АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «ДДМ» (АНО ДПО «ДДМ»)

УТВЕРЖДАЮ
Директор
Автономной некоммерческой организации
дополнительного профессионального образования
«ДДМ»
_____Р.Р. Княгинина

«_14_» _03___2023 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

«Меланома кожи: ранняя диагностика разных типов и дерматологическая поддерживающая терапия пациентов»

72 академических часов
(наименование программы)

Рег. №

Программа рассмотрена на заседании
Педагогического совета АНО ДПО
«ДДМ» и рекомендована к применению
в образовательном процессе, протокол
№ 3-ПК
от «14» марта 2023 г.

Уфа 2023 г.

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей по специальности

«Меланома кожи: ранняя диагностика разных типов и дерматологическая поддерживающая терапия пациентов»

(срок освоения 72 академических часов)

Разработчики: кандидат медицинских наук Фазлетдинов Р.З., специалист по учебно-методической работе Сухова А.А.

Согласовано:

Директор АНО ДПО «ДДМ» _____ Княгинина Р.Р.
(подпись) ФИО

1. Пояснительная записка

1.1. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Меланома кожи: ранняя диагностика разных типов и дерматологическая поддерживающая терапия пациентов» (далее – Программа) разработана в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. №273- ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Порядком организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. №499 (зарег. в Минюсте России 20 августа 2013г. №29444), порядком и сроком совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях, утвержденным приказом Минздрава России от 03 августа 2012г. №66н (зарег. в Минюсте России 04 сентября 2012г. №25359).

При разработке Программы учтены требования:

- Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей в сфере здравоохранения», утв. Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010г.
№541н;

Указанные требования реализуются в Программе путем изучения соответствующих дисциплин, занятий, промежуточной и итоговой аттестации.

Программа реализуется в заочной форме с применением электронного дистанционного обучения.

Под электронным обучением понимается организация образовательной деятельности с применением содержащейся в базах данных и используемых при реализации Программы информации и обеспечивающих ее обработку информационных технологий, технических средств, а также информационно-телекоммуникационных сетей, обеспечивающих передачу по линиям связи указанной информации, взаимодействие обучающихся и педагогических работников.

Применение электронного обучения обеспечивает освоение слушателями Программы в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся.

Освоение Программы завершается итоговой аттестацией слушателей. Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим итоговую аттестацию, выдаются удостоверения о повышении квалификации установленного образца.

Лицам, не прошедшим итоговой аттестации, выдается справка об обучении или о периоде обучения по образцу, установленному в АНО ДПО «ДДМ».

Актуальность программы и сфера применения слушателями полученных компетенций (профессиональных компетенций).

Актуальность дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации «Меланома кожи: ранняя диагностика разных типов и дерматологическая поддерживающая терапия пациентов» связана с сохраняющейся тенденцией к увеличению заболеваемости, непредсказуемостью и агрессивностью течения данного заболевания. Рост заболеваемости меланомой отмечается во всем мире в течение последних двух десятилетий. Ученые связывают это с глобальным увеличением суммарного воздействия ультрафиолетового спектра солнечного света на кожу, которая генетически оказалась к этому не приспособлена. В развитых странах определенную роль в запуске процесса канцерогенеза вносит злоупотребление соляриями, особенно среди женской достаточно молодой части населения. О соответствующих мерах профилактики развития меланомы должны знать медицинские работники и должно быть грамотно проинформировано население путем санитарно-просветительской пропаганды, в том числе через средства массовой информации. На уровне первичного медико-санитарного звена проблема первичной профилактики меланомы кожи должна решаться путем формирования групп риска и целенаправленной просветительской работы среди пациентов и членов их семей наряду с регулярными медицинскими осмотрами. Своевременная диагностика меланомы кожи, особенно ранних форм, является важной медицинской и организационной задачей, так как выживаемость при адекватном лечении находится в прямой зависимости от стадии процесса.

1.2 Цели и задачи дисциплины (модуля)

Цель учебной дисциплины является приобретение и совершенствование теоретических знаний, профессиональных умений и навыков, по проведению ранней диагностики разных типов меланомы кожи и дерматологической поддерживающей терапии пациентов.

Основные задачи дисциплины (модуля):

-совершенствование знаний в вопросах ранней диагностики меланомы кожи;

-формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере дерматологической поддерживающей терапии пациентов, страдающих меланомой кожи;

-совершенствование теоретических знаний в вопросах ранней диагностики разных типов меланомы кожи у пациентов.

1.3. Компетенции обучающегося, совершенствуемые в результате освоения

данной образовательной программы.

У обучающегося, формируются следующие профессиональные компетенции: в диагностической деятельности:

-способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организму в целом, использовать алгоритм постановки диагноза при меланоме кожи (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной классификации болезней (далее - МКБ) и проблем, связанных со здоровьем пациента;

-способность и готовность к постановке диагноза на основании диагностического исследования с позиций доказательной медицины.

в лечебной деятельности:

-способность и готовность назначать пациентам с заболеваниями кожи адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом.

в реабилитационной деятельности:

-способность и готовность давать рекомендации по выбору оптимального режима в период реабилитации больных;

в профилактической деятельности:

-способность и готовность применять современные гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья пациентов, значения этих показателей в оценке состояния здоровья населения в целях разработки научно обоснованных мер по уменьшению риска развития меланомы кожи.

1.4. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю):

Знать:

– этиологию и патогенез меланомы кожи;

– клинические проявления меланомы кожи;

– патоморфологические изменения кожи при меланоме;

– современные методы диагностики новообразований кожи;

– основы и принципы проведения дифференциальной диагностики новообразований кожи;

– принципы лечения меланомы кожи;

– медицинские показания к оказанию медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара.

Уметь:

– осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию;

– проводить осмотр пациента;

– проводить исследование с помощью дерматоскопа и интерпретировать полученные результаты;

– оценивать общее и функциональное состояние кожи и её придатков, подкожной жировой клетчатки, лимфатических узлов, суставов;

– проводить дифференциальную диагностику новообразований кожи;

– установить диагноз с учетом МКБ, определить план лечения пациента;

– определять медицинские показания направления пациента для оказание медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара.

Владеть навыками:

– диагностировать заболевание, провести клиническую дифференциальную диагностику составить план дополнительного диагностического обследования, лечения и вторичной профилактики;

– проводить дерматоскопическое исследование, описать дерматоскопические структуры, использовать общепринятые дерматоскопические диагностические алгоритмы;

– организовать взаимодействие со смежными специалистами по проведению дополнительного обследования больных с подозрением на злокачественное новообразование кожи;

– заполнять необходимую медицинскую документацию.

1.5 Категория обучающихся – высшее профессиональное образование по одной из специальностей «Дерматовенерология», «Онкология», «Косметология», «Хирургия», «Терапия», «Общая врачебная практика (семейная медицина)», без предъявления требований к стажу работы.

1.6. Форма обучения: заочная, с применением дистанционных технологий.

1.7. Форма документа, выдаваемого по результатам освоения программы:

удостоверение о повышении квалификации.

2. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин	В том числе		Всего часов
		Лекции	*Самостоятельная работа*	
1.	**Модуль I. Меланома: фундаментальные аспекты.**	**3**		**3**
1.1	Эпидемиология.	1		1
1.2	Факторы риска.	1		1
1.3	Патогенез, генетические особенности меланомы.	1		1
2	**Модуль II. Меланома. Эпидемиология и этиопатогенез.**	**25**		**25**
2.1	Поверхностно распространяющаяся меланома	2		2
2.2	Узловая меланома	2		2
2.3	Акрально-лентигинозная меланома	2		2
2.4	Лентиго-меланома	2		2
2.5	Шпицоидная меланома	2		2
2.6	Десмопластическая меланома	2		2
2.7	Меланома из голубого невуса	2		2
2.8	Увеальная меланома	2		2
2.9	Меланома конъюнктивы	2		2
2.10	Меланома слизистых оболочек	2		2
2.11	Меланома из гигантского врожденного невуса	3		3
2.12	Невоидная меланома	2		2
3	**Модуль III. Имитаторы меланомы: принципы дифференциальной диагностики**	**4**		**4**

3.1	Имитаторы меланомы: как заподозрить?	2		2
3.2	Меланома, имитирующая другие новообразования: как заподозрить?	4		2
4	**Модуль IV. Правила и алгоритмы дерматоскопической диагностики меланомы, позволяющие избегать ошибок.**	**4**		**4**
4.1	10 правил + 1, как не пропустить меланому.	2		2
4.2	Правила диагностики регрессирующей меланомы с гало-зоной.	2		2
5	**Модуль V. Правила клинической, лабораторной и инструментальной диагностики меланомы.**	**4**		**4**
5.1	Обзор клинических рекомендаций по диагностике меланомы: что должен знать дерматолог.	2		2
5.2	Гостевая лекция: конфокальная лазерная сканирующая микроскопия.	2		2
6	**Модуль VI. Синдромы, ассоциированные с меланомой.**	**8**		**8**
6.1	Пигментная ксеродерма.	2		2
6.2	ФАММ-синдром	2		2
6.3	Синдром меланомы и астроцитомы	2		2
6.4	Глазокожный альбинизм	2		2
7	**Модуль VII. Принципы терапии меланомы.**	**4**		**4**
7.1	Обзор клинических рекомендаций по терапии меланомы: что должен знать дерматолог	2		2
7.2	Гостевая лекция: место хирургии по Мосу в дерматоонкологии	2		2
8	**Модуль VIII. Дерматологическая помощь**	**6**		**6**

	пациентам с меланомой			
8.1	Дерматологические нежелательные явления на фоне терапии BRAF-MEK ингибиторами	2		2
8.2	Дерматологические нежелательные явления на фоне иммунотерапии	2		2
8.3	Дерматологические нежелательные явления на фоне лучевой терапии	2		2
9	**Модуль IX. Угрожающие жизни дерматологические нежелательные явления на фоне противоопухолевой терапии**	**8**		**8**
9.1	Синдром Стивенса-Джонсона и Синдром Лайелла (токсический эпидермальный некролиз)	2		2
9.2	DRESS-синдром	2		2
9.3	Острый экзантематозный пустулез	2		2
9.4	Синдром системного воспалительного ответа	2		2
10	**Модуль X. Общие вопросы ведения пациентов с меланомой**	**4**		**4**
10.1	Мониторинг пациентов с установленным диагнозом меланомы: обзор клинических рекомендаций.	2		2
10.2	Профилактика меланомы: доказательные данные	2		2
	Итоговая аттестация	**2**		
	Итого	**72**		

3. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

	Периоды освоения*	
	1 неделя	2 неделя
Понедельник	УД	УД
Вторник	УД	УД

Среда	УД	УД
Четверг	УД	УД
Пятница	УД	УД
Суббота	ИА	ИА
Воскресенье	В	В

* 2 учебные недели = 72 акад. часов

УД - учебный день (состоит из изучения лекционного материала и самостоятельнойработы)

ИА – итоговая аттестация (тестирование) В- выходной день

4. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

Модуль I. Меланома: фундаментальные аспекты.

Тема 1. Эпидемиология.

Злокачественные новообразования взрослого населения в России. Причинами роста заболевания.

Тема 2. Факторы риска.

Основные этиологические факторы.

Тема 3. Патогенез, генетические особенности меланомы.

Предопухолевые заболевания и патологические процессы. Пигментная ксеродерма. Болезнь Боуэна. Эритроплазия Кейра. Болезнь Педжета. Факультативные предраки.

Модуль II. Меланома. Эпидемиология и этиопатогенез.

Тема 1. Поверхностно распространяющаяся меланома.

Злокачественная опухоль, развивающаяся из меланоцитов. Ранняя диагностика.

Тема 2. Узловая меланома.

Клинико-морфологическая характеристика. Диагностика.

Тема 3. Акрально-лентигинозная меланома.

Меры профилактики меланом кожи. Фазы развития.

Тема 4. Лентиго-меланома.

Клиническая характеристика меланом. Метастазирование меланом.

Тема 5. Шпицоидная меланома.

Молекулярно-генетические маркеры и патоморфологические критерии

дифференциальной диагностики и оценки степени злокачественности патологического процесса.

Тема 6. Десмопластическая меланома.

Клинико-морфологическая характеристика. Диагностика.

Тема 7. Меланома из голубого невуса

Признаки малигнизации невусов. Тестовые системы в диагностикемеланомы кожи. Тестовая система ABCD. Тестовая система GLASGOW. Признаки злокачественного пигментного невуса.

Тема 8. Увеальная меланома.

Клинико-морфологическая характеристика. Диагностика.

Тема 9. Меланома конъюнктивы.

Клинико-морфологическая характеристика. Диагностика.

Тема 10. Меланома слизистых оболочек.

Клинико-морфологическая характеристика. Диагностика.

Тема 11. Меланома из гигантского врожденного невуса.

Клинико-морфологическая характеристика. Диагностика.

Тема 12. Невоидная меланома.

Клинико-морфологическая характеристика. Диагностика.

Модуль III. Имитаторы меланомы: принципы дифференциальной диагностики.

Тема 1. Имитаторы меланомы: как заподозрить?

Диагностика. Стандарты морфологической диагностики. Обязательное обследование.

Тема 2. Меланома, имитирующая другие новообразования: как заподозрить?

Стандарт гистологического исследования первичной опухоли.

Модуль IV. Правила и алгоритмы дерматоскопической диагностики меланомы, позволяющие избегать ошибок.

Тема 1. 10 правил + 1, как не пропустить меланому.

Алгоритмы ранней диагностики. Диагностика на ранней стадии заболевания**.**

Тема 2. Правила диагностики регрессирующей меланомы с гало-зоной.

Правило ABCD. 7-точечная система Glasgow. Правило ФИГАРО. Дерматоскопия.

Модуль V. Правила клинической, лабораторной и инструментальной диагностики меланомы.

Тема 1. Обзор клинических рекомендаций по диагностике меланомы: что должен

знать дерматолог.

Обзор клинических рекомендаций по диагностике меланомы: что должен знать дерматолог.

Тема 2. Гостевая лекция: конфокальная лазерная сканирующая микроскопия.

Конфокальная лазерная сканирующая микроскопия.

Модуль VI. Синдромы, ассоциированные с меланомой.

Тема 1. Пигментная ксеродерма.

Общие сведения. Причины возникновения. Симптомы пигментной ксеродермы**.**

Тема 2. ФАМММ-синдром.

Общие сведения. Причины возникновения. Симптомы и лечение**.**

Тема 3. Синдром меланомы и астроцитомы.

Факторы риска развития астроцитомы. Симптомы.

Тема 4. Глазокожный альбинизм.

Наследственный дефект образования меланина. Патофизиология альбинизма. Генетические формы ГКА.

Модуль VIII. Дерматологическая помощь пациентам с меланомой.

Тема 1. Дерматологические нежелательные явления на фоне терапии BRAF-MEK ингибиторами.

Обязательное лечение. BRAF-мутации. Монотерапия. Комбинированная терапия. Химиотерапия для пациентов без BRAF-мутации.

Тема 2. Дерматологические нежелательные явления на фоне иммунотерапии.

Дерматологические нежелательные явления на фоне иммунотерапии.

Тема 3. Дерматологические нежелательные явления на фоне лучевой терапии.

Дерматологические нежелательные явления на фоне лучевой терапии.

Модуль IX. Угрожающие жизни дерматологические нежелательные явления на фоне противоопухолевой терапии.

Тема 1. Синдром Стивенса-Джонсона и Синдром Лайелла (токсический эпидермальный некролиз).

Токсический эпидермальный некролиз: проблемы диагностики и терапии. Распространенность. Патогенез. Клиническая картина.

Тема 2. DRESS-синдром.

Этиология, патогенез, симптомы.

Тема 3. Острый экзантематозный пустулез.

Патогенез, Генетика, Клинические варианты и терапия.

Тема 4. Синдром системного воспалительного ответа.

Стресс и синдром системного воспалительного ответа.

Модуль X. Общие вопросы ведения пациентов с меланомой.

Тема 1. Мониторинг пациентов с установленным диагнозом меланомы: обзор клинических рекомендаций.

Мониторинг пациентов с установленным диагнозом меланомы: обзор клинических рекомендаций. Тактика ведения пациентов с факторами высокого и очень высокого риска.

Тема 2. Профилактика меланомы: доказательные данные.

Первичная и вторичная профилактика меланомы: аналитический обзор.

5. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

1. Общие требования к реализации Программы.

1.1. Организационно-педагогические условия реализации Программы должны обеспечивать ее реализацию в полном объеме, соответствие качества подготовки обучающихся установленным требованиям, соответствие применяемых форм, средств, методов обучения возрастным особенностям, способностям, интересам и потребностям обучающихся.

Для реализации Программы могут использоваться:

-учебный класс, оборудованный учебной мебелью, учебной доской, средствами мультимедиа-демонстраций, схемами и макетами, программно-аппаратными средствами проверки знаний.

-помещение с оборудованным рабочим местом преподавателя, оснащенным ПЭВМ, имеющим выход в Интернет; вебкамерой; комплектом слайдов по программе, программно-аппаратными средствами проверки знаний.

Продолжительность учебного часа должна составлять 45 минут.

1.2. АНО ДПО «ДДМ» располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов учебных занятий, предусмотренных учебным планом и рабочей программой.

1.3. Каждый слушатель в течение всего периода обучения обеспечивается

индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечной системе (электронной библиотеке) и к электронной информационно-образовательной среде. Электронно- библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно- образовательная среда обеспечивают возможность доступа обучающимся из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), как на территории организации, так и вне ее.

Электронная информационно-образовательная среда обеспечивает:

-доступ к учебному плану, рабочей программе дисциплин, к электронной библиотеке иэлектронным образовательным ресурсам по дисциплинам;

-фиксацию хода образовательного процесса, результатов освоения программы;

-проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализациякоторых предусмотрена с применением электронного обучения;

-формирование электронного портфолио слушателя, в том числе сохранение результатовизучения учебно-методических материалов и прохождения установленных Программой аттестаций.

Функционирование электронной информационно-образовательной среды обеспечивается соответствующими средствами информационно-коммуникационных технологий и квалификацией работников, ее использующих и поддерживающих. Функционирование электронной информационно-образовательной среды соответствует законодательству Российской Федерации.

1.4. Реализация Программы предусматривает применение следующих видов учебных занятий: лекции, самостоятельная работа, консультации, итоговая аттестация, которые реализуются с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

1.5. Выбор методов обучения определяется преподавателем в соответствии с составом и уровнем подготовленности слушателей, степенью сложности изучаемого материала, наличием и состоянием технических средств обучения, местом и продолжительностью проведения занятий.

2. Требования к материально-техническому и учебно-методическому обеспечению программы.

2.1. Учебная аудитория для проведения занятий, итоговой аттестаций укомплектована специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации.

Аудитория оснащена компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную

среду.

2.2. Оргтехника обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения.

2.3. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают одновременный доступ 50 слушателей, обучающихся по Программе.

2.4. Материально-техническое обеспечение Программы представлено ниже.

Таблица 1.

№ п/п	Наименование оборудованных учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий с перечнем основного оборудования	Фактический адрес учебных кабинетов и объектов	Форма владения, пользования (собственность, оперативное управление, аренда, безвозмездное пользование и др.)
1. Оснащение помещениями			
1	Учебные классы площадью 22,0 кв.м. и 14,7кв.м	г.Уфа, ул.Достоевского, 139/1	аренда
2. Информационное и программное обеспечение образовательной деятельности			
3	Предоставление услуг доступа ктелекоммуникационной сети «Интернет»	г.Уфа, ул.Достоевского, 139/1	-
4	Установка, администрирование и техническая поддержка системы дистанционного обучения на базе программного продукта MOODLE	г.Уфа, ул.Достоевского, 139/1	-
5	Лицензия на программное обеспечениеMicrosoft	г.Уфа, ул.Достоевского, 139/1	лицензионное соглашение
3. Литература			

3.1	Учебно-методические пособия по дисциплинам, входящим в Программу	-	собственность
3.2	Электронная библиотека (перечень законодательных и нормативных правовых актов, национальных стандартов по дисциплинам Программы)	-	-

3. Организация дистанционного обучения

3.1. Доступ слушателей к электронной информационно-образовательной средеосуществляется с помощью присваиваемых и выдаваемых, им логинов и паролей.

Логин и пароль состоит из буквенных и цифровых символов.

3.2. Слушателю одновременно с направлением логина и пароля, также направляется инструкция пользователя по работе в электронной информационно-образовательной среде.

3.3. Введя логин и пароль, слушатель получает доступ к электронным информационным ресурсам и электронным образовательным ресурсам.

3.4. Электронные информационные ресурсы представляют собой базу законодательных, нормативных правовых актов, нормативно-технических документов, национальных стандартов по Программе.

3.5. Электронные образовательные ресурсы представляют собой учебные материалы, разработанные на основе законодательных, нормативных правовых актов, нормативно-технических документов, национальных стандартов.

3.6. Учебный материал разбит на дисциплины, которые в свою очередь разбиты на занятия.

3.7. При изучении каждой дисциплины слушатель имеет возможность направлять вопросы (замечания, предложения и т.п.) по электронной почте ddmcenter@yandex.ru

Ответы на поставленные вопросы направляются либо слушателю непосредственно, либо(если вопросы носят общий характер) посредством организации и проведения вебинара в согласованное время.

3.8. Дисциплины могут изучаться слушателями в любой последовательности

6. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОБУЧЕНИЯ

После изучения программы проводится зачет в виде теста.Итоговая аттестация (экзамен) состоит из одного этапа.

Итоговая аттестация (экзамен) проводится в следующей форме:Тестирования для проверки теоретических знаний.

Каждому слушателю предлагается комплект разноуровневых контрольно-измерительных материалов.

Критерии оценки:

– 100-91% правильных ответов – «отлично»;

– 90-81% правильных ответов – «хорошо»;

– 80-71% правильных ответов – «удовлетворительно»;

– 70% и менее правильных ответов – «неудовлетворительно».

Лицам, не прошедшим итоговой аттестации или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лица освоившим часть ДПП и (или) отчисленным изобразовательной организации, выдается справка об обучении или о периоде обучения.

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ.

Примеры тестовых заданий.

1. Адъювантная дистанционная лучевая терапия проводится в следующих режимах

1) 50-66 Гр за 25-33 фракций за 3-4 недели;

2) 48Гр за 20 фракций за 4 недели;+

3) 50-66 Гр за 25-33 фракций за 5-7 недель;+

4) 48Гр за 20 фракций за 6 недель.

2. В 2016 году стандартизованный показатель смертности от меланомы кожи в России составил:

1) 3,0 на 1000000 населения;

2) 2,0 на 10000 населения;

3) 1,5 на 100000 населения;+

4) 2,5 на 100 населения.

3. В настоящее время при уже установленной стадии рекомендуется выполнять следующие хирургические отступы при радикальном иссечении первичной опухоли

1) 1,0 см при толщине опухоли по Бреслоу < 2 мм;+

2) 2,0 см при толщине опухоли > 2 мм;+

3) 0,5 см для меланомы in situ;+

4) 1,5 см при толщине опухоли > 2 мм.

4. Выбор хирургического отступа при радикальном иссечении опухоли формируется

на основании:

1) толщины опухоли;+

2) злокачественности опухоли;

3) площади распространения опухоли;

4) вовлечения регионарных лимфатических узлов.

5. Дерматоскоп обычно состоит из:

1) лупы (10);+

2) непрозрачной пластины;

3) жидкой среды между инструментом и кожей;+

4) неполяризованного источника света.+

6. Для меланомы кожи головы и шеи, расположенных преимущественно на одной стороне тела (левой или правой), регионарными лимфатическими узлами следует считать ипсилатеральные:

1) шейные лимфатические узлы;+

2) подключичные лимфатические узлы;

3) околоушные лимфатические узлы;+

4) подчелюстные лимфатические узлы.+

7. Если эксцизионная биопсия не проводится из-за очевидности диагноза, отступы от видимых краев опухоли не рекомендуется расширять более чем на:

1) 1 см;

2) 3 см;+

3) 2 см;

4) 4 см.

8. Злокачественными меланоцитарными новообразованиями кожи являются

1) узловая меланома;+

2) менингеальная меланоцитома;

3) злокачественное лентиго;

4) веретеноклеточная меланома.+

9. К меланомаспецифическим маркерам относятся

1) S10;

2) Melan A;+

3) SOX-10;+

4) Тирозиназа.+

10. К предзлокачественным изменениям, согласно международной гистологической классификации меланоцитарных опухолей кожи, не относятся

1) предраковый меланоз;

2) эпителиоидноклеточный невус;+

3) менингеальная меланоцитома;

4) гигантский пигментный невус.

8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).

Основная литература:

1. Каприн АД, Старинский ВВ, Петрова ГВ (eds.): Злокачественные новообразования в России в 2017 году (заболеваемость и смертность). М.: МНИОИ им. П.А. Герцена − филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России; 2018.
2. Каприн АД, Старинский ВВ, Петрова ГВ (eds.): Состояние онкологической помощи населению России в 2018 году. М.: МНИОИ им. П.А. Герцена − филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России; 2019.
3. МАНЗЮК Л, БОРОДКИНА А, АРТАМОНОВА Е, НАДЕЖДИНА Т, ТОКАРЕВА З, ХАЛЯСТОВ И: Опыт применения лекарственных комбинаций на основе аранозы при лечении диссеминированной меланомы кожи. *Вестник РОНЦ им Н Н Блохина РАМН* 2000
4. Аксель, Е. М. Состояние онкологической помощи населению России истран СНГ в 2005 г. / Е. М. Аксель // Вестник РОНЦ им. Н.П. Блохина РАМН. - 2007. - Т. 18, № 2. - С. 11-44.
5. Ахматова, А. М. К проблеме ранней диагностики меланомы кожи /А. М. Ахматова, Н. Н. Потекаев, И. В. Решетов и др. // Клиническая дерматология и венерология. - 2011. - № 2. - С. 4-6.
6. Бакстон, П. К. Дерматология / П. К. Бакстон. - М.: Бином, 2006.
7. Богуш, П. Г. Дерматоонкологическая помощь населению: актуальные задачи / П. Г. Богуш, И. Г. Богуш, Г. Д. Селисский, М. Г. Умеренков // Вестник дерматологии и венерологии. - 2003. - № 6. - С. 7-9.
8. Боулинг, Д. Диагностическая дерматоскопия. Иллюстрированное руководство / пер. с англ. под ред. А. А. Кубановой. - М.: БИНОМ. Лаборатория знаний, 2013. - 160 с.
9. Вольф, К. Дерматология Фицпатрика в клинической практике / К. Вольф, Л. А. Голдсмит, С. И. Кац. - М.: БИНОМ. Лаборатория знаний, 2012. - Т2. - 1260 с.
10. Галил-Оглы, Г. А. Дерматоонкология / Г. А. Галил-Оглы, В. А. Молочков, Ю. В. Сергеев.- М.: Медицина для всех, 2005. — 872 с.
11. Гафтон, Г. И. Меланома кожи: клинико-морфологический анализ состояния диагностики / Г. И. Гафтон, Ю. В. Семилетова, В. В. Анисимов и др. // Вопросы онкологии. - 2012. - Т 58, № 2.

- С. 286-288.
12. Гельфонд, М. Л. Дифференциальная диагностика опухолей кожи впрактике дерматологов и косметологов / М. Л. Гельфонд // Практическая онкология. — 2012. - Т. 13, № 2. — С. 69—79.
13. Гилязутдинов, И. А. Злокачественные опухоли мягких тканей и меланома кожи / И. А. Гилязутдинов, Р. Ш. Хасанов, И. Р. Сафин. — М.: Практическая медицина, 2010. — 204 с.

Дополнительная литература:

1. Давыдов, М. И. Смертность населения России и стран СНГ от злокачественных новообразований в 2008 г. / М. И. Давыдов, Е. М. Аксель // Вестник РОНЦ им. Н. Н. Блохина РАМН. - 2010. - Т. 21, № 2. - С. 87-117.
2. Давыдов, М. И. Злокачественные новообразования в России и странах СНГ в 2000 году. / М. И. Давыдов, Е. М. Аксель. - М.: РОНЦ им. Н. Н. Блохина РАМН, 2002. - 281 с.
3. Демидов, Л. В. Меланома и другие злокачественные новообразования кожи / Л. В. Демидов, Г. Ю. Харкевич, И. Т. Маркина // Энциклопедия клинической онкологии: руководство для практических врачей. - М.: РЛС, 2005. - 380 с.
4. Демидов, Л. В. Подходы к диагностике и терапии меланомы кожи: эраперсонализированной медицины / Л. В. Демидов, И. А. Утяшев, Г. Ю. Харкевич // Consilium Medicum. Приложение к журналу «Дерматология». — 2013. — № 2—3.
- С. 42-47.
5. Демидов, Л. В. Совершенствование методов диагностики меланомы кожи / Л. В. Демидов, Д. В. Соколов, И. В. Булычева // Вестник РОНЦ им. Н.Н. Блохина РАМН. - 2007. - № 18 (1). - С. 36-41.