

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФАКУЛЬТЕТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ**

ПРИНЯТО
на заседании ученого совета
ФГБОУ ВО РостГМУ
Минздрава России
Протокол № 5

« 12 » 04 2022 г.

УТВЕРЖДЕНО
приказом ректора
« 18 » 04 2022 г.
№ 220

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**«Патологическая анатомия кожных болезней. Новообразования кожи и
мягких тканей»**

**по основной специальности: «Патологическая анатомия»
по смежным специальностям: «Судебно-медицинская экспертиза»,
«Дерматовенерология», «Хирургия», «Онкология»**

Трудоемкость: 144 часов

Форма освоения: очная

Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации

Ростов-на-Дону, 2022

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации **«Патологическая анатомия кожных болезней. Новообразования кожи и мягких тканей»** обсуждена и одобрена на заседании кафедры судебной медицины факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Протокол заседания кафедры № 5 от 12.01 2022г.

Заведующий кафедрой Шатов Дмитрий Викторович *подпись* 





Программа рекомендована к утверждению рецензентами:

1. Волошин Владимир Викторович, к.м.н., доцент, должность доцент, название учреждения ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2. Резникова Галина Леонидовна, к.м.н., должность главный врач, название учреждения ГБУ РО ПАБ

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
«**Патологическая анатомия кожных болезней. Новообразования кожи и
мягких тканей**»

срок освоения 144 академических часов

СОГЛАСОВАНО	
Проректор по последипломному образованию	« <u>13</u> » <u>01</u> 20 <u>22</u> г.  Березина З.И.
Декан факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	« <u>13</u> » <u>01</u> 20 <u>22</u> г.  Бадалянц Д.А.
Начальник управления организации непрерывного образования	« <u>12</u> » <u>01</u> 20 <u>22</u> г.  Герасимова О.В.
Заведующий кафедрой	« <u>12</u> » <u>01</u> 20 <u>22</u> г.  Шатов Д.В.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «**Патологическая анатомия кожных болезней. Новообразования кожи и мягких тканей**» (далее - Программа) разработана рабочей группой сотрудников кафедры судебной медицины факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, заведующий кафедрой Шатов Дмитрий Викторович.

Состав рабочей группы:

№№	Фамилия, имя, отчество	Учёная степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	2	3	4	5
1.	Шатов Дмитрий Викторович	к.м.н., доцент	Заведующий кафедрой	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2.	Воронова Ольга Владимировна		ассистент	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

Глоссарий

ДПО - дополнительное профессиональное образование;

ФГОС - Федеральный государственный образовательный стандарт

ПС - профессиональный стандарт

ОТФ - обобщенная трудовая функция

ТФ - трудовая функция

ПК - профессиональная компетенция

ЛЗ - лекционные занятия

СЗ - семинарские занятия;

ПЗ - практические занятия;

ДОТ - дистанционные образовательные технологии;

ЭО - электронное обучение;

ИА - итоговая аттестация;

УП - учебный план;

АС ДПО - автоматизированная система дополнительного профессионального образования.

КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ.

1. Общая характеристика Программы.

- 1.1. Нормативно-правовая основа разработки программы.
- 1.2. Категории обучающихся.
- 1.3. Цель реализации программы.
- 1.4. Планируемые результаты обучения.

2. Содержание Программы.

- 2.1. Учебный план.
- 2.2. Календарный учебный график.
- 2.3. Рабочие программы модулей.
- 2.4. Оценка качества освоения программы.
 - 2.4.1. Формы промежуточной (при наличии) и итоговой аттестации.
 - 2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.
- 2.5. Оценочные материалы.

3. Организационно-педагогические условия Программы.

- 3.1. Материально-технические условия.
- 3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.
- 3.3. Кадровые условия.

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ.

1.1. Нормативно-правовая основа разработки Программы.

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статья 76.
- Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
- Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- Профессиональный стандарт «Врач - патологоанатом» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 14 марта 2018 г. N 131н, регистрационный номер 1108).
- Профессиональный стандарт «Врач – судебно-медицинский эксперт» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 14 марта 2018 г. N 144н, регистрационный номер 423).
- Профессиональный стандарт «Врач – дерматовенеролог» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 14 марта 2018 г. N 142н, регистрационный номер 1118).
- Профессиональный стандарт «Врач – хирург» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 26 ноября 2018 г. N 743н, регистрационный номер 1224).
- Профессиональный стандарт «Врач – онколог» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 2 июня 2021 г. N 360н, регистрационный номер 1436).
- ФГОС ВО по специальности *31.08.07 Патологическая анатомия*, утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от *25 августа 2014 г. № 1049*.
- ФГОС ВО по специальности *31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза*, утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от *30 июня 2021 г. № 558*.
- ФГОС ВО по специальности *31.08.32 Дерматовенерология*, утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от *25 августа 2014 г. № 1074*.
- ФГОС ВО по специальности *31.08.67 Хирургия*, утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от *26 августа 2014 г. № 1110*.
- ФГОС ВО по специальности *31.08.57 Онкология*, утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от *25 августа 2014 г. № 1100*.
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 июля 2009 г. № 415н "Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием"

- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 03 августа 2012 г. № 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях"
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. № 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих"
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 06 июня 2013 г. № 354н «О порядке проведения патологоанатомических вскрытий»
- Лицензия Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России от 22 июня 2017 г. № 2604.

1.2. Категории обучающихся.

Основная специальность: **«Патологическая анатомия»**

Смежные специальности: **«Судебно-медицинская экспертиза», «Дерматовенерология», «Хирургия», «Онкология»**

1.3. Цель реализации программы

Совершенствование имеющихся профессиональных компетенций и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по специальностям: «Патологическая анатомия», «Судебно-медицинская экспертиза», «Дерматовенерология», «Хирургия», «Онкология». А именно совершенствование и приобретение новых: знаний, умений и профессиональных навыков, необходимых при работе с заболеваниями кожи и ее придатков. Работа с заболеваниями мягких тканей и гиподермы. Изучить особенности новообразований данных областей, уточнить их классификацию и тканевую принадлежность.

Вид профессиональной деятельности:

«Врач - патологоанатом» - Врачебная практика в области патологической анатомии.

«Врач – судебно-медицинский эксперт» - Врачебная практика в области судебно-медицинской экспертизы.

«Врач – дерматовенеролог» - Врачебная практика в области дерматовенерологии.

«Врач – хирург» - Врачебная практика в области хирургии.

«Врач – онколог» - Врачебная практика в области онкологии.

Связь Программы с профессиональным стандартом

Профессиональный стандарт 1: Профессиональный стандарт «Врач - патологоанатом» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 14 марта 2018 г. N 131н, регистрационный номер 1108)		
ОТФ	Трудовые функции	
	Код ТФ	Наименование ТФ
<i>А: Проведение патологоанатомических исследований</i>	A/01.8	Проведение прижизненных патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала
	A/02.8	Проведение посмертных патологоанатомических исследований (патологоанатомических вскрытий)
Профессиональный стандарт 2: Профессиональный стандарт «Врач – судебно-медицинский эксперт» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 14 марта 2018 г. N 144н, регистрационный номер 423)		
<i>А: Производство судебно-медицинской экспертизы</i>	A/01.8	Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа
	A/02.8	Производство судебно-медицинской экспертизы (обследования) в отношении живого лица
Профессиональный стандарт 3: Профессиональный стандарт «Врач – дерматовенеролог» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 14 марта 2018 г. N 142н, регистрационный номер 1118).		
<i>В: Оказание специализированной медицинской помощи населению по профилю "дерматовенерология" в стационарных условиях, а также в условиях дневного стационара</i>	B/01.8	Оказание специализированной медицинской помощи в стационарных условиях, а также в условиях дневного стационара, пациентам с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой, поражениями суставов, лимфопролиферативными заболеваниями.
	B/04.8	Ведение медицинской документации и организация деятельности находящего в распоряжении медицинского персонала.
Профессиональный стандарт 4: Профессиональный стандарт «Врач – хирург» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 26 ноября 2018 г. N 743н, регистрационный номер 1224)		
<i>В: Оказание специализированной медицинской помощи в стационарных условиях и в условиях дневного стационара по профилю</i>	B/01.8	Проведение медицинского обследования пациентов в целях выявления хирургических заболеваний и (или) состояний и установления диагноза
	B/06.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской

"хирургия"		документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.
Профессиональный стандарт 5: Профессиональный стандарт «Врач – онколог» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 2 июня 2021 г. N 360н, регистрационный номер 1436)		
В:Оказание специализированной в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «онкология» (лекарственная терапия)	B/01.8	Назначение и проведение обследования пациентов с целью установления онкологического диагноза, диагностики прогрессирования.
	B/06.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.

1.4. Планируемые результаты обучения

Таблица 2

ПК	Описание компетенции	Код ТФ профстандарта
ПК-1	готовность к проведению прижизненного патологоанатомического исследования кожи и мягких тканей; к применению патологоанатомических методов диагностики и интерпретации их результатов.	<i>A/01.8</i>
	должен знать: технику, нормативы и порядок проведения прижизненного патологоанатомического исследования и правила подготовки биопсийного и операционного материала к исследованию; правила забора, транспортировки и хранения материала для гистологического исследования.	
	должен уметь: проводить прижизненное патологоанатомическое исследование; подготавливать доставленный материал для патологоанатомического исследования; интерпретировать результаты выявленные при прижизненном исследовании; проводить дифференциальную диагностику; классифицировать заболевания согласно МКБ-10.	
	должен владеть: техникой и методами прижизненной патологоанатомической диагностики; навыками работы с биопсийным и операционным материалом.	
ПК-2	готовность к проведению патологоанатомического исследования онкологических больных со злокачественными новообразованиями кожи и мягких тканей; к применению патологоанатомических методов диагностики и интерпретации их результатов.	

	<p>должен знать: технику вскрытия; порядок проведения вскрытия и взятия материала на аутопсию; правила забора, транспортировки и хранения материала для гистологического исследования.</p> <p>должен уметь: проводить вскрытие трупа; проводить забор материала для аутопсии; интерпретировать результаты выявленные при прижизненном и посмертном исследовании; проводить дифференциальную диагностику; выявлять заболевания кожи и мягких тканей и формулировать диагноз согласно МКБ-10.</p> <p>должен владеть: техникой и методами вскрытия трупа; навыками работы с секционным материалом; формулированием посмертного диагноза и составлением протокола вскрытия согласно принятым стандартам.</p>	<i>A/02.8</i>
ПК-3	<p>готовность к проведению судебно-медицинского исследования онкологических больных со злокачественными новообразованиями кожи и мягких тканей; к применению гистологических методов диагностики и интерпретации их результатов.</p> <p>должен знать: технику вскрытия; порядок проведения вскрытия и взятия материала на аутопсию; правила забора, транспортировки и хранения материала для гистологического исследования.</p> <p>должен уметь: проводить вскрытие трупа; проводить забор материала для аутопсии; интерпретировать результаты выявленные при прижизненном и посмертном исследовании; проводить дифференциальную диагностику; выявлять заболевания кожи и мягких тканей и формулировать диагноз согласно МКБ-10.</p> <p>должен владеть: техникой и методами вскрытия трупа; навыками работы с секционным материалом; формулированием посмертного диагноза и составлением протокола вскрытия согласно принятым стандартам.</p>	<i>A/01.8</i>
ПК-4	<p>готовность к проведению прижизненного судебно-медицинского исследования кожи и мягких тканей; к применению гистологических методов диагностики и интерпретации их результатов.</p> <p>должен знать: технику, нормативы и порядок проведения прижизненного судебно-медицинского исследования и правила подготовки биопсийного и операционного материала к исследованию; правила забора, транспортировки и хранения материала для гистологического исследования.</p> <p>должен уметь: проводить прижизненное судебно-медицинское исследование; подготавливать доставленный материал для гистологического исследования; интерпретировать результаты выявленные при прижизненном исследовании; проводить дифференциальную диагностику; классифицировать заболевания согласно МКБ-10.</p> <p>должен владеть: техникой и методами прижизненной судебно-медицинской диагностики; навыками работы с</p>	<i>A/02.8</i>

	биопсийным и операционным материалом.	
ПК-5	готовность к сопоставлению морфологических изменений в органах и тканях с клинической картиной дерматологического заболевания; проведению диагностических и малоинвазивных хирургических манипуляций	<i>V/01.8</i>
	должен знать: стандарты работы с заболеваниями кожи и мягких тканей, в том числе и новообразованиями; правила забора материала для гистологического исследования	
	должен уметь: сопоставлять клинические и морфологические данные при заболеваниях кожи и мягких тканей; производить забор материала для гистологического исследования	
	должен владеть: способностью анализировать и сопоставлять полученные клинические данные, морфологические данные и данные гистологического исследования; техникой забора материала для гистологического исследования	
ПК-6	готовность к сопоставлению клинического и патологоанатомического диагнозов; готовность к оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей; сопоставлению морфологических изменений в органах и тканях с клинической картиной кожных заболеваний и заболеваний мягких тканей	<i>V/04.8</i>
	должен знать: стандарты формирования заключительного клинического диагноза; стандарты работы с онкологическими больными.	
	должен уметь: анализировать и сопоставлять данные заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов; кодировать заболевания и патологические состояния согласно МКБ-10	
	должен владеть: способностью анализировать и сопоставлять полученные клинические данные, морфологические данные и данные гистологического исследования; правилами кодировки патологических состояний и заболеваний.	
ПК-7	готовность к сопоставлению морфологических изменений в органах и тканях с клинической картиной дерматологического заболевания; проведению диагностических и малоинвазивных хирургических манипуляций	<i>V/01.8</i>
	должен знать: стандарты работы с заболеваниями кожи и мягких тканей, в том числе и новообразованиями; правила забора материала для гистологического исследования	
	должен уметь: сопоставлять клинические и морфологические данные при заболеваниях кожи и мягких тканей; производить забор материала для гистологического исследования	

	должен владеть: способностью анализировать и сопоставлять полученные клинические данные, морфологические данные и данные гистологического исследования; техникой забора материала для гистологического исследования	
ПК-8	готовность к сопоставлению клинического и патологоанатомического диагнозов; готовность к оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей; сопоставлению морфологических изменений в органах и тканях с клинической картиной кожных заболеваний и заболеваний мягких тканей	<i>V/06.8</i>
	должен знать: стандарты формирования заключительного клинического диагноза; стандарты работы с онкологическими больными.	
	должен уметь: анализировать и сопоставлять данные заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов; кодировать заболевания и патологические состояния согласно МКБ-10	
	должен владеть: способностью анализировать и сопоставлять полученные клинические данные, морфологические данные и данные гистологического исследования; правилами кодировки патологических состояний и заболеваний.	
ПК-9	готовность к сопоставлению морфологических изменений в органах и тканях с клинической картиной дерматологического заболевания; проведению диагностических и малоинвазивных хирургических манипуляций	<i>V/01.8</i>
	должен знать: стандарты работы с заболеваниями кожи и мягких тканей, в том числе и новообразованиями; правила забора материала для гистологического исследования	
	должен уметь: сопоставлять клинические и морфологические данные при заболеваниях кожи и мягких тканей; производить забор материала для гистологического исследования	
	должен владеть: способностью анализировать и сопоставлять полученные клинические данные, морфологические данные и данные гистологического исследования; техникой забора материала для гистологического исследования	
ПК-10	готовность к сопоставлению клинического и патологоанатомического диагнозов; готовность к оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей; сопоставлению морфологических изменений в органах и тканях с клинической картиной кожных заболеваний и заболеваний мягких тканей	
	должен знать: стандарты формирования заключительного клинического диагноза; стандарты работы с	

	онкологическими больными.	<i>V/06.8</i>
	должен уметь: анализировать и сопоставлять данные заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов; кодировать заболевания и патологические состояния согласно МКБ-10	
	должен владеть: способностью анализировать и сопоставлять полученные клинические данные, морфологические данные и данные гистологического исследования; правилами кодировки патологических состояний и заболеваний.	

1.5 Форма обучения

График обучения Форма обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Очная	6	6	4 недель, 24 дней

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.

2.1 Учебный план.

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «**Патологическая анатомия кожных болезней. Новообразования кожи и мягких тканей**», в объёме 144 часов

№	Наименование модулей	Всего часов	Часы без ДОТ и ЭО	В том числе			Часы с ДОТ и ЭО	В том числе			Совершенствуемые ПК	Форма контроля
				ЛЗ	ПЗ	СЗ		ЛЗ	ПЗ	СЗ		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1. Патологическая анатомия кожных болезней. Новообразования кожи и мягких тканей»												
1.1	Основы дерматопатологии.	18	8		8		10	6		4	ПК-1,2 ПК-3,4	ТК
1.2	Воспалительные и инфекционные дерматозы.	18	8		8		10	6		4	ПК-1,2 ПК-4,5,6	ТК
1.3	Кисты.	18	8		8		10	6		4	ПК-1,2 ПК-8,9,10	ТК
1.4	Гамартомы и неоплазии.	18	10		10		8	4		4	ПК-1,2 ПК-5,6,8	ТК
1.5	Меланоцитарная патология.	18	8		8		10	6		4	ПК-1,2 ПК-3,4	ТК
1.6	Опухоли придатков кожи. Гиперплазия и неоплазия мягких тканей.	18	10		10		8	4		4	ПК-1,2 ПК-6,7,8	ТК

2.2. Календарный учебный график.

Учебные занятия проводятся в течение 4 недель, 24 дней: шесть дней в неделю по 6 академических часа в день.

2.3. Рабочие программы учебных модулей.

МОДУЛЬ 1.1

Название модуля: «**Основы дерматопатологии**»

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
1.1.1	Биопсия кожи.
1.1.2	Методы гистопатологического исследования
1.1.3	Окраска. Иммуногистохимические методы.
1.1.4	Прямая иммунофлуоресценция и методы молекулярной биологии.

МОДУЛЬ 1.2

Название модуля: «**Воспалительные и инфекционные дерматозы**»

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
1.2.1	Эпидермис. Спонгиоз, акантоз и гиперкератоз. Акантолиз. Буллезные изменения.
1.2.2	Изменения в пограничной зоне между эпидермисом и дермой
1.2.3	Дерма: сосудистые нарушения; гранулематозные воспаления; интерстициальное воспаление; диффузное смешанноклеточное воспаление.
1.2.4	Дерма: дегенеративные и метаболические нарушения; воспаления придатков кожи; подкожная клетчатка и панникулиты.

МОДУЛЬ 1.3

Название модуля: «**Кисты**»

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
1.3.1	Эпителиальные кисты
1.3.2	Псевдокисты

МОДУЛЬ 1.4

Название модуля: «**Гамартомы и неоплазии**»

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
1.4.1	Невусы и себорейный кератоз
1.4.2	Светлоклеточная акантома. Порокератоз. Актинический кератоз.
1.4.3	Болезнь Боуэна. Плоскоклеточная карцинома. Кератоакантома.

МОДУЛЬ 1.5

Название модуля: «**Меланоцитарная патология**»

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
1.5.1	Меланотическое пятно. Простое лентиго. Меланоцитарные невусы.
1.5.2	Невус Сеттона. Голубой невус. Диспластический невус и невус Шпитц.
1.5.3	Злокачественное лентиго. Злокачественная меланома.

МОДУЛЬ 1.6

Название модуля: «**Опухоли придатков кожи. Гиперплазия и неоплазия мягких тканей**»

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
-----	---

1.6.1	Доброкачественные опухоли придатков кожи.
1.6.2	Злокачественные опухоли придатков кожи.
1.6.3	Рубец и фиброма.
1.6.4	Гистиоцитома. Саркома. Фиброксантома.
1.6.5	Лейомиома. Липома.
1.6.6	Нейрофиброма. Шваннома. Карцинома клеток Меркеля.

МОДУЛЬ 1.7

Название модуля: **«Сосудистые опухоли. Лимфомы и псевдолимфомы. Гистиоцитозы и мастоцитозы. Метастазы»**

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
1.7.1	Доброкачественные сосудистые неоплазии.
1.7.2	Злокачественные сосудистые неоплазии.
1.7.3	Грибовидный микоз. Лимфопролиферативные кожные заболевания.
1.7.4	В-клеточная лимфома и псевдолимфома кожи .
1.7.5	Гистиоцитозы клеток Лангерганса. Ювенильная ксантогранулема. Кожные мастоцитозы.
1.7.6	Кожные метастазы карцином.

МОДУЛЬ 1.8

Название модуля: **«Мобилизационная подготовка и гражданская оборона в сфере здравоохранения»**

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
2.8.1	Оборонеспособность и национальная безопасность Российской Федерации
2.8.1.1	Основы национальной безопасности Российской Федерации
2.8.1.2	Основы единой государственной политики в области ГО
2.8.1.3	Задачи и основы организации ЕГСП и ЛЧС

2.8.1.4	Организация и проведение эвакуации населения, материальных и культурных ценностей в безопасные районы
2.8.2	Основы мобилизационной подготовки экономики Российской Федерации
2.8.2.1	Законодательное нормативное правовое обеспечение мобилизационной подготовки и мобилизации в Российской Федерации
2.8.3	Мобилизационная подготовка здравоохранения Российской Федерации
2.8.3.1	Специальное формирования здравоохранения (СФЗ), их место и роль в современной системе лечебно–эвакуационного обеспечения войск
2.8.3.2	Мобилизационное задание в интересах населения
2.8.3.3	Дополнительные специализированные койки (ДСК)
2.8.4	Государственный материальный резерв
2.8.4.1	Нормативное правовое регулирование вопросов формирования, хранения, накопления и освежения запасов мобилизационного резерва
2.8.5	Избранные вопросы медицины катастроф
2.8.5.1	Организация и основы деятельности службы медицины катастроф (СМК)
2.8.5.2	Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения в ЧС
2.8.6	Организация медицинского обеспечения боевых действий войск
2.8.6.1	Современные средства вооруженной борьбы
2.8.6.2	Подвижные медицинские формирования. Задачи, организация, порядок работы
2.8.7	Хирургическая патология в военное время
2.8.7.1	Комбинированные поражения
2.8.7.2	Термические поражения
2.8.7.3	Кровотечение и кровопотеря
2.8.8	Терапевтическая патология в военное время
2.8.8.1	Радиационные поражения

2.4. Оценка качества освоения программы.

2.4.1. Форма итоговой аттестации.

2.4.1.1. Контроль результатов обучения проводится:

- в виде итоговой аттестации (ИА).

Обучающийся допускается к ИА после освоения рабочей программы учебного модуля в объёме, предусмотренном учебным планом (УП), в соответствии с УП. Форма итоговой аттестации – экзамен, который

проводится посредством: тестового контроля письменно, и решения одной ситуационной задачи письменно, и собеседования с обучающимся.

2.4.1.2. Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим ИА, выдаётся *удостоверение о повышении квалификации установленного образца*.

2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ ВОПРОС

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность ответа
отлично	прочность знаний, знание основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа	высокое умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	высокая логичность и последовательность ответа
хорошо	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; свободное владение монологической речью, однако допускается одна - две неточности в ответе	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускается одна - две неточности в ответе	логичность и последовательность ответа
удовлетворительно	удовлетворительные знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительная логичность и последовательность ответа
неудовлетворительно	слабое знание изучаемой предметной области, неглубокое раскрытие темы;	неумение давать аргументированные ответы	отсутствие логичности и последовательности

	слабое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа		сти ответа
--	--	--	------------

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ РЕШЕНИЯ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

Отметка	Дескрипторы			
	понимание проблемы	анализ ситуации	навыки решения ситуации	профессиональное мышление
отлично	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	высокая способность анализировать ситуацию, делать выводы	высокая способность выбрать метод решения проблемы уверенные навыки решения ситуации	высокий уровень профессионального мышления
хорошо	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	способность анализировать ситуацию, делать выводы	способность выбрать метод решения проблемы уверенные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается одна-две неточности в ответе
удовлетворительно	частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены	Удовлетворительная способность анализировать ситуацию, делать выводы	Удовлетворительные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается более двух неточностей в ответе
неудовлетворительно	непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу	Низкая способность анализировать ситуацию	Недостаточные навыки решения ситуации	Отсутствует

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕСТОВЫЕ ВОПРОСЫ

Процент правильных ответов	Отметка
91-100	отлично
81-90	хорошо
71-80	удовлетворительно
Менее 71	неудовлетворительно

2.5. Оценочные материалы.

Оценочные материалы представлены в виде вопросов, тестов и ситуационных задач на электронном носителе, являющимся неотъемлемой частью Программы.

3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

3.1. Материально-технические условия.

3.1.1. Перечень помещений Университета и/или медицинской организации, предоставленных структурному подразделению для образовательной деятельности:

№№	Наименование ВУЗА, учреждения здравоохранения, клинической базы или др.), адрес	Этаж, кабинет
1	ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г.Ростов-на-Дону» корпус №13	<i>1-этаж; 1-2 кабинет</i>

3.1.2. Перечень используемого для реализации Программы медицинского оборудования и техники:

№№	Наименование медицинского оборудования, техники, аппаратуры, технических средств обучения и т.д.
1.	Автомат для гистологической обработки тканей "КОС" с принадлежностями
2.	Аппарат для клинико-диагностических лабораторных исследований: Leica Autostainer XL (ST5010)
3.	<i>Вакуумный автоматический прибор для инфльтрации образцов ASP6025 с принадлежностями</i>
4.	<i>Микроскоп биологический для лабораторных исследований "Primo Star</i>
5.	<i>Микроскоп биологический для лабораторных исследований Primo Star с принадлежностями</i>
6.	<i>Микроскоп исследовательский Leica DM 4000B в комплекте с цветной цифровой</i>

	<i>камерой (для морфологических исследований по методу светлого поля и поляризации)</i>
7.	<i>Микротом Leica RM2235 (ротационный)</i>
8.	<i>Микротом санный Leica SM2010R с принадлежностями санный</i>
9.	<i>Система для заливки тканей парафином HistoCore Arcadia с принадлежностями</i>
10.	<i>Система иммуногистохимической диагностики (иммуностейнер) Leica BOND-MAX - Аппарат для иммуногистохимии "Бонд-Макс" с принадлежностями в комплекте</i>
11.	<i>Стеллаж (патаанатомия) 400x6000x2000</i>
12.	<i>Стол врача с подвес. тумбой 1 - по дверный, ПЛАСТИК</i>
13.	<i>Тележка анатомическая для перевозки трупов ТП-"ИМХМ"</i>
14.	<i>Холодильная камера KX 145</i>
15.	<i>Штатив 45К</i>

3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.

3.2.1. Литература.

№№	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы, кол стр..
	Основная литература
1.	Интерпретация биопсий кожи / А.Н. Кроусон, С. Магро, М.С. Мим; пер. с англ. Под ред. О.Р. Катунинной.-М.: Практическая медицина, 2019.-520с.: ил.
2.	Пигментные опухоли кожи / Л.В. Червоная.-М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.-224 с.: ил.
3.	Клиническая патология: руководство для врачей / под ред. В.С. Паукова. – М.: Литтерра, 2018.-768 с.: ил.
4.	Патологическая анатомия по Роббинсу: учебник/ Винай Кумар, Абул К. Аббас, Джон С. Астер; главн. Ред. Изд. На рус. Яз. Е.А. Коган; А.Д. Сапаргалиевой. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. -1136с.
	Дополнительная литература
1.	Медицинская микология: руководство для врачей / А.В. Зачиняева, А.В. Москалев, В.А. Андреев, В.Б. Сбойчаков.-2-е изд., перераб. И доп.-М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018.-288с.: ил.
2.	Пауков, В. С. Патологическая анатомия : в 2 т. Том 1 : учебник / под ред. В. С. Паукова. - 3-е изд. , перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 752 с.
3.	Дерматовенерология : учебник / В. В. Чеботарев, М. С. Асхаков. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 688 с.

3.2.2. Информационно-коммуникационные ресурсы.

№№	Наименование ресурса	Электронный адрес
1.	Официальный сайт Минздрава России	http:// www.rosminzdrav.ru
2.	Российская государственная библиотека (РГБ)	www.rsl.ru
3.	Издательство РАМН (книги по всем отраслям медицины):	www.iramn.ru
4.	Электронная библиотека РостГМУ.	http://109.195.230.156:9080/opacg/
5.	Консультант врача	http://www.rosmedlib.ru
6.	Консультант Плюс	http://www.consultant.ru

7.	Научная электронная библиотека eLIBRARY	http://elibrary.ru
8.	Scopus	http://www.scopus.com/
9.	Единое окно доступа к информационным ресурсам	http://window.edu.ru/
10.	WordReference.com	http://www.wordreference.com/

3.2.3. Автоматизированная система (АС ДПО).

Обучающиеся, в течение всего периода обучения, обеспечиваются доступом к автоматизированной системе дополнительного профессионального образования (АС ДПО) sdo.rostgmu.ru.

Основными дистанционными образовательными технологиями Программы являются интернет-технологии с методикой синхронного и/или асинхронного дистанционного обучения. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется в виде вебинара, онлайн-чата, виртуальный класс. Асинхронное обучение представляет собой offline просмотр записей аудиолекций, мультимедийного и печатного материала. Каждый слушатель получает доступ к учебным материалам портала и к электронной информационно-образовательной среде.

АС ДПО обеспечивает:

- возможность входа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по Программе;
- доступ к учебному содержанию Программы и электронным образовательным ресурсам в соответствии с формой обучения (вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому разделу, тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы);
- фиксацию хода образовательного процесса, итоговой аттестации.

3.3. Кадровые условия.

Реализация Программы обеспечивается научно-педагогическими работниками кафедры судебной медицины факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов.

Доля научно-педагогических работников, имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины, модуля, *имеющих сертификат специалиста по специальности «Патологическая анатомия»*, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 100%.

Доля научно-педагогических работников, имеющих ученую степень и/или ученое звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 65%.

Доля работников из числа руководителей и работников организации, деятельность которых связана с направленностью реализуемой Программы (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих Программу, составляет 100%.

Профессорско-преподавательский состав программы

№ п/п	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Должность	Место работы (основное/совмещение)
1	Шатов Дмитрий Викторович	к.м.н., доцент	Заведующий кафедрой судебной медицины	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2	Воронова Ольга Владимировна		Ассистент	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

Приложение №1

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

1. Оформление тестов фонда тестовых заданий.

к дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей **«Патологическая анатомия кожных болезней. Новообразования кожи и мягких тканей»** со сроком освоения 144 академических часов по специальностям: «Патологическая анатомия», «Судебно-медицинская экспертиза», «Дерматовенерология», «Хирургия», «Онкология»

1	Кафедра	<i>Судебной медицины</i>
2	Факультет	повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов
3	Адрес (база)	г. Ростов-на-Дону, Пер. Нахичеванский 29
4	Зав.кафедрой	Шатов Дмитрий Викторович
5	Ответственный составитель	Воронова Ольга Владимировна
6	Е-mail	voronova.olga_jaba@icloud.com
7	Моб. телефон	9043401873
8	Кабинет №	2
9	Учебная дисциплина	Патологическая анатомия
10	Учебный предмет	Патологическая анатомия
11	Учебный год составления	2022

12	Специальность	Патологическая анатомия, Судебно-медицинская экспертиза, Дерматовенерология, Хирургия, Онкология
13	Форма обучения	очная
14	Модуль	1. «Основы дерматопатологии» 2. «Воспалительные и инфекционные дерматозы» 3. «Кисты» 4. «Гамартомы и неоплазии» 5. «Меланоцитарная патология» 6. «Опухоли придатков кожи. Гиперплазия и неоплазия мягких тканей» 7. «Сосудистые опухоли. Лимфомы и псевдолимфомы. Гистиоцитозы и мастоцитозы. Метастазы»
15	Тема	Все
16	Подтема	-
17	Количество вопросов	23
18	Тип вопроса	<i>single</i>
19	Источник	-
16	Подтема	-
17	Количество вопросов	7
18	Тип вопроса	<i>multiple</i>
19	Источник	-

Список тестовых заданий

1	1	1			
1			Какая реакция используется для определения меланина в клетках и тканях?		
			гематоксилин-эозином		
	*		ДОПА-реакция		
			по Паппенгейму		

			судан черный		
1	1	2			
1			Чем клетки меланомы отличаются от клеток других злокачественных опухолей?		
	*		содержанием меланина		
			анаплазией		
			полиморфизмом		
			гиперхромией		
1	2	3			
1			Для фиброматоза характерны все перечисленные признаки, кроме:		
			Пролиферация фибробластов с замедленным созреванием их		
	*		Наличие соединительной капсулы		
			Ангиоматоза в периферических отделах образования		
			Лимфогистиоцитарных инфильтратов в периферических отделах образования		
1	2	4			
1			Дерматофиброма характеризуется всеми нижеперечисленными признаками, кроме:		
	*		Бедной клетками соединительной ткани с наличием в ней прослойки жировой клетчатки.		
			Наличия гигантских клеток Тунора		
			Частого расположения на нижних конечностях		
			Обилия сосудов и фибробластов		
1	3	5			
1			В группу фиброматозов включены нижеперечисленные заболевания, кроме:		

			Десмоида		
			Келоида		
			Нодулярного фасциита		
	*		Гиберномы		
1	2	6			
1			Для эмбриональной липосаркомы характерны все перечисленные признаки, кроме:		
			Наличия мультилокулярных жировых клеток		
			Наличия гликогена в клетках		
	*		Наличия рабдомибластов в миксоматозной строме		
			Обилия капилляров и звездчатых клеток в миксоматозной строме		
1	2	7			
1			Какую окраску не используют для дифференциальной диагностики лейомиом?		
	*		Толуидинового синего		
			Импregnации серебром		
			Азана по Маллори		
			Пикрофуксина по Ван-Гизону		
1	3	8			
1			Выберите основной гистологический компонент гемангиомы		
			Артериола		
			Эпителиоидного типа клетки		
	*		Миоидные клетки		
			Сосудистые почки		
1	3	9			
1			Гистологический признак рака "in situ" является:		
			первичный аффект и лимфангит		
			Метастазы		

	*		Внутриэпитеальный злокачественный рост		
			Инвазивный рост		
1	3	10			
1			Доброкачественной опухолью без риска малигнизации является:		
	*		Невус внутридермальный		
			Лентигомеланома		
			Меланоз Дюбрейля		
			Лентигинозная дисплазия		
1	2	11			
1			Клеточными вариантами строения меланом являются все, кроме:		
			Веретеночлеточный		
			Эпителиодноклеточный		
	*		Полиморфноклеточный		
			Мелкоклеточный		
1	2	12			
1			Каково количество уровней инвазии меланомы?		
			Три		
	*		Пять		
			Четыре		
			Два		
1	1	13			
1			Клинико-морфологическими признаками пятен при меланозе Дюбрейля являются все, кроме:		
			Преимущественной локализации на лице		
			Пестрой окраски		
	*		Преимущественной локализации на туловище		
			Разлитых границ		

1	1	14			
1			Где преимущественно локализуются пятна лентигинозной меланоцитарной дисплазии?		
			На верхних конечностях		
			На лице		
	*		На туловище		
			На спине		
1	4	15			
1			Ранними микроскопическими признаками малигнизации пигментных пятен являются все, кроме:		
	*		Однородной темной окраски		
			Изменения окраски в области бляшки		
			Розоватого припухлого венчика вокруг пятна		
			Потери "кожного рисунка" в области бляшки		
1	5	16			
1			Признаками себорейного кератоза являются все, кроме:		
			Внутриэпителиальных роговых кист		
	*		"Роговой чаши"		
			Наличие в эпителиальных клетках меланина		
			Акантотических разрастаний эпителиальных клеток типа «базалоидных»		
1	4	17			
1			Вульгарная бородавка является заболеванием:		
			Диспластическим		
			Бактериальным		
	*		Вирусным		

			Опухолевым		
1	7	18			
1			Согласно классификации ВОЗ, к группе предраковых относятся все заболевания, кроме:		
			Эритроплазии Кейера		
	*		Себорейного кератоза		
			Аконтотического кератоза		
			Радиационного дерматоза		
1	7	19			
1			Какой признак не характеризует папиллярную гидроаденому?		
			Тонкие соединительнотканые сосочки без клеточных инфильтратов в строме		
			Расположение в дерме без связи с поверхностью		
	*		Толстые соединительнотканые сосочки с обильным лимфогистиоцитарным инфильтратом в строме		
			Участки апокринизации клеток		
1	7	20			
1			Из каких клеток состоит эккринная акроспирома?		
	*		Плоского эпителия шиповатого вида.		
			Плоского эпителия базалоидного вида		
			Клеток двух видов		
			Кератиноцитов		
1	7	21			
1			Эккринная порома считается синонимом:		
			Эккринной спираденомы		
			Папиллярной синингаденомы		
			Папиллярной гидроаденомы		

	*		Эккринной акроспиromы		
1	5	22			
1			Синонимом "хондрондной сирингомы" является:		
			Цилиндрома		
			Акроспирома		
	*		Спираденома		
			Сирингоэпителиома		
1	3	23			
1			Для диагностики пилломатрикомы является обязательными:		
			Кистозное строение		
			"Роговые" кисты		
	*		Клетки - тени		
			Базалоидные клетки		
1	3	24			
1			Укажите характерные признаки вульгарной бородавки:		
	*		Наличие вакуолизированных клеток с внутриядерными включениями		
	*		Разрастание акантотических эпителиальных тяжей радиально от центра		
			Наличие роговых кист в акантотических тяжах		
			Перифокальная внутридермальная воспалительная инфильтрация		
1	6	25			
1			К гистологическим признакам лентигозной меланоцитарной дисплазии относятся:		
	*		Реактивные изменения эпидермиса		
	*		Дисплазия меланоцитов		
	*		Реактивный лимфоцитарный инфильтрат в дерме		
			Гиперкератоз		

1	4	26			
1			Выберите гистологические варианты строения невуса:		
	*		Внутридермальный		
	*		Смешанный		
	*		Внутриэпителиальный		
			поверхностный		
1	4	27			
1			Клинически более благоприятное течение имеет:		
			Полиморфная липосаркома		
	*		Миксоидная (эмбриональная) липосаркома		
	*		Высокодифференцированная липосаркома		
			Низкодифференцированная липосаркома		
1	6	28			
1			Фибросаркома характеризуется:		
	*		Расположением опухолевых клеток в виде "ёлочки"		
	*		Метастазированием по гематогенным и лимфогенным путям		
			Расположением опухолевых клеток в виде "муара"		
			Расположением опухолевых клеток в виде "частокола"		
1	5	29			
1			Макроскопически фиброматоз характеризуется:		
	*		Узловыми и диффузными разрастаниями по ходу предшествующих соединительно-тканых образований		
			Наличием капсулы		
			Наличием псевдокапсулы		

	*		Нечеткими границами		
1	6	30			
1			Морфологические проявления новообразования:		
	*		Инвазивный рост		
	*		Клеточная атипия		
	*		Тканевая атипия		
			абсцедирование		

2. Оформление фонда ситуационных задач

(для проведения экзамена в АС ДПО).

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ:

Задача №1

В патологоанатомическое отделение поступает промаркированный, в специальной таре биоматериал. Врач патологоанатом производит прием и вырезку доставленного объекта. Макроскопическое описание: кожный лоскут ладьевидной формы, размерами 3x2 с подлежащей жировой клетчаткой глубиной 0,5 см; в центре лоскута возвышающийся над поверхностью бурый узел, с четкими контурами, диаметром 1 см, поверхность узла по типу тутовой ягоды с обилием волосяных фолликулов. После проведения пробоподготовки срезов, при микроскопии обнаружено: полипоидный очаг с четкими латеральными границами, в дерме наблюдаются гнезда и «лужайки» мономорфных меланоцитов с обилием бурого пигмента (меланина), атипизм ядер и патологические митозы отсутствуют.

ВОПРОСЫ:

1. Какое заключение вы дадите в данном случае?
 - a. смешанный невус
 - b. меланоцитарный дермальный невус*
 - c. себорейный кератоз
 - d. пограничный невус

2. Какие морфологические признаки будут указывать на врожденный невус?
- a. меланоциты располагаются вокруг волосяных фолликулов вплоть до более глубоких участков дермы*
 - b. крупные меланоциты в пограничной зоне
 - c. гиперкератоз покровного эпителия
 - d. воспалительная перифокальная инфильтрация в дерме
3. Какие признаки будут указывать на диспластический невус при микроскопии?
- a. удлинение межсосочковых клиньев эпидермиса, интенсификация базальной пигментации, увеличение количества меланоцитов без образования гнезд
 - b. атрофия эпидермиса, выраженный актинический эластоз
 - c. Ассиметричные, нечеткие латеральные границы очага, умеренный плеоморфизм ядер с гиперхромазией, недержание пигмента и лимфоцитарный сопутствующий инфильтрат*
 - d. атипичные меланоциты с плеоморфными ядрами расположенные в одиночку или в гнездах
4. Какое новообразование кожи при макроскопическом исследовании чаще всего имитирует невус?
- a. липома
 - b. себорейный кератоз*
 - c. вирусная бородавка
 - d. меланома
5. Выберите наиболее частые внешние факторы воздействия, приводящие к малигнизации невусов:
- a. термическое излучение и вибрации
 - b. рентгенологические лучи и УЗ-излучение
 - c. ионизирующее и волновое излучение
 - d. инсоляция, травматизация*

Задача №2

При гистологическом исследовании новообразования кожи плеча были обнаружены следующие морфологические признаки: пролиферация островков и базалиоидно дифференцированных клеточных тяжей с плотным хроматином ядер, с периферическим расположением клеток типа «частокол», которые как бы впаяны в строму; перитуморальная щель; узловатая пролиферация опухолевых клеток ассиметричной структуры, реакцией стромы и воспалительным инфильтратом.

ВОПРОСЫ:

1. Какое заключение наиболее вероятно в данном случае?
 - a. Узловая злокачественная меланома
 - b. Десмопластическая трихоэпителиома
 - c. Атипичная фиброксантома
 - d. Солидная узловатая базальноклеточная карцинома (базалиома)*
2. К представленным клинико-гистологическим формам базалиомы относятся все, кроме?
 - a. Поверхностная базальноклеточная карцинома
 - b. Солидная узловатая базальноклеточная карцинома
 - c. Диффузная дермопролиферативная базальноклеточная карцинома*
 - d. Скիրрозная или склеродермоподобная базальноклеточная карцинома
3. Какие признаки будут указывать на злокачественный потенциал новообразования кожи при макроскопическом исследовании?
 - a. изъязвление, наложения, отсутствие четких контуров и оволосения*
 - b. плотная консистенция, красноватый оттенок, гладкая поверхность
 - c. рост новообразования в глубоких слоях дермы, большое количество сосудов
 - d. расчесы в месте образования, кровоизлияния под эпидермис, образование везикул
4. С какими новообразованиями следует дифференцировать базалиому?

- a. плоскоклеточный неороговевающий рак, карцинома клеток Меркеля*
 - b. дерматофибросаркома, атипичная фиброксантома
 - c. сирингома, порома
 - d. гемангиома, шваннома
5. Степень метастазирования базалиомы оценивают как:
- a. высокую
 - b. не метастазирует
 - c. низкую*
 - d. среднюю

3. Контрольные вопросы к итоговой аттестации:

1. Биопсия, её значение для диагностики кожных болезней. Виды биопсий.
2. Объекты и методы исследования в патологической анатомии кожных болезней.
3. Опухоли кожи: этиология, патогенез, гистогенез, принципы классификации.
4. Доброкачественные эпителиальные опухоли кожи. Классификация, гистогенез, морфологическая характеристика, прогноз.
5. Злокачественные эпителиальные опухоли кожи. Классификация, гистогенез, морфологическая характеристика, прогноз.
6. Доброкачественные мезенхимальные опухоли мягких тканей. Классификация, гистогенез, морфологическая характеристика, прогноз.
7. Злокачественные мезенхимальные опухоли мягких тканей. Классификация, гистогенез, морфологическая характеристика, прогноз.
8. Доброкачественные опухоли из меланинообразующей ткани. Классификация, гистогенез, морфологическая характеристика, прогноз.
9. Воспалительные дерматозы. Этиология. Патогенез. Классификация. Морфология. Исходы.
10. Основные термины в дерматопатологии: Акантоз и акантолиз, вакуолизация, гипергранулез, гиперкератоз, дискератоз.

11. Основные термины в дерматопатологии: метахромазия, папилломатоз, паракератоз, пустула, спонгиоз, эрозия, язва.
12. Инфекционные дерматозы. Этиология. Патогенез. Классификация. Морфология. Исходы.
13. Буллезные изменения. Этиология. Патогенез. Классификация. Морфология. Исходы.
14. Изменения в пограничной зоне между эпидермисом и дермой. Этиология. Патогенез. Классификация. Морфология. Исходы.
15. Сосудистые нарушения в дерме. Этиология. Патогенез. Классификация. Морфология. Исходы.
16. Воспалительные изменения в дерме. Этиология. Патогенез. Классификация. Морфология. Исходы.
17. Дегенеративные и метаболические нарушения в дерме. Этиология. Патогенез. Классификация. Морфология. Исходы.
18. Изменения в подкожной клетчатке и панникулиты. Этиология. Патогенез. Классификация. Морфология. Исходы.
19. Кисты и псевдокисты. Этиология. Патогенез. Классификация. Морфология. Исходы.
20. Эпидермальные гамартомы и неоплазии. Этиология. Патогенез. Классификация. Морфология. Исходы.
21. Злокачественные опухоли из меланинообразующей ткани. Классификация, гистогенез, морфологическая характеристика, прогноз.
22. Доброкачественные опухоли придатков кожи. Классификация, гистогенез, морфологическая характеристика, прогноз.
23. Злокачественные опухоли придатков кожи. Классификация, гистогенез, морфологическая характеристика, прогноз.
24. Лимфомы и псевдолимфомы. Этиология. Патогенез. Классификация. Морфология. Исходы.
25. Гистиоцитозы и мастоцитозы. Метастазы в кожу. Этиология. Патогенез. Классификация. Морфология. Исходы.