

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России)
КАФЕДРА ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИИ

УТВЕРЖЕНО

Учебно-методическим советом
«29» марта 2017 г., протокол № 7

Проректор по учебной работе,
председатель Учебно-методического совета,
профессор Орел В.И.



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ
КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ
36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ
«Патоморфология опухолей кожи и ее придатков»
по специальности «Дерматовенерология»**

Санкт-Петербург
2017 г.

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Патоморфология опухолей кожи и ее придатков» по специальности «Дерматовенерология».

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Горланов И.А.	Д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой дерматовенерологии	ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России
2	Насыров Р.А.	Д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой патологической анатомии с курсом судебной медицины	ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России
3.	Заславский Д.В.	Д.м.н., профессор	профессор кафедры дерматовенерологии	ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России
4.	Сыдинов А.А.	к.м.н.	ассистент кафедры патологической анатомии с курсом судебной медицины	ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России
5.	Скрек С.В.	к.м.н.	Врач - дерматовенеролог	Французская клиника кожных болезней

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «Дерматовенерология» обсуждена на заседании кафедры дерматовенерологии «07» марта 2017 г. протокол № 8

Заведующий кафедрой, проф.  / И.А. Горланов /
(подпись) (ФИО)

Рецензенты

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая Должность	Место работы
1.	Смирнова И.О.	Д.м.н., доцент	Профессор кафедры инфекционных болезней с курсом дерматовенерологии	ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России
2.	Родионов А.Н.	Д.м.н., профессор	Профессор кафедры инфекционных болезней с курсом дерматовенерологии	ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Актуальность. Основными признаками злокачественности является потеря фенотипических признаков дифференцированной клетки, интенсивная клеточная пролиферация и способность к метастазированию. Именно эти признаки ввиду анатомических особенностей кожи ее иммуногенности трудно различимы при анализе кожного биоптата. Однако, проведение дифференциального диагноза между воспалительным и опухолевым дерматозом является фундаментальной, первоочередной задачей лечащего врача. Знакомство с основами этого анализа, а также наиболее частыми нозологическими формами, позволяет более точно верифицировать диагноз и формировать эффективный план терапевтических мероприятий

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Дерматовенерология» (далее - программа), в соответствии с положениями частей 1 и 4 статьи 76 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» ФЗ-273 от 29.12.2012 г., заключается в удостоверении образовательных и профессиональных потребностей, профессионального развития человека, обеспечении соответствия его квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды.

Данная программа направлена на совершенствование имеющихся и получение новых компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

Трудоемкость освоения – 36 академических часов.

1 академический час равен 45 минутам.

1 академический час равен 1 кредиту.

Основными компонентами программы являются:

- актуальность;
- цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- учебный план;
- организационно-педагогические условия реализации программы;
- оценочные материалы.

Для формирования профессиональных навыков, необходимых для проведения профильной помощи (диагностических исследований) в программе отводятся часы на стажировка (далее СТЖ).

Программа СТЖ включает: формирование специальных профессиональных умений и навыков.

Содержание программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел модуля подразделяется на темы, каждая тема на элементы, каждый элемент на подэлементы. Для удобства пользования программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела (например,1), на втором код темы (например, 1.1), далее – код элемента (например, 1.1.1), затем – код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определённый порядок в перечень вопросов, содержащихся в программе, что в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (далее УМК).

Учебный план определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение модулей (разделов), устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, СТЖ, семинарские занятия, практические занятия), формы контроля знаний.

В программу включены планируемые результаты обучения. Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование профессиональных компетенций врача-дерматовенеролога, его профессиональных знаний, умений, навыков. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами,

квалификационными характеристиками по соответствующим должностям, профессиям и специальностям (или, квалификационным требованиям к профессиональным знаниям и навыкам, необходимым для исполнения должностных обязанностей, которые устанавливаются в соответствии с федеральными законами и иными правовыми актами Российской Федерации о государственной службе).

В дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей-дерматовенерологов по специальности «Дерматовенерология» содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация по программе осуществляется посредством проведения зачета и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием программы.

Организационно-педагогические условия реализации программы. Условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Патоморфология опухолей кожи и ее придатков» включают:

- а) учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности;
- б) учебно-методическую литературу для внеаудиторной работы обучающихся;
- в) материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки:
 - учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;
 - клинические базы в медицинских организациях, научно-исследовательских организациях Министерства здравоохранения Российской Федерации;
- г) кадровое обеспечение реализации программы соответствует требованиям штатного расписания кафедры;
- д) законодательство Российской Федерации.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Характеристика профессиональных компетенций врача-дерматовенеролога, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Дерматовенерология»

У обучающегося совершенствуются следующие универсальные компетенции (далее - УК):

- способность и готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- способность и готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- способность и готовность 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 (УК-3);

У обучающегося совершенствуются следующие общепрофессиональные компетенции (далее - ОПК):

- способность и готовность использовать нормативную документацию, принятую в сфере охраны здоровья (законодательство Российской Федерации, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, действующие международные и отечественные классификации), документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций (ОПК-1);
- способность и готовность владеть основами законодательства по охране материнства и детства, здоровья населения (ОПК-2);
- способность и готовность использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций по оказанию медицинской помощи, анализировать показатели работы их структурных подразделений, проводить оценку

эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам (ОПК-3).

У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции (далее - ПК) (по видам деятельности):

В профилактической деятельности:

- способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

В диагностической деятельности:

- способность и готовность к определению патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10) (ПК-3);
- способность и готовность выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний среди аллергических заболеваний (ПК-4).

В лечебной деятельности:

- способность и готовность к ведению и лечению пациентов с аллергологическими и иммунологическими заболеваниями (ПК-5);
- способность и готовность осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным в соответствии с поставленным диагнозом (ПК-6);
- способность и готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7).

В реабилитационной деятельности:

- способность и готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

В психолого-педагогической деятельности:

- способность и готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

В организационно-управленческой деятельности:

- способность и готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- способность и готовность осуществлять планирование своей работы и работу подчиненного среднего медицинского персонала, сотрудничество с другими специалистами и службами (социальная служба, страховая компания, ассоциация врачей), вести необходимую документацию, составлять отчет о работе за год и проводить его анализ (ПК-11);
- способность и готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-12).
- способность и готовность владеть методами пропаганды здорового образа жизни и профилактики заболеваний (ПК-13);
- способность и готовность планировать проведение профилактических прививок состоящим под наблюдением детям (ПК-14).
- способность и готовность принимать участие в проведении конференций, оказывать помощь в профессиональной деятельности коллегам и младшему медицинскому персоналу (ПК-15).

Перечень знаний, умений и навыков

По окончании обучения врач-дерматовенеролог должен знать:

- законодательство Российской Федерации по вопросам организации дерматологической помощи населению;

- принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни; основы медицинской этики и деонтологии в дерматовенерологии;
- организацию дерматовенерологической помощи населению
- этику и деонтологию в дерматовенерологии
- общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма;
- анатомию и физиологию кожи, общую патологию кожных болезней с, возрастные особенности кожи, уход за здоровой кожей и ее придатками;
- этиологию и патогенез инфекционных заболеваний кожи их проявления и механизмы развития, методы их рациональной диагностики, эффективной терапии и профилактики;
- эпидемиологию заразных кожных болезней и инфекций, передаваемых половым путем;
- противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции при заразных кожных болезнях и инфекциях, передаваемых половым путем;
- механизмы иммунопатологических реакций при кожных болезнях и инфекциях, передаваемых половым путем;
- патоморфологические изменения при кожных болезнях и инфекциях, передаваемых половым путем;
- основы диагностики кожных болезней и инфекций;
- диагностические методы, применяемые в дерматовенерологии, показания к их назначению;
- дифференциальную диагностику кожных болезней;
- основы фармакотерапии при различных дерматовенерологических заболеваниях; принципы лечения кожных болезней;
- показания к госпитализации больных с кожными заболеваниями, заболеваниями, передаваемыми половым путем;
- меры профилактики при кожных болезнях и инфекциях, передаваемых половым путем;
- средства реабилитации, физиотерапевтические методы, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;
- основы диетотерапии при кожных болезнях.
- основные положения экспертизы временной нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы, а также судебной и военной экспертизы при дерматовенерологических заболеваниях;
- адаптивные реакции, с позиций концепции саногенеза, на клеточно-тканевом, органном и организменном уровнях, взаимосвязь адаптивных и патогенных реакций и процессов, определяющих характер и исходы синдромов и болезней;
- основы доказательной медицины, современные научные концепции клинической патологии, принципы диагностики, профилактики и терапии заболеваний;
- современные методики вычисления и анализа основных медико-демографических показателей состояния здоровья населения;
- основные принципы организации оказания первичной медико-санитарной, скорой, неотложной, специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, медицинской помощи пациентам, страдающим социально-значимыми и социально обусловленными заболеваниями;
- правовые, организационные, экономические аспекты применения современных информационно-коммуникационных технологий в здравоохранении;
- общественно значимые моральные нормы и основы нравственного поведения;
- общую характеристику и медико-санитарные последствия чрезвычайных ситуаций;
- классификацию, определение и источники чрезвычайных ситуаций;
- организацию защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях;
- основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в очагах особо опасных инфекций, в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера мирного и военного времени;
- особенности оказания и организации терапевтической помощи в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах, террористических актах и локальных вооруженных конфликтах;

- организацию лечебно-эвакуационных мероприятий, типичные диагностические и лечебные мероприятия первичной врачебной медико-санитарной помощи;
- основы организации скорой медицинской помощи в медицине катастроф, принципы санитарно-авиационной эвакуации;
- типовую учетно-отчетную медицинскую документацию в медицинских организациях в чрезвычайных ситуациях;
- особенности медицинского снабжения организаций и формирований, предназначенных для медико-санитарного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях различного характера;

По окончании обучения врач-дерматовенеролог должен уметь:

- получить информацию о заболевании; – собирать анамнез и анализировать жалобы кожных и венерических больных;
- аппроксимировать результаты анализа гистологического препарата с клиническими проявлениями заболевания;
- отождествлять клинические и морфологические признаки заболевания;
- интерпретировать заключение патоморфолога и с его помощью формировать терапевтическую стратегию;
- дифференцировать морфологические элементы сыпи;
- использовать основные клинические приёмы для диагностики кожных и венерических заболеваний;
- применять основные диагностические тесты при неинфекционных поражениях кожи и слизистых оболочек;
- трактовать результаты морфологических, иммуногистохимических, молекулярно-генетических методов исследования;
- проводить дифференциальный диагноз кожных заболеваний;
- оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния;
- обосновать схему, план и тактику ведения больного, показания и противопоказания к назначению лекарственных препаратов, оперативного лечения;
- разработать план подготовки больного к терапии, определить соматические противопоказания;
- решить вопрос о возможности продолжения профессиональной деятельности больного, оформить надлежащим образом медицинскую документацию;
- рассчитывать и анализировать основные медико-демографические показатели;
- рассчитывать и анализировать основные показатели, характеризующие деятельность первичной медико-санитарной, скорой, неотложной, специализированной в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой в амбулаторно-поликлинических и стационарных медицинских организациях;
- применять основные методические подходы к анализу, оценке, экспертизе качества медицинской помощи для выбора адекватных управленческих решений;
- организовывать обработку и защиту персональных данных в медицинской организации;
- работать со специальными медицинскими регистрами;
- осуществлять общее руководство использованием информационной системы в медицинской организации;
- применять информационные технологии для решения задач в своей профессиональной деятельности;

По окончании обучения врач-дерматовенеролог должен владеть навыками:

- методикой обследования дерматовенерологического больного
- анализа получаемой информации;
- диагностики и подбора адекватной терапии конкретных дерматовенерологических заболеваний;
- диагностическими методиками, применяемыми в дерматологии (дерматоскопия, биопсия кожи, взятие соскоба на грибы)
- распознавания и лечения неотложных состояний в дерматовенерологии;

- расчета и анализа статистических показателей, характеризующих состояние здоровья населения и системы здравоохранения;
- анализа деятельности различных подразделений медицинской организации;
- составления различных отчетов, подготовки организационно-распорядительных документов;
- оформления официальных медицинских документов, ведения первичной медицинской документации;
- работы с медицинскими информационными ресурсами и поиска профессиональной информации в сети Интернет;
- работы с научной литературой;
- основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первичной врачебной медико-санитарной помощи при угрожающих жизни состояниях;
- организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий при чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера в мирное и военное время;
- правильного ведения медицинской документации в чрезвычайных ситуациях.

III. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОМУ ЗАЧЕТУ

1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей продолжительностью 36 академических часов по специальности «Дерматовенерология» проводится в форме зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.
2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей продолжительностью 36 академических часа по специальности «Дерматовенерология».
3. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей продолжительностью 36 академических часов по специальности «Дерматовенерология» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – Удостоверение о повышении квалификации.

IV. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

РАЗДЕЛ 1. Опухоли эпидермиса

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	Гамартомы из мальпигиевого слоя Эпидермальные опухоли вирусного происхождения Себорейный кератоз. Акантомы. Псевдокарциноматозная гиперплазия.
1.2	Кератоакантома. Базально-клеточная карцинома. Эпидермоидные карциномы кожи. Эпидермоидные карциномы слизистых

РАЗДЕЛ 2. Нейроэндокринные и нейроэктодермальные опухоли

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.1	Кожные нейроэндокринные карциномы
2.2	Нейроэктодермальные опухоли

РАЗДЕЛ 3. Опухоли придатков

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
3.1	Фолликулярные опухоли. Опухоли сальных желез. Опухоли апокринных желез
3.2	Опухоли экринных желез. Кисты придатков. Дисэмбриопластические кисты. Карциномы придатков

РАЗДЕЛ 4. Фибропластические и миофибропластические опухоли

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
4.1	Пролиферации фибробластические/миофибропластические взрослых и детей.

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
	Фиброматоз. Доброкачественные фибробластические и миофибробластические опухоли взрослых. Доброкачественные фиброгистиоцитарные опухоли.
4.2	Периваскулярные опухоли. Злокачественные фибро/миофибробластические, фиброгистиоцитарные опухоли. Пролиферации фибробластические/миофибробластические взрослых и детей

РАЗДЕЛ 5. Опухоли и аномалии развития сосудов

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
5.1	Гамартомы. Васкулярные мальформации. Васкулярные гиперплазии. Доброкачественные васкулярные опухоли

РАЗДЕЛ 6. Опухоли нервов кожи

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
6.1	Доброкачественные опухоли из нервов кожи. Злокачественные опухоли из нервов кожи

РАЗДЕЛ 7. Лимфомы кожи

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
7.1	Грибовидный микоз. Синдром Сезари. Кожные лимфомы/ клеточная лейкемия взрослых. Кожные лимфопролиферации CD30+. Кожные лимфомы тип панникулит. Назальные лимфомы тип Т/НК.
7.2	Первично-кожная плеоморфная лимфома. Первично-кожная В-клеточная лимфома маргинальной зоны. Первично-кожная В-клеточная centrofollicularная лимфома. Крупноклеточная В-клеточная лимфома по типу нижних конечностей. Диффузная В-клеточная лимфома. Вторичные кожные локализации миелоидных гемопатий и злокачественных лимфом. Опухоль из плазмцитоподобных дендритических бластических клеток.

РАЗДЕЛ 8. Гистиоцитоз и мастоцитоз

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
8.1	Гистиоцитоз из клеток Лангерганса. Гистиоцитоз из клеток. Злокачественные гистиоцитарные опухоли. Мастоцитоз.

РАЗДЕЛ 9. Опухоли из меланоцитов

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
9.1	Эпидемиология, классификация, классификация TNM и роль патоморфолога. Классические формы меланомы кожи. Частные формы меланомы кожи. Метастазы и рецидивы меланомы кожи
9.2	Невус меланоцитарный. Голубой невус. Невус Spitz. Конгенитальный невус. Диспластический невус

РАЗДЕЛ 10. Опухоли ногтей

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
10.1	Синдромы с поражением ногтевых пластинок (монодактилии). Гистологические аспекты опухолей, связанные с анатомическими особенностями ногтевого аппарата

РАЗДЕЛ 11

Стажировка

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
11.1	Самостоятельный забор гистологического материала.

V. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Цель: систематизация и углубление профессиональных знаний, умений, навыков, освоение новых знаний, методик, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам дерматовенерологии.

Категория обучающихся: врачи - дерматовенерологи, косметологи, детские онкологи, онкологи, патологоанатомы, врачи общей практики (семейные врачи), аллергологи и иммунологи, физиотерапевты, судебно-медицинские эксперты.

Трудоемкость обучения: **36** академических часов

Форма обучения: очная

Режим занятий: 6 академических часов в день

№	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Лекции	СТЖ	ПЗ	СЗ	Итоговая аттестация	
1.	Опухоли эпидермиса	4	1		3			Текущий контроль (тесты)
1.1	Гамартомы из мальпигиевого слоя Эпидермальные опухоли вирусного происхождения Себорейный кератоз. Акантомы. Псевдокарциноматозная гиперплазия.		0,5		1			
1.2	Кератоакантома. Базально-клеточная карцинома. Эпидермоидные карциномы кожи. Эпидермоидные карциномы слизистых		0,5		2			
2	Нейроэндокринные и нейроэктодермальные опухоли	3	1		2			Текущий контроль (тесты)
2.1	Кожные нейроэндокринные карциномы		0,5		1			
2.2	Нейроэктодермальные опухоли		0,5		1			
3	Опухоли придатков	3	1		2			Текущий контроль (тесты)
3.1	Фолликулярные опухоли. Опухоли сальных желез. Опухоли апокринных желез		0,5		1			
3.2	Опухоли экринных желез. Кисты придатков. Дисэмбриопластические кисты. Карциномы придатков		0,5		1			
4	Фибропластические и миофибропластические опухоли	3	1		2			Текущий контроль (тесты)
4.1	Пролиферации фибробластические/миофибропластические взрослых и детей. Фиброматоз. Доброкачественные фибробластические и миофибропластические опухоли взрослых. Доброкачественные фиброгистиоцитарные опухоли.		0,5		1			
4.2	Периваскулярные опухоли. Злокачественные фибро/миофибропластические, фиброгистиоцитарные опухоли. Пролиферации фибробластические/миофибропластические взрослых и детей		0,5		1			
5	Опухоли и аномалии развития сосудов	3	1		1	1		Текущий контроль (тесты)
5.1	Гамартомы. Васкулярные мальформации. Васкулярные гиперплазии. Доброкачественные васкулярные опухоли		1		1	1		

№	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Лекции	СТЖ	ПЗ	СЗ	Итоговая аттестация	
6	Опухоли нервов кожи	2	1		1			Текущий контроль (тесты)
6.1	Доброкачественные опухоли из нервов кожи. Злокачественные опухоли из нервов кожи		1		1			
7	Лимфомы кожи	5	1		2	2		Текущий контроль (тесты)
7.1	Грибовидный микоз. Синдром Сезари. Кожные лимфомы/ клеточная лейкемия взрослых. Кожные лимфопролиферации CD30+. Кожные лимфомы тип панникулит. Назальные лимфомы тип T/NK.		0,5		1	1		
7.2	Первично-кожная плеоморфная лимфома. Первично-кожная В-клеточная лимфома маргинальной зоны. Первично-кожная В-клеточная центрофолликулярная лимфома. Крупноклеточная В-клеточная лимфома по типу нижних конечностей. Диффузная В-клеточная лимфома. Вторичные кожные локализации миелоидных гемопатий и злокачественных лимфом. Опухоль из плазмцитоподобных дендритических бластических клеток.		0,5		1	1		
8	Гистиоцитоз и мастоцитоз	2	1		1			Текущий контроль (тесты)
8.1	Гистиоцитоз из клеток Лангерганса. Гистиоцитоз из клеток. Злокачественные гистиоцитарные опухоли. Мастоцитоз.		1		1			
9	Опухоли из меланоцитов	4	1		2	1		Текущий контроль (тесты)
9.1	Эпидемиология, классификация, классификация TNM и роль патоморфолога. Классические формы меланомы кожи. Частные формы меланомы кожи. Метастазы и рецидивы меланомы кожи		0,5		1	1		
9.2	Неvus меланоцитарный. Голубой невус. Невус Spitz. Конгенитальный невус. Диспластический невус		0,5		1			
10	Опухоли ногтей	3	1		1	1		Текущий контроль (тесты)
10.1	Синдромы с поражением ногтевых пластинок (монодактилии). Гистологические аспекты опухолей, связанные с анатомическими особенностями ногтевого аппарата		1		1	1		
11	Стажировка	2		2				Текущий контроль (оценка практических навыков)
11.1	Самостоятельный забор гистологического материала.			2				
Итоговая аттестация		2					2	зачет
Всего		36	10	2	17	5	2	

VI. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Тематика лекционных занятий:

№	Тема лекции	Содержание лекции	Формируемые компетенции
1.	Кератоакантома. Базально-клеточная карцинома. Эпидермоидные карциномы кожи. Эпидермоидные карциномы слизистых Гамартомы из мальпигиевого слоя. Эпидермальные опухоли вирусного происхождения. Себорейный кератоз. Акантомы. Псевдокарциноматозная гиперплазия.	1.1, 1.2	ОПК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-10, ПК-11, ПК-14, ПК-15
2.	Нейроэктодермальные опухоли. Кожные нейроэндокринные карциномы	2.1, 2.2	ОПК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-11, ПК-14, ПК-15
3.	Фолликулярные опухоли. Опухоли сальных желез. Опухоли апокринных желез. Опухоли экринных желез. Кисты придатков. Дисэмбриопластические кисты. Карциномы придатков	3.1, 3.2	ОПК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-8, ПК-11, ПК-14, ПК-15
4.	Фибропластические и миофибропластические опухоли	4.1, 4.2	ОПК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-11, ПК-14, ПК-15
5.	Гамартомы. Васкулярные мальформации. Васкулярные гиперплазии. Доброкачественные васкулярные опухоли	5.1	ОПК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-11, ПК-14, ПК-15
6.	Доброкачественные опухоли из нервов кожи. Злокачественные опухоли из нервов кожи	6.1	ОПК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-15
7.	Грибовидный микоз. Синдром Сезари. Кожные лимфомы/клеточная лейкемия взрослых. Кожные лимфопролиферации CD30+. Кожные лимфомы тип панникулит. Назальные лимфомы тип T/NK. Первично-кожная плеоморфная лимфома. Первично-кожная В-клеточная лимфома маргинальной зоны. Первично-кожная В-клеточная centrofollicularная лимфома. Крупноклеточная В-клеточная лимфома по типу нижних конечностей. Диффузная В-клеточная лимфома. Вторичные кожные локализации миелоидных гемопатий и злокачественных лимфом. Опухоль из плазмцитоподобных дендритических бластических клеток.	7.1, 7.2	ОПК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-11, ПК-14, ПК-15
8.	Гистиоцитоз из клеток Лангерганса. Гистиоцитоз из клеток. Злокачественные гистиоцитарные опухоли. Мастоцитоз	8.1	ОПК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-11, ПК-14, ПК-15
9.	Эпидемиология, классификация, классификация TNM и роль патоморфолога. Классические формы меланомы кожи. Частные формы меланомы кожи. Метастазы и рецидивы меланомы кожи Неvus меланоцитарный. Голубой невус. Nevus Spitz. Конгенитальный невус. Диспластический невус	9.1, 9.2	ОПК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-11, ПК-14, ПК-15
10.	Синдромы с поражением ногтевых пластинок (монодактилии). Гистологические аспекты опухолей, связанные с анатомическими особенностями ногтевого аппарата	10.1	ОПК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-11, ПК-14, ПК-15

Тематика практических занятий:

№	Тема практического занятия	Содержание практического занятия	Формируемые компетенции
1.	Кератоакантома. Базально-клеточная карцинома. Эпидермоидные карциномы кожи. Эпидермоидные карциномы слизистых Гамартомы из мальпигиевого слоя. Эпидермальные опухоли вирусного происхождения. Себорейный кератоз. Акантомы. Псевдокарциноматозная гиперплазия.	1.1, 1.2	ОПК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-10, ПК-11, ПК-14, ПК-15
2.	Нейроэктодермальные опухоли. Кожные нейроэндокринные карциномы	2.1, 2.2	ОПК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-11, ПК-14, ПК-15

№	Тема практического занятия	Содержание практического занятия	Формируемые компетенции
3.	Фолликулярные опухоли. Опухоли сальных желез. Опухоли апокринных желез. Опухоли экринных желез. Кисты придатков. Дисэмбриопластические кисты. Карциномы придатков	3.1, 3.2	ОПК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-8, ПК-11, ПК-14, ПК-15
4.	Фибропластические и миофибропластические опухоли	4.1, 4.2	ОПК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-11, ПК-14, ПК-15
5.	Гамартомы. Васкулярные мальформации. Васкулярные гиперплазии. Доброкачественные васкулярные опухоли	5.1	ОПК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-11, ПК-14, ПК-15
6.	Доброкачественные опухоли из нервов кожи. Злокачественные опухоли из нервов кожи	6.1, 6.2	ОПК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-15
7.	Грибовидный микоз. Синдром Сезари. Кожные лимфомы/ клеточная лейкемия взрослых. Кожные лимфопролиферации CD30+. Кожные лимфомы тип панникулит. Назальные лимфомы тип T/NK. Первично-кожная плеоморфная лимфома. Первично-кожная В-клеточная лимфома маргинальной зоны. Первично-кожная В-клеточная центрофолликулярная лимфома. Крупноклеточная В-клеточная лимфома по типу нижних конечностей. Диффузная В-клеточная лимфома. Вторичные кожные локализации миелоидных гемопатий и злокачественных лимфом. Опухоль из плазмцитоподобных дендритических бластических клеток.	7.1, 7.2	ОПК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-11, ПК-14, ПК-15
8.	Гистиоцитоз из клеток Лангерганса. Гистиоцитоз из клеток. Злокачественные гистиоцитарные опухоли. Мастоцитоз	8.1	ОПК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-11, ПК-14, ПК-15
9.	Эпидемиология, классификация, классификация TNM и роль патоморфолога. Классические формы меланомы кожи. Частные формы меланомы кожи. Метастазы и рецидивы меланомы кожи Неvus меланоцитарный. Голубой невус. Невус Spitz. Конгенитальный невус. Диспластический невус	9.1	ОПК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-11, ПК-14, ПК-15
10.	Синдромы с поражением ногтевых пластинок (монодактилии). Гистологические аспекты опухолей, связанные с анатомическими особенностями ногтевого аппарата	10.1	ОПК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-11, ПК-14, ПК-15

Тематика семинарских занятий:

№	Тема	Содержание занятия	Формируемые компетенции
1.	Гамартомы. Васкулярные мальформации. Васкулярные гиперплазии. Доброкачественные васкулярные опухоли	5.1	ОПК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-8, ПК-11, ПК-14, ПК-15
2.	Грибовидный микоз. Синдром Сезари. Кожные лимфомы/ клеточная лейкемия взрослых. Кожные лимфопролиферации CD30+. Кожные лимфомы тип панникулит. Назальные лимфомы тип T/NK.	7.1	ОПК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-15
3.	Первично-кожная плеоморфная лимфома. Первично-кожная В-клеточная лимфома маргинальной зоны. Первично-кожная В-клеточная центрофолликулярная лимфома. Крупноклеточная В-клеточная лимфома по типу нижних конечностей. Диффузная В-клеточная лимфома. Вторичные кожные локализации миелоидных гемопатий и злокачественных лимфом. Опухоль из плазмцитоподобных дендритических бластических клеток	7.2	ОПК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-11, ПК-14, ПК-15
4.	Эпидемиология, классификация, классификация TNM и роль патоморфолога. Классические формы меланомы кожи. Частные формы меланомы кожи. Метастазы и рецидивы меланомы кожи	9.1	ОПК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-11, ПК-14, ПК-15
5.	Синдромы с поражением ногтевых пластинок (монодактилии). Гистологические аспекты опухолей, связанные с анатомическими особенностями ногтевого аппарата	10.1	ОПК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-11, ПК-14, ПК-15

Стажировка

№	Тема	Содержание	Формируемые компетенции
1.	Самостоятельный забор гистологического материала.	11.1	ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8

VII. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

I. Источники литературы

А. Основные:

1. Федеральные клинические рекомендации. ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ. 2016.- 768с.
2. Патоморфология болезней кожи - Г.М. Цветкова, В.В. Мордовцева, А.М. Вавилов, В.Н. Мордовцев -2003. Москва. «Медицина» -496 с.
3. Дерматоонкология, Галил-Оглы Г.А., Молочков В.А., Сергеев Ю.В., 2005 г.-870с.
4. Лимфомы Научно-практическое издание под общ.ред.академика РАМН А.Н. Гранова и проф. Н.В. Ильина. СПб: ФГУ «РНЦРХТ» 2010г.-272с.
5. Опухоли и опухолеподобные поражения кожи: Атлас/И.А. Ламоткин М.:БИНОМ. Лаборатория знаний, 2006г.-166с.
6. Патологическая анатомия. Учебник. Третье издание перераб. доп.-М.: Медицина, 1993.- 688с.
7. Pathologie cutanée tumorale. Janine Wechsler. SAURAMPS MEDICAL, 2009a.-520p.

Б. Дополнительные:

- 1) 1.Stiller C.A., Trama A., Brewster D.H, et al. Descriptive epidemiology of Kaposi sarcoma in Europe. Report from the RARECARE project. Cancer Epidemiol 2014; 38:670.
- 2) Dal Maso L., Polesel J., Ascoli V., et al. Classic Kaposi's sarcoma in Italy, 1985-1998. Br J Cancer 2005; 92:188.
- 3) Kaldor J.M., Coates M., Vettom L., Taylor R. Epidemiological characteristics of Kaposi's sarcoma prior to the AIDS epidemic. Br J Cancer 1994; 70:674.
- 4) Hiatt K.M., Nelson A.M., Lichy J.H., Fanburg-Smith J.C. Classic Kaposi Sarcoma in the United States over the last two decades: a clinicopathologic and molecular study of 438 non-HIV-related Kaposi Sarcoma patients with comparison to HIV-related Kaposi Sarcoma. Mod Pathol 2008; 21:572.

II. Электронные источники литературы





А. Основные:

<http://www.therapeutique-dermatologique.org/>

Б. Дополнительные:

1. Клиническая дерматовенерология [Текст]: Рук. для врачей : в 2 т. / (В. Г. Акимов и др.) ; ред.: Ю. К. Скрипкин, Ю. С. Бутов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009 - . Т. 1. - 2009. - 713 с. : ил. - Библиогр. в конце гл. - Предм. указ. : с. 703-713. -). - Б. ц.
2. Клиническая дерматовенерология [Текст]: Рук. для врачей : в 2 т. / ред.: Ю. К. Скрипкин, Ю. С. Бутов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009 - . Т. 2 / (А. Б. Смулевич и др.). - 2009. - 921 с. : ил. - Библиогр. в конце гл. - Предм. указ. : с. 913-921. -). - Б. ц.
3. Кожные и венерические болезни [Текст]: Учебник (для мед. вузов) / Ю. К. Скрипкин, А. А. Кубанова, В. Г. Акимов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 543 с. : ил. - Б. ц.
4. Кожные и венерические болезни [Текст] : Учеб. (для студентов мед. вузов) / Ю. К. Скрипкин, А. А. Кубанова, В. Г. Акимов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 538 с.: ил. - Б. ц.

Программное обеспечение:

-  Операционные системы: Windows 7, Windows 8, Windows Server 2012
-  Офисные пакеты MS Office 2003, MS Office 2007, MS Office 2010
-  Текстовый редактор Word
-  Антивирусное ПО: антивирус Dr. Web

Базы данных, информационно справочные системы:

1. Российское образование <http://www.edu.ru> (сайт представляет собой систему интернет-порталов сферы образования, включая федеральные образовательные порталы по уровням образования и предметным областям, специализированные порталы. Законодательство. Глоссарий).
2. Медицина <http://www.medicina.ru> (сайт представляет собой систему интернет-порталов сферы медицины, включая федеральные порталы по разделам медицины, специализированные порталы. Законодательство. Глоссарий).

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Сведения об оснащенности образовательного процесса
специализированным и лабораторным оборудованием

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования		Примечание
	Необходимо	Фактическое наличие	
1	2	2	3
Ауд. № 1 «Учебная комната»		1. Мультимедийный проектор - 1 2. Ноутбук - 1 3. Муляжи 4. Таблица 5. Телевизор - 1 6. Лампа Вуда 7. Микроскоп - 1	Программное обеспечение: MS Office, тестовая программа с банком заданий
Ауд. № 2 «Учебная комната»		1. Телевизор 2. Видеомагнитофон 3. Муляжи 4. Фотоматериалы 5. Таблицы 6. Лампа Вуда 7. Дерматоскоп	Телевизор и видеомагнитофон используются для внедрения инноваций по дисциплине
Ауд. № 3 «Учебная комната»		1. Таблицы 2. Муляжи 3. Лампа Вуда 4. Мультимедийный проектор 5. Ноутбук	
Ауд. № 4 «Учебная комната» На базе Обл. КВД		1. Таблицы 2. Муляжи 3. Лупа	
Ауд. №5 Учебная комната на базе КДЦ (кабинет для приема больных)		1. Таблицы 2. Дерматоскоп	
Учебная комната на базе «Французская клиника кожных болезней»		Медицинский микроскоп Микмед-6 вар. 7 С (со светодиодом) Медицинский микроскоп Микмед-6 вар. 7 С (со светодиодом)	

VIII. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения модулей, и проводится в форме тестового контроля.

Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Дерматовенерология» проводится в форме зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

Примерная тематика контрольных вопросов:

1. Клеточный плеоморфизм.
2. Анапластические клетки.
3. Патологические митозы.
4. Нарушение передачи клеточных сигналов (MEK, MAPK, BRAF, Notch).
5. Ангиогенез.
6. Иммунология опухолей кожи.
7. Принципы диагностики опухолей кожи.

Задания, выявляющие практическую подготовку врача-дерматовенеролога:

1. Пример ситуационных задач:

ЗАДАЧА 1

На прием к врачу обратился больной К., 38 лет, водитель, с жалобами на длительно существующую язву в области лба.

АНАМНЕЗ. Заболевание возникло 2 года назад, после возвращения из страны с тропическим климатом, после инсоляции.

ОБЪЕКТИВНО. Процесс поражения кожи представлен солидной эрозией, с четкими краями, диаметром 1 см, дно эрозии выполнено детритом, грануляциями, на поверхности эрозии имеется корочка, мокнутие. При дерматоскопии: визуализируются древовидные сосуды, матовый оттенок на 13 часов условного циферблата, а также роговые жемчужины на 17 и 19 часов условного циферблата.

ГИСТОЛОГИЧЕСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ.

Эпидермис истончен. Дермо-эпидермальное соединение сглажено. В верхней и средней части дермы имеются участки пролиферации базалоидных клеток, округлой формы, непосредственно контактирующие с эпидермисом в зоне дермо-эпидермального соединения. Комплексы базалоидных клеток со скудной слабо-базофильной цитоплазмой и округлыми или ововидными ядрами с усиленным рисунком хроматина и палисадообразным расположением клеток по периферии. При более детальном изучении определяется наличие патологических митозов в опухолевых комплексах.

ВОПРОСЫ.

1. Ваш предположительный диагноз, его обоснование.
2. С какими заболеваниями необходимо дифференцировать дерматоз у данного больного?
3. Какие необходимо провести дополнительные исследования для установления окончательного диагноза и назначения полноценной этиологической и патогенетической терапии?
4. Наметьте план лечебно-профилактических мероприятий.
5. Рекомендации больному после клинического выздоровления.

ЗАДАЧА 2

На прием к врачу обратилась больная Б., 63 лет, оператор птицевого цеха, с жалобами на высыпания в области туловища и конечностей.

АНАМНЕЗ. Заболевание началось около 10 лет назад, при обращении к дерматологу был выставлен диагноз экзема, получала наружные топические глюкокортикостероиды, антагистаминные препараты, без эффекта. Из анамнеза известно, что высыпания вначале появились в местах трения одеждой. В последние 5 лет высыпаний стало больше, появился мучительный зуд.

ОБЪЕКТИВНО. Процесс поражения кожи носит распространенный характер с преимущественной локализацией в области трения одеждой, боковых поверхностей туловища, верхних и нижних конечностей, поверхности живота. Представлен пятнами и бляшками светло-коричневого и розового оттенков. Некоторые бляшки, разрешаясь с одной стороны прогрессируют в росте с другой стороны и образуют фигуры похожие на гирлянды.

ГИСТОЛОГИЧЕСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ.

В представленном препарате имеется эпидермис, дерма, подкожно-жировая клетчатка. В эпидермисе паракератоз, акантоз. Непосредственно под эпидермисом отделенной полоской здоровой ткани имеется полосовидный инфильтрат состоящий из лимфоцитов и гистиоцитов, а также примесью клеток с ядрами треугольной формы, острыми углами, ядрами различной величины, степенью выраженности базофилии. На некоторых участках эти клетки проникают в эпидермис, образуя в верхних отделах эпидермиса скопления по типу микроабсцессов Потрие.

При выполнении иммуногистохимии большая часть клеток инфильтрата экспрессирует маркеры CD3+/CD8-.

При проведении ПЦР клеточного инфильтрата выявляется реаранжировка Т-клеточного рецептора.

ВОПРОСЫ. 1. Ваш предположительный диагноз, его обоснование. 2. С какими заболеваниями необходимо дифференцировать дерматоз у данной больной? 3. Какие необходимо провести дополнительные исследования для установления окончательного диагноза и назначения полноценной этиологической и патогенетической терапии? 4. Наметьте план лечебно-профилактических мероприятий. Выпишите рецепты. 5. Рекомендации больной после клинического выздоровления.

2. Практические навыки:

1. Значение метода иммуногистохимии в дерматологии.
2. Оценка молекулярно-генетического анализа.
3. Методика наложения внутрикожного шва.
4. Панч-биопсия. Показания и противопоказания.
5. Выявление в инфильтрате Штернберговидных клеток.
6. Методика оценки митотической активности.
7. Основные архитектурные симптомы базально-клеточного рака.
8. Основы дифференциальной диагностики воспалительного и опухолевого инфильтрата.

3. Примеры тестовых заданий:

1. Признаком болезни Бовена является:
 - а) Карциноматозный тип акантоза
 - б) Апоптотичные клетки
 - в) Тельца Сиватта
 - г) Симптом «беспорядок»

2. При поверхностной базалиоме инфильтрат локализуется:
 - а) В эпидермисе
 - б) В сосочковой части дермы и не соприкасается с эпидермисом
 - в) В верхней части дермы с разрушением дермо-эпидермального соединения
 - г) Вокруг сосудов
3. Специфичным признаком лимфомы кожи является:
 - а) Микроабсцессы Мунро
 - б) Микроабсцессы Потрие
 - с) Спонгиозформная пустула Когоя
 - д) Множественные патологические митозы
4. В основу оценочной шкалы по Breslow лежит анализ
 - а) Глубины поражения относительно анатомическим структурам
 - б) Глубины поражения, измеряемой в мм
 - в) Характера поражения относительно придатков кожи
 - г) Пятилетней выживаемости
5. Характерным признаком саркомы Капоши является
 - а) Гранулематозное воспаление с гигантскими клетками Лангханса
 - б) Инфильтрат состоящий из веретенообразных клеток
 - в) Тучные клетки в периваскулярном инфильтрате
 - г) Крупные анапластические плеоморфные клетки
6. Наиболее неблагоприятный прогноз у пациентов с:
 - а) CD30+ лимфопрлиферациями
 - б) Лимфомой панникулит $\alpha\beta$
 - в) Лимфомой панникулит $\gamma\delta$
 - г) Педжетоидным грибовидным микозом

НОРМАТИВНЫЕ ПРАВОВЫЕ АКТЫ

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
3. Приказ Минобрнауки России от 01.07.2013 N 499 (ред. от 15.11.2013) "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам" (Зарегистрировано в Минюсте России 20.08.2013 N 29444)