани кожи, механическое удаление доброкачественных новообразований на коже. Назначать и выписывать лекарственные препараты, в том числе экстенпоральные, медицинские изделия и лечебное питание. Определять медицинские показания для направления пациента к врачам-специалистам, для проведения</p>	<p>соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Направление пациента на консультации к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями. Установка диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ), определение плана лечения. Направление пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний. Проведение лечебных процедур и манипуляций в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>		
--	--	---	---	--	--	--

		<p>дифференциальной диагностики злокачественных и доброкачественных новообразований кожи. Принципы лечения доброкачественных новообразований кожи. Медицинские показания и противопоказания к назначению местного и (или) системного лечения, физиотерапевтического лечения. Медицинские показания к оказанию медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара. Меры профилактики злокачественных новообразований кожи. Средства и методы медицинской реабилитации, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению. Основы лечебного питания пациентов, страдающих новообразованиями кожи.</p>	<p>медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в специализированных медицинских организациях.</p>	<p>Назначение и выписывание лекарственных препаратов, в том числе экстерпоральных, медицинских изделий и лечебного питания пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Оформление заключения с рекомендациями по проведению назначенного лечения в домашних условиях и о дате повторной консультации. Оценка динамики состояния кожи и ее придатков в процессе проводимого лечения и при наличии медицинских показаний его коррекция. Направление пациента на медицинскую реабилитацию, санаторно-курортное лечение в специализированные медицинские организации (структурные подразделения) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Профилактическое консультирование пациента, направленное на предупреждение развития рецидивов заболевания. Оформление заключений с рекомендациями для пациента по уходу за кожей и ее придатками</p>		
--	--	--	---	---	--	--

2.	<p>Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз, медицинских осмотров, диспансерного наблюдения в отношении пациента с опухолями кожи (А/03.8)</p>	<p>Нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров, медицинских экспертиз, выдачи листков временной нетрудоспособности, диспансерного наблюдения пациента с опухолями кожи. Порядки проведения отдельных видов медицинских экспертиз, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических. Порядок выдачи листков временной нетрудоспособности, в том числе в электронном виде. Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкие нарушения функций организма человека, на медико-социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, требования к оформлению медицинской документации. Порядок</p>	<p>Формулировать медицинские заключения по результатам медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических, в части, касающейся наличия и (или) отсутствия опухолей кожи. Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции опорно-двигательного аппарата. Определять показания для проведения диспансерного наблюдения пациента с новообразованиями кожи, группу диспансерного наблюдения, его длительность, периодичность диспансерных приемов (осмотров, консультаций), объем обследования, предварительных, лечебных и реабилитационных мероприятий.</p>	<p>Проведение отдельных видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических. Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациента с опухолями кожи, работа во врачебной комиссии медицинской организации по экспертизе временной нетрудоспособности. Подготовка необходимой медицинской документации для пациента с опухолями кожи для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы. Диспансерное наблюдение за пациентами с новообразованиями кожи.</p>	<p>УК-1 ПК-8,9,12</p>	<p>Тестирование</p>
----	--	--	--	---	---------------------------	---------------------

		диспансерного наблюдения пациента с опухолями кожи				
3.	Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала (А/04.8)	<p>Нормативные правовые акты в сфере охраны здоровья граждан Российской Федерации, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинского персонала. Правила оформления медицинской документации в организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "дерматовенерология", «онкология», «косметология».</p> <p>Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях по профилю "дерматовенерология", «онкология», «косметология» по занимаемой должности. Принципы и подходы, обеспечивающие контроль качества в медицинской организации. Правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"</p>	<p>Составлять план работы и отчет о своей работе. Анализировать показатели эффективности оказанной медицинской помощи по профилю "дерматовенерология". Работать с персональными данными пациента и сведениями, составляющими врачебную тайну. Контролировать выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала. Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, контролировать качество ведения медицинской документации. Использовать в профессиональной деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"</p>	<p>Составление плана и отчета о своей работе. Анализ показателей эффективности оказанной медицинской помощи по профилю "дерматовенерология". Ведение медицинской документации. Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала. Представление медико-статистических показателей для отчета о деятельности медицинской организации. Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей</p>	УК-1,2 ПК-2,3	Текущий тестовый контроль. Проверка усвоения навыков при разборе клинических случаев

4.	Оказание медицинской помощи в экстренной форме (А/05.8)	Методика сбора жалоб и анамнеза у пациента (его законного представителя). Методика физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания. Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации	Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания). Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме. Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации	Оценка состояния пациента. Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояние клинической смерти, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания). Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме	УК 1,2,3 ПК-3,7, 12	Текущий тестовый контроль. Проверка усвоения навыков при разборе клинических случаев
----	---	---	--	--	------------------------	--

### 3. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

**3.1. Трудоемкость и срок освоения ДПП:** 36 часов, 1 неделя (6 дней).

**3.2. Режим занятий:** 6 часов в день.

№ п/п	Название учебного модуля, раздела учебного модуля	Трудоемкость (акад. час)	Виды учебных занятий и учебных работ		Формируемые компетенции	Форма контроля
			Л	ПЗ		
1	<b>Учебный модуль № 1 «Общие вопросы. Анатомия, гистология, онтогенез кожи. Метод дерматоскопии»</b>					
1.1.	Анатомия, гистология, физиология и онтогенез кожи и ее придатков	4	2	-	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Т/К
1.2.	Дерматоскопия – метод визуальной диагностики кожи	2	2	2	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Т/К
Трудоёмкость учебного модуля № 1		6	4	2		П/А
2	<b>Учебный модуль № 2 «Доброкачественные немеланоцитарные новообразования кожи. Дерматоскопия»</b>					
2.1.	Доброкачественные немеланоцитарные опухоли кожи	3	2	1	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9	Т/К
2.2.	Дерматоскопические признаки немеланоцитарных опухолей кожи	3	2	1	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9	Т/К
Трудоёмкость учебного модуля № 2		6	4	2		П/А
3	<b>Учебный модуль № 3 «Злокачественные немеланоцитарные новообразования кожи. Дерматоскопия»</b>					
3.1.	Злокачественные немеланоцитарные опухоли кожи	3	2	1	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9	Т/К
3.2.	Дерматоскопические признаки немеланоцитарных злокачественных опухолей кожи	3	2	1	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9	Т/К
Трудоёмкость учебного модуля № 3		6	4	2		П/А
4	<b>Учебный модуль № 4 «Доброкачественные меланоцитарные новообразования кожи.»</b>					

№ п/п	Название учебного модуля, раздела учебного модуля	Трудоёмкость (акад. час)	Виды учебных занятий и учебных работ		Формируемые компетенции	Форма контроля
			Л	ПЗ		
<b>Меланома. Дерматоскопия»</b>						
4.1.	Меланоцитарные опухоли кожи	3	2	1	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9	Т/К
4.2	Дерматоскопические признаки меланоцитарных опухолей кожи	3	2	1	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9	Т/К
Трудоёмкость учебного модуля № 4		6	4	2		П/А
5	<b>Учебный модуль № 5 «Новообразования волосистой части головы. Дерматоскопия других поражений кожи и дериватов»</b>					
5.1.	Новообразования волосистой части головы	3	2	1	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9	Т/К
5.2	Дерматоскопия в диагностике неинфекционных и инфекционных заболеваний кожи	3	2	1	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9	Т/К
Трудоёмкость учебного модуля № 5		6	4	2		П/А
6	<b>Учебный модуль № 6 «Методы лечения опухолей кожи. Взаимодействие врач-дерматолог – врач-онколог»</b>					
6.1.	Методы лечения опухолей кожи. Обзор клинических случаев. Тактика взаимодействия дерматолога и онколога	3	3	-	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9	Т/К
Трудоёмкость учебного модуля № 6		3	3	-		П/А
Итоговая аттестация		3	-	3		Зачет
Общая трудоёмкость ДПП		36	23	13		

## 4. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

№	Название учебного модуля	Дни					
		1 день	2 день	3 день	4 день	5 день	6 день
1	Общие вопросы. Анатомия, гистология, онтогенез кожи. Метод дерматоскопии	6					
2	Доброкачественные немеланоцитарные новообразования кожи. Дерматоскопия		6				
3	Злокачественные немеланоцитарные новообразования кожи. Дерматоскопия			6			
4	Доброкачественные меланоцитарные новообразования кожи. Меланома. Дерматоскопия				6		
5	Новообразования волосистой части головы. Дерматоскопия других поражений кожи и дериватов					6	
6	Методы лечения опухолей кожи. Взаимодействие врач-дерматолог – врач-онколог						3
	Итоговая аттестация						3
	Общая трудоемкость программы 36 академических часов	6	6	6	6	6	6

## 5. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

### Учебный модуль № 1 «Общие вопросы. Анатомия, гистология, онтогенез кожи. Метод дерматоскопии»

№	Наименование разделов, тем
1.1.	Анатомия, гистология, физиология и онтогенез кожи и ее придатков.
1.1.1.	УФО. Классификация. Физические свойства. Фототипы кожи. Фотосенсибилизация, Фотодерматозы. Обзор фотопротекторов.
1.1.2.	Меланоциты – гистогенез, функции. Меланин – классификация, биологические свойства. Канцерогенез при облучении УФО. Группы риска по развития ЗОК.
1.2.	Дерматоскопия – метод визуальной диагностики кожи.
1.2.1.	История развития. Физические принципы дерматоскопии
1.2.2.	Обзор дерматоскопического оборудования.
1.2.3.	Цифровая дерматоскопия. Методика исследования.
1.2.4.	Дерматоскопия здоровой кожи, региональные особенности, дерматоскопия дериватов кожи. Семиотика дерматоскопической картины кожи.

### Учебный модуль № 2 «Доброкачественные немеланоцитарные новообразования кожи. Дерматоскопия»

№	Наименование разделов, тем
2.1.	Доброкачественные немеланоцитарные опухоли кожи
2.1.1.	Себорейный кератоз, фибромы, дерматофибромы
2.1.2.	Предраковые заболевания кожи (актинический кератоз).
2.1.3.	Сосудистые новообразования кожи. Классификация, дифференциальная диагностика
2.2.	Дерматоскопические признаки немеланоцитарных опухолей
2.2.1.	Дерматоскопические признаки себорейного кератоза, фибром, дерматофибром
2.2.2.	Дерматоскопические признаки сосудистых опухолей

### Учебный модуль № 3 «Злокачественные немеланоцитарные новообразования кожи. Дерматоскопия»

№	Наименование разделов, тем
3.1	Злокачественные немеланоцитарные опухоли кожи.
3.1.1.	Классификация, клиника, дифференциальная диагностика (базальноклеточный рак кожи)
3.1.2.	Классификация, клиника, дифференциальная диагностика (плоскоклеточный рак кожи)
3.2	Дерматоскопические признаки немеланоцитарных злокачественных опухолей кожи
3.2.1.	Дерматоскопические признаки базальноклеточного рака кожи.
3.2.2.	Дерматоскопические признаки плоскоклеточного рака кожи.

**Учебный модуль № 4 «Доброкачественные меланоцитарные новообразования кожи. Меланома. Дерматоскопия»**

<b>№</b>	<b>Наименование разделов, тем</b>
<b>4.1</b>	Меланоцитарные опухоли кожи
<b>4.1.2.</b>	Гистогенез невусов. Классификация приобретенных невусов
<b>4.1.3.</b>	Эпидемиология, клинические особенности, дифференциальная диагностика меланоцитарных невусов
<b>4.1.4.</b>	Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клинические особенности меланомы
<b>4.2.</b>	Дерматоскопические признаки меланоцитарных злокачественных опухолей кожи
<b>4.2.1.</b>	Дерматоскопические критерии меланоцитарных невусов
<b>4.2.2.</b>	Дерматоскопические критерии меланомы

**Учебный модуль № 5 «Новообразования волосистой части головы. Дерматоскопия других поражений кожи и дериватов»**

<b>№</b>	<b>Наименование разделов, тем</b>
<b>5.1</b>	Новообразования волосистой части головы
<b>5.1.1.</b>	Меланоцитарные опухоли кожи головы
<b>5.1.2.</b>	Немеланоцитарные опухоли кожи головы
<b>5.2.</b>	Дерматоскопия в диагностике неинфекционных и инфекционных заболеваний кожи
<b>5.2.1.</b>	Дерматоскопия хронических дерматозов
<b>5.2.2.</b>	Дерматоскопия инфекционных дерматозов (чесотка, вирусные дерматозы)

**Учебный модуль № 6 «Методы лечения опухолей кожи. Взаимодействие врач-дерматолог – врач-онколог»**

<b>№</b>	<b>Наименование разделов, тем</b>
<b>6.1.</b>	Методы лечения опухолей кожи. Обзор клинических случаев. Тактика взаимодействия дерматолога и онколога
<b>6.1.1.</b>	Хирургические методы лечения опухолей кожи
<b>6.1.2</b>	Лекарственные методы терапии опухолей кожи

## **6. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДПП**

### **6.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение ДПП:**

#### **Основная литература:**

1. Дерматовенерология: национальное руководство / под ред.: Ю.К. Скрипкина, Ю.С. Бутова, О. Л. Иванова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 1024 с.: ил. - (Национальные руководства)
2. Буллезный эпидермолиз / под ред.: Дж. -Д. Фаина, Х. Хинтнера. Пер. с англ. под ред. Ю.Ю. Коталевской. - Москва: Практика, 2014. - 120 с.: ил.
3. Родионов А.Н. Кожные и венерические заболевания: полное руководство для врачей. +DVD-атлас кожных и венерических заболеваний / А. Н. Родионов. - Санкт-Петербург: Наука и техника, 2014. - 1200 с.: ил.
4. Электронные учебные издания (учебники, учебные пособия) Чеботарёв В.В., Дерматовенерология: учебник / В.В. Чеботарёв, М.С. Асхаков. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 680 с. - ISBN 978-5-9704-3567-0 - Режим доступа:
5. Самцов А.В., Дерматовенерология: учебник / под ред. А.В. Самцова, В.В. Барбинова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-3650-9
6. Олисова О. Ю., Дерматологический атлас/ под ред. О. Ю. Олисовой, Н. П. Теплюк - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 352 с. - ISBN 978-5-9704-3482-6
7. Червонная Л.В. Пигментные опухоли кожи: монография / Л. В. Червонная. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 224 с.: ил
8. Родионов А.Н. Дерматовенерология. Кожные и венерические заболевания: полное руководство для врачей / А. Н. Родионов. - [СПб]: Наука и техника, 2012. - 1200 с.
9. Атлас по дерматологии: пер. с нем. / М. Рёкен [и др.]. - М.: МЕДпрессинформ, 2012. - 408 с.: ил.
10. Атлас-справочник практикующего врача. Дерматология: пер. с англ. / Р.П. Усатине [и др.]; под ред. К. И. Разнатовского. - Москва: БИНОМ, 2012. - 536 с.: ил.
11. Корнишева В.Г. Патология волос и кожи волосистой части головы / В. Г. Корнишева, Г. А. Ежков. - Санкт-Петербург: Фолиант, 2012. - 200 с.: ил.
12. Лимфома кожи: монография / А. В. Молочков [и др.]. - Москва: БИНОМ, 2012. - 184 с.: ил.
13. Романова О.А. Ранняя диагностика и профилактика меланомы кожи: [руководство] / Ольга Романова. - М.: МИА, 2012. - 96 с.: ил.
14. Альбанова В.И. Дерматология. 03 первая помощь при поражениях кожи / Вера Альбанова. - М.: БИНОМ, 2011. - 128 с.
15. Бэран Р. Дифференциальная диагностика поражений ногтей: атлас / Роберт Бэран, Э. Ханеке; пер. с англ. под ред. В. Ю. Васеновой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 200 с.: ил.
16. Детская дерматология. Цветной атлас и справочник: пер. с англ. / К. Ш.- М. Кэйн [и др.]. - 2-е изд. - Москва: Издательство Панфилова; БИНОМ. Лаборатория знаний, 2011. - 496 с.: ил.
17. Дерматоскопия / Р. Джор [и др.]; пер. с англ. под ред. Л. В. Демидова. - М.: Рид Элсивер, 2010. - 244 с.: ил.
18. Морган, Майкл Б. Атлас смертельных кожных болезней: Пер. с англ. Под ред. А.В. Молочкова / М. Б. Морган, Б. Р. Смоллер, С. К. Сомач. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 304 с.: ил.
19. Атлас дерматоскопии/ под ред. Ашфака А. Маргуба, Хосепа Мальвея, РальфаП. Брауни; пер. с англ. Под ред. Н.Н. потекаева. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 472 с.: ил.

**Дополнительная литература:**

1. Дерматология Фицпатрика в клинической практике: пер. с англ.: в 3 томах. Т. 2 / К. Вольф [и др.]; под ред. А. А. Кубановой [и др.]. - Москва: Издательство Панфилова; БИНОМ. Лаборатория знаний, 2012. - 1838 с.: ил.
2. Дерматология Фицпатрика в клинической практике: пер. с англ.: в 3 томах. Т. 1 / К. Вольф [и др.]; под ред. А. А. Кубановой [и др.]. - Москва: Издательство Панфилова; БИНОМ. Лаборатория знаний, 2012. - 868 с.: ил
3. Дерматология Фицпатрика в клинической практике: пер. с англ.: в 3 томах. Т. 3 / К. Вольф [и др.]; под ред. А. А. Кубановой [и др.]. - Москва: Издательство Панфилова; БИНОМ. Лаборатория знаний, 2012. - 2622 с.: ил.
4. Караулов А.В. Иммунология, микробиология и иммунопатология кожи / А. В. Караулов, С. А. Быков, А. С. Быков. - Москва: БИНОМ, 2012. – 328 с.: ил.
5. Смулевич А.Б. Патомимии: психопатология аутоагрессии в дерматологической практике: [монография] / А. Б. Смулевич, А. Н. Львов, О. Л. Иванов. - М.: Мед. информ. агентство, 2012. - 160 с.: ил
6. Эпителиальные опухоли кожи / В. А. Молочков [и др.]. - М.: БИНОМ, 012. - 224 с.
7. Рубинс А. Дерматовенерология: иллюстрированное руководство / Андрис Рубинс; под общ. ред. А. А. Кубановой. - Москва: Издательство Панфилова, 2011. - 368 с.: ил
8. Конспект дерматовенеролога и косметолога: сборник. Часть 1: Атопический дерматит, болезни сальных желез, микозы, ИППП / сост. А. Ю. Заславский. - Донецк: Заславский А.Ю., 2011. - 80 с.
9. Кусов В.В. Справочник дерматолога: справочное издание / Вячеслав Кусов, Григорий Флакс; под ред. Ю. К. Скрипкина. - 2-е изд., доп. - М.: Практическая медицина, 2010. - 368 с.
10. Хэбиф Т.П. Кожные болезни: диагностика и лечение /Пер. с англ. – М.: МЕДпресс-информ, 2006.
11. Дерматовенерология: учебник / Е. В. Соколовский, Г. Н. Михеев, Т. В. Красносельских [и др.]; под ред. Е. В. Соколовского. – Санкт-Петербург: СпецЛит, 2017. – 687 с. – ISBN 978-5-299-00721-3.
12. Детская дерматовенерология: учебник / И. А. Горланов, Д. В. Заславский, И. Р. Милявская [и др.]; под ред. И. А. Горланова. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 512 с. – ISBN 978-5-9704-4029-2.
13. Справочник практического врача по наиболее часто встречающимся дерматозам: учеб. пособие / Т. В. Красносельских, Е. Р. Аравийская, Е. В. Соколовский, К. Н. Монахов. – Москва: ИндексМед Медиа, 2023. – 600 с. – ISBN 978-5-9909938-7-7.
14. Мурашкин Н. Н. Псориаз у детей руководство для врачей / Н. Н. Мурашкин; под редакцией Н. Н. Мурашкина. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. – 550 с. – ISBN 978-5-9704-8119-6.
15. Акне и розацеа. Клинические проявления, диагностика и лечение / Л. С. Круглова, А. Г. Стенько, Н. В. Грязева [и др.]; под ред. Л. С. Кругловой. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 208 с. – ISBN 978-5-9704-6063-4.
16. Акне и малассезиозы у детей и подростков / О. Б. Тамразова, И. М. Османов. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 200 с. – (Библиотека врача-специалиста). – ISBN 978-5-9704-5822-8.
17. Буллезный эпидермолиз: руководство для врачей / Н. Н. Мурашкин, Л. С. Намазова-Баранова, Э. Т. Амбарчян [и др.]; под ред. Н. Н. Мурашкина, Л. С. Намазовой-Барановой. – Москва: ПедиатрЪ, 2019. – 441 с. – ISBN 978-5-6042577-6-0.
18. Ламоткин И. А. Онкодерматология: атлас: учеб. пособие / И. А. Ламоткин. – Москва: Лаборатория знаний, 2021. – 878 с. – ISBN 978-5-906828-25-5.
19. Климко Н. Н. Микозы: диагностика и лечение. Руководство для врачей / Н. Н. Климко. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва: Фармтек, 2017. – 272 с.

20. Микозы крупных складок. Эпидемиология, этиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика: учеб. пособие / Т. В. Соколова, А. П. Малярчук, В. В. Гладько, О. Л. Газарян; под ред. Т. В. Соколовой. – Москва: МГУПП, 2016. – 76 с.
21. Дерматомикозы у детей: учеб. пособие / М. А. Уфимцева, С. Б. Антонова, А. А. Голубкова [и др.]; под ред. М. А. Уфимцевой. Екатеринбург: УГМУ, 2017. – 116 с.

**Учебно-методические пособия:**

1. Дисплазии соединительной ткани в практике врача-дерматолога и косметолога: учебно-методическое пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей / Б. И. Ляховецкий [и др.]; М-во здравоохранения и социального развития РФ ГБОУ ВПО УГМА, Кафедра кожных и венерических болезней, Кафедра эстетической медицины. - Екатеринбург, 2012. - 48 с.: ил.
2. Глазкова Л.К. Кандидозный вульвовагинит: учебное пособие для постдипломной подготовки по специальности 040104 - Дерматовенерология / Л. К. Глазкова, Е. В. Ютяева; Министерство здравоохранения и социального развития РФ ГОУ ВПО УГМА. - Екатеринбург, 2010. - 79 с.
3. Альбанова В.И. L70. Угри: учебное пособие для врачей / Вера Альбанова, Ольга Забненкова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 184 с.: ил.

**Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети Интернет»:**

1. Электронный каталог научной библиотеки УГМУ.
2. База учебно-методических пособий, созданных преподавателями УГМУ.
3. ЭБС «Консультант врача» - Электронная медицинская библиотека <http://www.rosmedlib.ru/>.
4. ЭБС «Консультант+».
5. Система справочников.
6. MEDLIN COMPLETE

**Информационные технологии:**

1. Информационные ресурсы Научной библиотеки УГМУ
2. Локальная сеть Научной библиотеки УГМУ.
3. Компьютерный класс кафедры дерматовенерологии и безопасности жизнедеятельности УГМУ.

**Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы - Интернет-ресурсы, отвечающие тематике дисциплины:**

- Клинические рекомендации МЗ РФ: рубрикатор клинических рекомендаций на сайте <http://cr.rosminzdrav.ru>, клинические рекомендации, Класс по МКБ-10: L00-L99 Болезни кожи и подкожной клетчатки; Класс по МКБ-10: A00-B99 Некоторые инфекционные и паразитарные болезни.
- Порядок оказания медицинской помощи по профилю дерматовенерология. Федеральные клинические рекомендации по ведению больных дерматовенерологического профиля. Сайт «Государственного научного центра дерматовенерологии и косметологии» МЗ РФ <http://www.cnikvi.ru/>.
- Стандарты оказания медицинской помощи МЗ РФ:
- ПМСП <https://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983/1-standarty-pervichnoy-mediko-sanitarnoy-pomoschi> (Класс по МКБ-10: L00-L99 Болезни кожи и подкожной клетчатки; Класс по МКБ-10: A00-B99 Некоторые инфекционные и паразитарные болезни.);
- СМП, ВТМП <https://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983/2-standarty-spetsializirovannoy-meditsinskoj-pomoschi/klass-xii-bolezni-kozhi-i-podkozhnoy-kletchatki-100-199>.
- Электронно-Библиотечная Система (ЭБС) «Консультант студента».
- Дерматологический атлас [Электронный ресурс] / под ред. О. Ю. Олисовой, Н. П. Теплюк - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. -<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434826.html>
- Сайт-атлас кожных и венерических заболеваний <http://dermline.ru/>.

## **6.2. Материально-технические условия реализации ДПП:**

**Сведения о зданиях, помещениях и оборудовании, используемых для реализации ДПП:**

1. Тонометр, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр
2. Противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий
3. Дерматоскоп Haine Delta 20 с фотоадаптером
4. Микроскоп
5. Лупа бинокулярная
6. Компьютерное оборудование.
7. Оборудование для криодеструкции.
8. Аппарат для трихоскопии Aramo SG.

### **Перечень лицензионного программного обеспечения:**

#### **Системное программное обеспечение:**

#### **Серверное программное обеспечение:**

- VMwarevCenterServer 5 Standard, срок действия лицензии: бессрочно; VMwarevSphere 5 EnterprisePlus, срок действия лицензии: бессрочно, дог. № 31502097527 от 30.03.2015 ООО «Крона-КС»;
- WindowsServer 2003 Standard № 41964863 от 26.03.2007, № 43143029 от 05.12.2007, срок действия лицензий: бессрочно;
- WindowsServer 2019 Standard (32 ядра), лицензионное соглашение № V9657951 от 25.08.2020, срок действия лицензий: бессрочно, корпорация Microsoft;
- ExchangeServer 2007 Standard (лицензия № 42348959 от 26.06.2007, срок действия лицензии: бессрочно);
- SQL ServerStandard 2005 (лицензия № 42348959 от 26.06.2007, срок действия лицензии: бессрочно);
- CiscoCallManager v10.5 (договор № 31401301256 от 22.07.2014, срок действия лицензии: бессрочно), ООО «Микротест»;
- Шлюз безопасности Ideco UTM Enterprise Edition (лицензия № 109907 от 24.11.2020 г., срок действия лицензии: бессрочно), ООО «АЙДЕКО»;
- Антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security для бизнеса (1100 users) (лицензия № 2B1E-230526-081804-1-9021 от 25.05.2023 г., срок действия лицензии: по 11.06.2025 г., ООО «Экзакт»).

#### **1.1.2. Операционные системы персональных компьютеров:**

- Windows 7 Pro (OpenLicense № 45853269 от 02.09.2009, № 46759882 от 09.04.2010, № 46962403 от 28.05.2010, № 47369625 от 03.09.2010, № 47849166 от 21.12.2010, № 47849165 от 21.12.2010, № 48457468 от 04.05.2011, № 49117440 от 25.03.10.2011, № 49155878 от 12.10.2011, № 49472004 от 20.12.2011), срок действия лицензии: бессрочно);
- Windows7 Starter (OpenLicense № 46759882 от 09.04.2010, № 49155878 от 12.10.2011, № 49472004 от 20.12.2011, срок действия лицензий: бессрочно);
- Windows 8 (OpenLicense № 61834837 от 09.04.2010, срок действия лицензий: бессрочно);
- Windows 8 Pro (OpenLicense № 61834837 от 24.04.2013, № 61293953 от 17.12.2012, срок действия лицензии: бессрочно);

#### **1.2. Прикладное программное обеспечение**

##### **1.2.1. Офисные программы**

- OfficeStandard 2007 (OpenLicense № 43219400 от 18.12.2007, № 46299303 от 21.12.2009, срок действия лицензии: бессрочно);
- OfficeProfessionalPlus 2007 (OpenLicense № 42348959 от 26.06.2007, № 46299303 от 21.12.2009, срок действия лицензии: бессрочно);

- OfficeStandard 2013 (OpenLicense№ 61293953 от 17.12.2012, № 49472004 от 20.12.2011, № 61822987 от 22.04.2013, № 64496996 от 12.12.2014, № 64914420 от 16.03.2015, срок действия лицензии: бессрочно);

**1.2.2. Программы обработки данных, информационные системы**

- Программное обеспечение «ТАНДЕМ. Университет» (лицензионное свидетельство № УГМУ/21 от 22.12.2021, срок действия лицензии: бессрочно), ООО «Тандем ИС»;

- Программное обеспечение iSpring Suite (договор № 620Л от 23.07.2024 г., срок действия лицензии: на 12 месяцев, ООО «Софтлайн проекты»).

**Прикладное программное обеспечение:**

**Офисные программы:**

- OfficeStandard 2007 (OpenLicense № 43219400 от 18.12.2007, № 46299303 от 21.12.2009, срок действия лицензии: бессрочно);

- OfficeProfessionalPlus 2007 (OpenLicense № 42348959 от 26.06.2007, № 46299303 от 21.12.2009, срок действия лицензии: бессрочно);

- OfficeStandard 2013 (OpenLicense№ 61293953 от 17.12.2012, № 49472004 от 20.12.2011, № 61822987 от 22.04.2013, № 64496996 от 12.12.2014, № 64914420 от 16.03.2015, срок действия лицензии: бессрочно);

- Office 365 (№0405 от 04.04.2023, срок действия лицензии: по 12.04.2024);

**Программы обработки данных, информационные системы:**

- Программное обеспечение «ТАНДЕМ. Университет» (включая образовательный портал educa.usma.ru) (лицензионное свидетельство № УГМУ/21 от 22.12.2021, срок действия лицензии: бессрочно), ООО «Тандем ИС»;

- Программное обеспечение 1С: Университет ПРОФ (лицензия № 17690325, срок действия – бессрочно, ООО «Технологии автоматизации»);

- Программное обеспечение iSpring Suite (№ 1102-л/353 от 13.10.2022, срок действия лицензии: на 12 месяцев);

**Информационные системы дистанционного обучения:**

- Mirapolis HCM (№ 159/08/22-К от 16.08.2022, срок действия лицензии: на 12 месяцев).

**Клиническая база**

Наименование подразделения	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий и прочее с перечнем основного оборудования
ГБУЗ СО СОКВД, ул. Розы Люксембург, д. 1	2 учебные комнаты: 5 персональных компьютеров с установленным программным обеспечением в том числе с доступом в Интернет, 2 мультимедийных проектора, мультимедийные презентации, справочно-информационный блок дисциплины на сайте кафедры, электронные учебные пособия, сборники ситуационных задач, в т.ч. электронных. Процедурные кабинеты. Помещения клиничко-диагностического отделения и лаборатории, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями.

### 6.3. Кадровые условия реализации ДПП

№ п/п	ФИО	Должность	Основной сотрудник (внутренний совместитель, внешний совместитель) / доля ставки	Учёная степень. Ученое звание	Специальность по диплому	Стаж преподавания дисциплины (с какого года)	Повышение квалификации
1	Уфимцева Марина Анатольевна	Зав. кафедрой	Внешний совместитель 0,5 ст.	д.м.н., профессор	Лечебное дело (специалитет). Дерматовенерология (интернатура)	С 2009 г.	ПК «Углубленный курс по управлению проектами», 40 ч., ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России, 2022 г. ПК «Информационные технологии в педагогике: информационная образовательная среда медицинского университета», 72 ч., ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России, 2023 г. ПК «Избранные вопросы дерматовенерологии», 144 ч., ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России, 2023 г.
2	Бочкарев Юрий Михайлович	Доцент	Основной сотрудник 1,0 ст.	к.м.н., доцент	Лечебное дело (специалитет). Дерматовенерология (интернатура)	С 1978 г.	ПК «Информационные технологии в педагогике: информационная образовательная среда медицинского университета» 72 ч., ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России, 2023

							г. ПК «Избранные вопросы дерматовенерологии», 144 ч., ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России, 2023 г.
3	Вишневская Ирина Фёдоровна	Доцент	Основной сотрудник 0,5 ст.	к.м.н., доцент	Лечебное дело (специалитет). Дерматовенерология (ординатура)	С 1981 г.	ПК «Информационные технологии в педагогике: информационная образовательная среда медицинского университета» 72 ч., ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России, 2023 г. ПК «Избранные вопросы дерматовенерологии», 144 ч., ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России, 2021 г.
4	Сорокина Ксения Николаевна	Доцент	Основной сотрудник 1,0 ст.	к.м.н.	Педиатрия (специалитет). Дерматовенерология (ординатура)	С 2016 г.	ПК «Английский язык в профессиональной деятельности преподавателей ВУЗов», ФГБОУ ВО КНИТУ, Казань, 2022 г. ПК «Патология ногтей», ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России, Екатеринбург, 2023 г. ПК «Навыки безопасного применения инвазив-

							ных методик в эстетической медицине», АНО ДПО «НОМЦ», Екатеринбург, 2023 г.
5	Гурковская Евгения Петровна	Доцент	Основной сотрудник 1,0 ст.	к.м.н.	Лечебное дело (специалитет). Дерматовенерология (ординатура)	С 2016 г.	<p>ПК «Английский язык в профессиональной деятельности преподавателей вузов», 72 ч., Институт ДПО ФГБОУ ВО «КНИТУ», Казань, 2022 г.</p> <p>ПК «Трихология. Диагностика и лечение заболеваний волос. Избранные методы восточной медицины», 72 ч., ФГАОУ ВО РУДН, Москва, 2022 г.</p> <p>ПК «Поражение кожи лица при неинфекционных и инфекционных дерматозах», 36 ч., ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России, (Екатеринбург, 2022 г.</p> <p>ПК «Информационные технологии в педагогике: информационная образовательная среда медицинского университета», 72 ч., ФГБОУ ВО УГМУ</p>

							Минздрава России, Екатеринбург, 2023 г. ПК «Патология ногтей», 36 ч. ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России, (Екатеринбург, 2023 г.
6	Симонова Наталья Вячеславовна	Доцент	Основной сотрудник 1,0 ст.	к.м.н.	Лечебное дело (специалитет). Дерматовенерология (ординатура)	С 2018 г.	ПК «Английский язык в профессиональной деятельности профессорско-преподавательского состава», 36 ч., ФГБОУ ВО «Казанский национальный исследовательский технологический университет», г. Казань, 2022 г. ПК «Поражение кожи лица при неинфекционных и инфекционных дерматозах», 36 часов, ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России, 2022 г.
7	Николаева Кристина Игоревна	Доцент	Основной сотрудник 1,0 ст.	к.м.н.	Лечебное дело (специалитет). Дерматовенерология (ординатура)	С 2015 г.	ПК «Трихология. Диагностика и лечение заболеваний волос» 72 ч., Институт восточной медицины РУДН, г. Москва, 2022 г. ПК «Поражение кожи лица при неинфекцион-

							<p>ных и инфекционных дерматозах», 36 ч., ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России Екатеринбург, 2022 г.</p> <p>ПК «Экспертиза временной нетрудоспособности», 72 ч., ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России, г. Екатеринбург, 2023 г.</p> <p>ПК «Информационные технологии в педагогике: информационная образовательная среда медицинского университета», 72 ч., ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России, г. Екатеринбург, 2023 г.</p>
8	Антонова Светлана Борисовна	Доцент	Основной сотрудник 1,0 ст.	к.м.н.	Педиатрия (специалитет). Дерматовенерология (ординатура)	С 2019 г.	<p>ПК «Болезни кожи у детей. Уход за кожей», 36 ч. (ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава РФ, 2023 г.).</p> <p>ПК «Избранные вопросы иммунологии и аллергологии» (АНО ДПО «Научно-образовательный медицинский центр», г. Екатеринбург, 2023 г.</p> <p>ПК «Информационные</p>

							технологии в педагогике: информационная образовательная среда медицинского университета», 72 ч., ФБГОУ ВО УГМУ Минздрава РФ, Екатеринбург, 2023 г.
9	Шубина Александра Сергеевна	Доцент	Основной сотрудник 1,0 ст.	К.м.н.	Лечебное дело (специалитет). Дерматовенерология (ординатура)	С 2016 г.	<p>ПК «Цифровые технологии в преподавании профильных дисциплин», 144 ч., АНО ВО «Университет Иннополис», г. Иннополис, 2021 г.</p> <p>ПК «Цифровые компетенции в научной деятельности», 72 ч., ФГАОУ ВО «УрФУ имени первого Президента России Б.Н. Ельцина», 2021 г.</p> <p>ПК «Самоменеджмент: практический курс для повышения личной эффективности преподавателя», 36 ч., ФГБОУ ВО КНИТУ, г. Казань, 2022 г.</p> <p>ПК «Информационные технологии в педагогике: информационная образовательная среда меди-</p>

							<p>цинского университета», 72 ч., ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России, г. Екатеринбург, 2023 г.;</p> <p>ПК «Поражение кожи лица при неинфекционных и инфекционных дерматозах», 36 ч., ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России, г. Екатеринбург, 2022 г.</p> <p>ПК «Патология ногтей», 36 ч., ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России, г. Екатеринбург, 2023 г.</p> <p>ПК «Грибковые заболевания кожи и придатков кожи», 36 ч., ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России, г. Екатеринбург, 2021 г.</p> <p>ПК «Пилинги», 36 ч., ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России, г. Екатеринбург, 2021 г.</p> <p>ПК «Опухоли кожи», 18 ч., ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Минздрава</p>
--	--	--	--	--	--	--	---

							России, 2021 г.
10	Савченко Наталья Викторовна	Ассистент	Основной сотрудник 1,0 ст	К.м.н.	Педиатрия (специалитет). Дер- матовенерология (ординатура)	С 2020 г.	<p>ПК «Поражение кожи лица при инфекционных и неинфекционных дерматозах», 36 ч., ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России, 2022 г.</p> <p>ПК «Английский язык в профессиональной деятельности преподавателей вузов», ФГБОУ ВО «КНИТУ», 72 ч., 2022 г.</p> <p>ПК «Углубленный курс по управлению проектами» (40 ч., ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России, 2022 г.</p> <p>ПК «Информационные технологии в педагогике: информационная образовательная среда медицинского университета», 72 ч., ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России, 2023 г.</p> <p>ПП «Косметология» ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России, г. Екатеринбург, 2023 г.</p> <p>ПК «Мастер делового администрирования»,</p>

							900 ч., УрФУ, 2024 г.
11	Мыльникова Екатерина Сергеевна	Ассистент	Внешний совме- ститель, 0,5 ст.	-	Лечебное дело (специалитет). Дер- матовенерология (ординатура)	С 2020 г.	<p>ПК «Английский язык в профессиональной деятельности преподавателей вузов», 72 ч., ФГБОУ ВО «КНИТУ», 2022 г.</p> <p>ПК «Цифровые технологии в преподавании профильных дисциплин», 144 ч., АНО ВО «Университет Иннополис», 2022 г.</p> <p>ПК «Цифровой тьютор. Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий в педагогической практике», 36 ч., ФГБОУ ВО УГМУ МЗ РФ, 2022</p> <p>ПК «Поражение кожи лица при инфекционных и неинфекционных дерматозах», 36 ч., ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России 2022 г.</p> <p>ПК «Дерматоонкология. Основы дерматоскопии», 36 ч., ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России, 2023</p>

							г. ПП «Косметология» ФГБОУ ВО УГМУ Мин- здрава России, г. Екате- ринбург, 2023 г.
--	--	--	--	--	--	--	---

## **7. ТРЕБОВАНИЯ К АТТЕСТАЦИИ**

**7.1. Текущий контроль** осуществляется в виде тестового контроля и решения ситуационных задач, проверки правильности формирования практических умений.

**7.2. Промежуточная аттестация** осуществляется в форме тестирования, собеседования, проверки практических умений.

**7.3. Итоговая аттестация** по ДПП проводится в форме зачета (решение ситуационных задач и тестовый контроль) и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с планируемыми результатами обучения.

**7.4.** Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплины в объеме, предусмотренном учебным планом.

**7.5.** Обучающийся, освоивший ДПП и успешно прошедший итоговую аттестацию, получает документ установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.

## 8. КОНТРОЛЬНО-ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

### 8.1. ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ КОНТРОЛЬНО-ИЗМЕРИТЕЛЬНЫХ МАТЕРИАЛОВ К ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ

#### Первый учебный модуль «ОБЩИЕ ВОПРОСЫ. АНАТОМИЯ, ГИСТОЛОГИЯ, ОНТОГЕНЕЗ КОЖИ. МЕТОД ДЕРМАТОСКОПИИ»

**1. Слои эпидермиса:**

- А. Роговой, сетчатый, блестящий
- Б. Зернистый, базальный, сосочковый
- В. Шиповатый, роговой, зернистый
- Г. Базальный, сосочковый, роговой
- Д. Сетчатый, блестящий, зернистый

**2. Сальные железы отсутствуют на коже:**

- А. волосистой части головы
- Б. лица
- В. в области крайней плоти
- Г. ладоней и подошв
- Д. ягодиц

**3. К патоморфологическим изменениям коже не относится:**

- А. акантоз
- Б. акантолиз
- В. дискератоз
- Г. митоз
- Д. гранулёз

**3. К особенностям физических УФ-фильтров относятся:**

- А. УФА/В защита
- Б. потенциальная фототоксичность
- В. отсутствие эффекта «белил»
- Г. хорошая сочетаемость с другими компонентами рецептуры

**4. Защита кожи от повреждения УФ лучей складывается из:**

- А. антиоксидантной системы
- Б. поглощения излучения с помощью естественных Уф-фильтров
- В. утолщения кожного покрова
- Г. наличия на поверхности кожи насыщенных, устойчивых к окислению жиров
- Д. все перечисленное верно

*Коды ответов:* 1-В, 2-Г, 3-Г, 4-А, 5-Д

**Второй учебный модуль**  
**«ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫЕ НЕМЕЛАНОЦИТАРНЫЕ НОВООБРАЗОВАНИЯ**  
**КОЖИ. ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ НОВООБРАЗОВАНИЯ КОЖИ. ДЕРМАТОСКОПИЯ»**

**1. Укажите излюбленную локализацию базалиомы:**

- А. голени
- Б. туловище
- В. шея
- Г. Лицо

**2. Белые, коричневые или черные кератотические пробки (псевдороговые кисты) характерны для:**

- А. базалиомы
- Б. себорейной кератомы
- В. атеромы
- Г. меланоцитарного невуса
- Д. фибромы

**3. Укажите наиболее злокачественную из всех указанных эпителиальных образований кожи:**

- А. базально-клеточный рак
- Б. себорейный кератоз
- В. саркома Капоши
- Г. плоскоклеточный рак
- Д. меланома

**4. Из перечисленных новообразований эпидермиса к предраковым относятся**

- А. Эрозивная лейкоплакия
- Б. Эпидермальная киста
- В. Актинические кератомы
- Г. Себорейные кератомы
- Д. Базалиома

**5. Дерматоскопия позволяет судить о:**

- А. особенности пигментации новообразований кожи
- Б. особенности клеточного строения кожи
- В. особенности распространения сосудов в коже
- Г. патоморфологии дерматоза

*Коды ответов:* 1-Г, 2-Б, 3-Г. 4-В, 5-А

**Третий учебный модуль**  
**«ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫЕ МЕЛАНОЦИТАРНЫЕ НОВООБРАЗОВАНИЯ КОЖИ.**  
**МЕЛАНОМА. ДЕРМАТОСКОПИЯ»**

**1. Тактика ведения пациента при подозрении на диспластический невус:**

- А. наблюдение
- Б. лазеродеструкция
- В. хирургическое иссечение с гистологическим исследованием**
- Г. криодеструкция
- Д. инцизионная биопсия с гистологическим исследованием

**2. Анатомическая область, характерная для невуса Ота:**

- А. периорбитальная
- Б. периореарлярная
- В. периоральная
- Г. периназальная
- Д. паховая

**3. К основному типу невусов эпидермального меланоцитарного происхождения относятся:**

- А. пограничный невус, внутридермальный невус, сложный невус
- Б. веретенчатый невус, невус из баллонообразных клеток, галоневус
- В. «монгольское пятно», невус Ота (и Ито), голубой невус
- Г. пограничный невус, невус Ота (и Ито), веретенчатый невус
- Д. все перечисленное верно

**4. Функция меланоцита:**

- А. притягивание и связывание воды
- Б. выработка кератина
- В. распознавание антигенов
- Г. выработка пигмента меланина
- Д. участие в терморегуляции

**5. Синтез меланина происходит в присутствии:**

- А. тирозиназы
- Б. ДОФА-хромтаутомеразы
- В. пероксидазы
- Г. DNICA-оксидазы
- Д. все перечисленное верно

*Коды ответов:* 1-В, 2-А, 3-А, 4-Г, 5-Д

**Четвертый учебный модуль  
«ЛИМФОМЫ КОЖИ»**

**1. Самой частой клинической формой лимфом кожи является**

- А. Грибовидный микоз
- Б. Синдром Сезари
- В. клеточная лимфома
- Г. Лимфоматоидный папулез
- Д. Ретикулез кожи

**2. Что является гистологическим признаками грибовидного микоза**

- А. Диффузный инфильтрат в сосочковом слое дермы, эпидермотропизм и фолликулотропизм Т-лимфоцитов
- Б. Очаговые инфильтраты в эпидермисе и дерме, расположенные преимущественно вокруг придатков кожи и сосудов и состоящие из Т-лимфоцитов
- В. Очаговые инфильтраты в дерме, состоящие из В-лимфоцитов
- Г. Узловые и диффузные эпидермотропные инфильтраты
- Д. Очаговые инфильтраты в эпидермисе и дерме, расположенные преимущественно вокруг придатков кожи и сосудов и состоящие из В-лимфоцитов

**3. Неходжкинские лимфомы это:**

- А. системные злокачественные опухоли из клеток эпителиальной ткани;
- Б. системные злокачественные опухоли из кроветворных клеток;
- В. системные злокачественные опухоли иммунной системы из клеток внекостномозговой лимфоидной ткани;
- Г. системные злокачественные опухоли иммунной системы из клеток внутрикостномозговой лимфоидной ткани.

**4. Развитие неходжкинских лимфом происходит в течение:**

- А. 1 года;
- Б. 6 месяцев;
- В. нескольких лет;
- Г. от нескольких дней до нескольких месяцев.

**5. В классическом течении грибовидного микоза выделяют следующие стадии:**

- А. бляшечную
- Б. буллёзную
- В. язвенную
- Г. уртикарную
- Д. пигментную

*Коды ответов:* 1-А, 2-А, 3- В, 4- Г, 5-А

**Пятый учебный модуль**  
**«МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ ОПУХОЛЕЙ КОЖИ. ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ВРАЧ-**  
**ДЕРМАТОЛОГ – ВРАЧ-ОНКОЛОГ»**

**1. Злокачественные опухоли кожи в структуре онкологических заболеваний занимают место:**

- А 1-ое
- Б 2-ое
- В 3-е
- Г 4-ое
- Д 5-ое

**2. Злокачественные опухоли кожи должны лечиться:**

- А дерматологом
- Б онкологом
- В хирургом
- Г терапевтом
- Д врачи общей практики

**3. Вариантом лечения базальноклеточного рака является:**

- А. адьювантная полихимиотерапия
- Б. телегаммотерапия
- В. близкофокусная рентгенотерапия
- Г. иммунотерапия
- Д. гормонотерапия

**4. Прогноз при базальноклеточном раке:**

- А. неблагоприятный за счет бурного метастазирования
- Б. благоприятный
- В. неблагоприятный за счет бурного органного метастазирования
- Г. неблагоприятный за счет бурного лимфогенного метастазирования
- Д. неблагоприятный за счет схожести течения с меланомой

**5. Врач-дерматолог при выявлении симптомов активизации пигментного образования должен:**

- А. наблюдать больного к хирургу
- Б. направить к онкологу
- В. дерматологу
- Г. эндокринологу
- Д. врачу обще практики

*Коды ответов:* 1-А, 2-Б, 3- В, 4-Б, 5-Б

**Шестой учебный модуль**  
**«НОВООБРАЗОВАНИЯ ВОЛОСИСТОЙ ЧАСТИ ГОЛОВЫ. ДЕРМАТОСКОПИЯ**  
**ДРУГИХ ПОРАЖЕНИЙ КОЖИ И ДЕРИВАТОВ»**

**1. Волосы подразделяются на:**

- А. блондинистые, рыжие и брюнетистые
- Б. прямые, волнистые и курчавые
- В. лануго, пушковый, щетинистые и терминальные
- Г. длинные, средние и короткие
- Д. естественные, окрашенные и седые

**2. В состав шампуней для детей входят поверхностно-активные вещества:**

- А. анионные
- Б. катионные
- В. неионные
- Г. амфотерные
- Д. все перечисленные

**3. Пушковый волос представляет собой:**

- А. тёмный, кучерявый, жесткий
- Б. тонкий, светлый, покрывает всю кожу кроме ладоней и подошв
- В. толстый, длинный, покрывает верхнюю часть головы
- Г. толстый, короткий в области ресниц
- Д. первородный покров плода

**4. Прочность волоса наиболее обеспечивает следующая структура:**

- А. медулла
- Б. кутикула
- В. кортекс
- Г. все слои поровну

**5. Максимальное количество волосяных фолликулов на голове человека в период:**

- А. полового созревания
- Б. с 4 до 16 лет
- В. при рождении
- Г. во внутриутробном развитии

*Коды ответов:* 1-В, 2-Г, 3-Б, 4-А, 5-В

## СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ КОНТРОЛЬНО-ИЗМЕРИТЕЛЬНЫХ МАТЕРИАЛОВ К ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ

### Второй учебный модуль

### «ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫЕ НЕМЕЛАНОЦИТАРНЫЕ НОВООБРАЗОВАНИЯ КОЖИ. ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ НОВООБРАЗОВАНИЯ КОЖИ. ДЕРМАТОСКОПИЯ»

**Ситуация:** женщина 57 лет обратилась к врачу-косметологу.

**Жалобы:** на пигментированные высыпания на коже лица, шеи и открытых участках тела.

**Анамнез заболевания:** в анамнезе у пациентки аппендэктомия в 24 года по поводу острого аппендицита.

**Анамнез жизни:** пациентка отмечает, что высыпания появились 2 года назад после длительного пребывания на солнце и за прошедшее время количество пигментированных пятен увеличивается в весенне-летний период.

**Объективный статус:** состояние удовлетворительное. Вес 67 кг, рост 165 см. Температура тела 36,6. Кожные покровы и видимые слизистые физиологической окраски. На поверхности кожи множественные пигментные элементы различного размера, от 1 мм до 1 см, гомогенной коричневой окраски. Дыхание через нос свободное. Грудная клетка правильной формы, симметричная. Над и подключичные ямки умеренно выражены, одинаковы с обеих сторон, межреберные промежутки не расширены. Тип дыхания грудной, дыхательные движения ритмичные, средней глубины, обе половины грудной клетки одинаково участвуют в акте дыхания. ЧДД- 14 в минуту. При пальпации грудная клетка упругая, податливая, безболезненная. Молочные железы симметричны, без визуальных и пальпаторных симптомов опухолевой и иной патологии. Голосовое дрожание выражено умеренно, одинаково на симметричных участках грудной клетки. Перкуссия легких. Сравнительная перкуссия: над всей грудной клеткой в проекции легких определяется коробочный легочный звук. Границы легких в пределах нормы справа. Аускультация. Над всей поверхностью грудной клетки в проекции легких определяется везикулярное дыхание, хрипов нет, ЧДД 14 уд. В мин. Гемодинамические показатели стабильные, тоны сердца ясные, ритм правильный, ЧСС 79 уд. В мин., АД 120/75 мм.рт.ст. Живот не вздут, не напряжен, при пальпации безболезненный. Перитонеальных симптомов нет. Мочеиспускание самостоятельное, в достаточном количестве, стул регулярный.

**1. К основным методам обследования для постановки диагноза относятся (выберите 2)**

- A. визуальный осмотр всех кожных покровов
- B. гистологическое исследование
- C. УЗИ образования кожи спины кожным датчиком
- D. рентгенография органов грудной клетки
- E. симптом щипка

**Результаты обследования:** Визуальный осмотр всех кожных покровов. Гистологическое исследование: окраска гематоксилин и эозином. Удлиненные эпидермальные гребни, содержащие пигментированные базально-подобные клетки, расположенные среди меланоцитов.

**2. Анамнестическими данными, позволяющими предположить диагноз, являются**

- A. появлению высыпаний предшествует длительное пребывание на солнце
- B. связь заболевания с аппендэктомией
- C. связь заболевания со стрессом
- D. возраст

**Результаты обследования:** визуальный осмотр всех кожных покровов. Гистологическое исследование: окраска гематоксилин и эозином. Удлиненные эпидермальные гребни, содержащие пигментированные базально-подобные клетки, расположенные среди меланоцитов.

**3. Укажите правильный диагноз**

- A. **солнечное (сенильное) лентиго**
- B. меланома кожи
- C. токсико-аллергический дерматит
- D. атопический дерматит

**Диагноз:** Солнечное (сенильное) лентиго.

**4. С каким диагнозом необходимо проводить дифференциальную диагностику**

A. **злокачественными новообразованиями кожи** (Дифференцировать солнечное лентиго необходимо с эфелидами, простым лентиго и злокачественными новообразованиями. Л. Бауманн «Косметическая дерматология». Глава 13 «Пигментация кожи и другие нарушения пигментации» с. 212.

- B. красным плоским лишаем
- C. псориазом
- D. витилиго

**Диагноз:** Солнечное (сенильное) лентиго

**Третий учебный модуль**

**«ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫЕ МЕЛАНОЦИТАРНЫЕ НОВООБРАЗОВАНИЯ КОЖИ. МЕЛАНОМА. ДЕРМАТОСКОПИЯ»**

На прием обратилась мама с мальчиком 1 год 8 мес., с жалобами на «родимые пятна» по всему телу.

Из анамнеза: мальчик от второй беременности, вторых родов в срок.

Беременность матери протекала на фоне ожирения. Масса тела при рождении – 3 520 г, окружность головы - 37 см, рост - 55 см, по Апгар 7/7 баллов. Период новорожденности без особенностей. Психомоторное развитие ребенка соответствовало возрасту. С рождения на коже средней и нижней трети спины с переходом на переднюю брюшную стенку, ягодицы и левое бедро – обширное пигментное пятно. Пятно растет пропорционально телу ребенка.

Объективно: на коже средней и нижней трети спины с переходом на переднюю брюшную стенку, ягодицы и левое бедро – обширное пигментное пятно неправильной формы нечеткими границами темно-коричневого цвета, покрытое грубыми темными терминальными волосами. На туловище, конечностях, преимущественно на голове - четко очерченные с ровными контурами папулы различного диаметра темно-коричневого цвета, местами с

бородавчатой поверхностью, складчатостью, гипертрихозом. По всему телу множественные мелкие невусы-саттелиты.

Вам предположительный диагноз?

Какие исследования необходимо провести ребенку?



*Ответы:* 1. Гигантский врожденный меланоцитарный невус кожи  
2. Необходимо провести дерматоскопию, консультация врача-онколога, детского хирурга, невролог, офтальмолог для исключения патологии

#### **Четвертый учебный модуль «ЛИМФОМЫ КОЖИ»**

Пациент, 54 года, болеет около 1,5 лет. Заболевание началось с появления на внутренней поверхности правого бедра синюшного пятна, достигшего в течение нескольких недель величины ладони, после чего рост приостановился. Никаких субъективных ощущений в области очага поражения не было. Обращение к дерматологу было вызвано выраженным уплотнением в данном месте. Первоначальный диагноз — бляшечная склеродермия. Назначенное лечение лидазой, сосудорасширяющими препаратами, антибиотиками эффекта не дало, процесс постепенно прогрессировал. К концу первого года болезни очаг поражения представлял собой выступающий над поверхностью кожи опухолевидный инфильтрат синюшного цвета с несколько неровной поверхностью. Был заподозрен саркоидоз, взята биопсия. При гистологическом исследовании в дерме обнаружен мощный инфильтрат, образованный пролиферацией лимфоцитов, пролимфоцитов и клеток типа лимфобластов.

Вопросы: 1. Какой диагноз вы поставите больному?  
2. О какой форме лимфомы кожи идет речь?

*Ответы:* 1. Т-клеточная лимфома кожи; 2. Опухолевая стадия грибовидного микоза

#### **Пятый учебный модуль «МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ ОПУХОЛЕЙ КОЖИ. ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ВРАЧ- ДЕРМАТОЛОГ – ВРАЧ-ОНКОЛОГ»**

Пациент В., 78 лет. Обратился к врачу-дерматовенерологу с жалобами на незаживающую язву на коже лба.

Из анамнеза: со слов язва на лбу около 2х лет, без субъективных ощущений, самостоятельно пытался лечиться народными средствами (соком алоэ) – без эффекта. За медицинской помощью ранее не обращался. Также отмечает подобные элементы на коже туловища более 10 лет, без субъективных ощущений, отрицает лечение. Обратился к врачу-дерматовенерологу из-за косметического дефекта на коже лба.

Объективно: на коже лба слева язва с приподнятыми краями с геморрагической корочкой диаметром 6,0 см, дно язвы сухое, с серозными корочками и чешуйками. При полном клиническом осмотре выявлены множественные пятна и бляшки розового и

розового-багрового цвета на коже 109 груди, за обеими ушными раковинами с серозными и геморрагическими корочками, размером от 0,5 см до 8,5 см в диаметре. Всего 12 очагов.

Ваш предположительный диагноз?

Дальнейшая тактика врача?



Ответы: 1. Базальноклеточный рак кожи

2. Врач-дерматовенеролог должен направить пациента к врачу-онкологу, взять пациента под динамического наблюдения, как группу риска

### **Шестой учебный модуль «НОВООБРАЗОВАНИЯ ВОЛОСИСТОЙ ЧАСТИ ГОЛОВЫ. ДЕРМАТОСКОПИЯ ДРУГИХ ПОРАЖЕНИЙ КОЖИ И ДЕРИВАТОВ»**

Пациентка К., 30 лет. Обратилась к врачу-дерматовенерологу по поводу пигментных новообразований на коже, изменившихся во время беременности.

Из анамнеза: со слов пациентки пигментные новообразования на коже туловища, конечностей существуют длительное время, без субъективных ощущений. Во время беременности заметила увеличение в размере новообразований на коже. После родов обратилась к врачу-дерматовенерологу для осмотра. Новообразование на волосистой части головы ранее не замечала, когда появилось неизвестно. Пациентка находится в группе риска по возникновению злокачественных новообразований, согласно опроснику, SAMscore: имеет 3 признака - II тип фоточувствительности кожи по Fitzpatrick, более 20 невусов на обеих руках, солнечный ожог в детстве или подростковом возрасте. Направлена к врачу-онкологу.

Объективно: в лобной области волосистой части головы справа имеется ассиметричное пятно 2,5 × 2 см, с неправильными, фестончатыми очертаниями, темно-коричневого цвета. Дерматоскопическая картина: меланоцитарное образование, представлено ассиметричным пятном, атипичной пигментной сетью, зоной регресса, атипичными точками и глобулами. Надключичные, подключичные, шейные, аксиллярные лимфатические узлы не увеличены.

Ваш предположительный диагноз?

Какая дальнейшая тактика врача-дерматовенеролога?



- Ответы:* 1. меланома кожи волосистой части головы  
2. Отправить пациентку к врачу-онкологу для лечения и определения дальнейшей тактики.

Итоговая аттестация осуществляется с целью оценки теоретической и практической подготовки в соответствии с содержанием дополнительной профессиональной образовательной программы.

Итоговая аттестация проводится в два этапа.

### Тестирование

#### 1. К особенностям физических УФ-фильтров относятся:

- А. УФА/В защита
- Б. потенциальная фототоксичность
- В. отсутствие эффекта «белил»
- Г. хорошая сочетаемость с другими компонентами рецептуры

#### 2. Белые, коричневые или черные кератотические пробки (псевдороговые кисты) характерны для:

- А. базалиомы
- Б. себорейной кератомы
- В. атеромы
- Г. меланоцитарного невуса
- Д. фибромы

#### 3. Из пигментных пятен предмеланомными являются:

- А. веснушки
- Б. пигментная ксеродерма
- В. меланоз Дюбрея
- Г. лентиго
- Д. кератомы

#### 4. Согласно классификации типов кожи по Фицпатрику 2 типу кожи соответствует:

- А. Оливковая кожа, темные волосы и темно-карие глаза, всегда загорают, обгорая в редких случаях
- Б. Невосприимчивость к ультрафиолету и неподверженность солнечным ожогам
- В. Светлая кожа, голубые, серые или зеленые глаза, русые или каштановые волосы. Загорают минимально, часто при этом обгорая
- Г. белая кожа, веснушки, светлые глаза и светлые или рыжие волосы. Всегда обгорают, никогда при этом не загорая

**5. Максимальное количество волосяных фолликулов на голове человека в период:**

- А. полового созревания
- Б. с 4 до 16 лет
- В. при рождении
- Г. во внутриутробном развитии

*Коды ответов:* 1-Г, 2-Б, 3-В, 4-В, 5-В

**Ситуационная задача**

Пациентка В., 17 лет, обратилась в областной кожно-венерологический диспансер с жалобами на множественные «родинки».

Из анамнеза: новообразования со слов много лет, периодически появляются новые, субъективные ощущения отсутствуют. За последние полгода отметила рост образований на спине, связывает с солнечными ожогами.

Объективно: на коже туловища, верхних и нижних конечностей множественные пигментные пятна и папулы, цвет от светло-коричневого до коричневого, все элементы симметричные, округлых и овальных очертаний. Диаметр от 2 до 6 мм.

Ваш предположительный диагноз?

Какие рекомендации необходимо дать пациентке?



*Ответы:* 1. Множественные пограничные и внутридермальные меланоцитарные невусы кожи. Синдром диспластических невусов.

2. Динамическое наблюдение у врача-дерматовенеролога с обязательной дерматоскопией всех образований 1 раз в год, желательно проведение цифровой картографии («паспорт кожи»). Самоосмотр кожи 1 раз в 3 месяца. Избегать прямых солнечных лучей. Использовать солнцезащитные средства.

## 8.2. Методика оценивания

### Тестовые задания:

Менее 70% правильных ответов – незачёт, от 70 до 100 % - зачет.

### Ситуационные задачи:

#### Зачет:

1. полный, чёткий, развернутый ответ на оба вопроса;
2. ответ на оба вопроса с незначительными недочётами или с ответами на наводящие вопросы, или неполный ответ, требующий дополнительных уточняющих вопросов, на которые обучающийся отвечает;
3. ответ только на один вопрос или неполный ответ, требующий дополнительных уточняющих вопросов, на которые обучающийся не даёт правильного ответа.

**Незачет:** слушатель допускает грубые ошибки в ответе, не знает основные понятия и термины. Ответ не по существу вопроса или ответ отсутствует.