

**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 2022г.

УТВЕРЖДЕНО  
приказом ректора  
«18» 04 2022г.  
№ 290

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**«Цитология. Дифференциальная диагностика новообразований кожи и  
мягких тканей»**

**по основной специальности: «Клиническая лабораторная диагностика»  
по смежным специальностям: «Патологическая анатомия»**

**Трудоемкость: 36 часов**

**Форма освоения: очная**

**Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации**

**Ростов-на-Дону, 2022**

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Цитология. Дифференциальная диагностика новообразований 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  
«Цитология. Дифференциальная диагностика новообразований кожи и  
мягких тканей»

срок освоения 36 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 «Цитология. Дифференциальная диагностика новообразований 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:

<b>№№</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Учёная степень, звание</b>	<b>Занимаемая должность</b>	<b>Место работы</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
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 «Специалист в области клинической лабораторной диагностики» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 14 марта 2018 года N 145н, регистрационный номер 1117).
- Профессиональный стандарт «Врач - патологоанатом» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 14 марта 2018 г. N 131н, регистрационный номер 1108).
- ФГОС ВО по специальности *31.08.05 Клиническая лабораторная диагностика*, утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации *от 25 августа 2014 г. № 104*.
- ФГОС ВО по специальности *31.08.07 Патологическая анатомия*, утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации *от 25 августа 2014 г. № 1049*.
- 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: «Клиническая лабораторная диагностика»

Смежные специальности: «Патологическая анатомия»

### 1.3. Цель реализации программы

Совершенствование имеющихся профессиональных компетенций и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по специальностям: «Клиническая лабораторная диагностика», «Патологическая анатомия». А именно выработка и совершенствование новых знаний, необходимых при интерпретации и анализе цитограмм образований кожи и мягких тканей. Понимание методов и знание этапов подготовки ткани к исследованию функциональной морфологии. Интерпретация результатов.

Вид профессиональной деятельности:

«Специалист в области клинической лабораторной диагностики» - осуществление медицинской деятельности в области клинической лабораторной диагностики.

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

Уровень квалификации: 7,8

Таблица 1

#### Связь Программы с профессиональным стандартом

<b>Профессиональный стандарт 1: Профессиональный стандарт «Специалист в области клинической лабораторной диагностики» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 14 марта 2018 г. N 145н, регистрационный номер 1117)</b>		
<b>ОТФ</b>	<b>Трудовые функции</b>	
	<b>Код ТФ</b>	<b>Наименование ТФ</b>
<i>А:Выполнение, организация и аналитическое обеспечение клинических лабораторных исследований третьей категории сложности</i>	<i>А/01.7</i>	Организация контроля качества клинических лабораторных исследований третьей категории сложности на преаналитическом, аналитическом и постаналитическом этапах исследований
	<i>А/03.7</i>	Выполнение клинических лабораторных исследований третьей категории сложности



<i><b>В: Выполнение, организация и аналитическое обеспечение клинических лабораторных исследований четвертой категории сложности, консультирование медицинских работников и пациентов</b></i>	<i><b>В/01.8</b></i>	Консультирование медицинских работников и пациентов
	<i><b>В/03.8</b></i>	Выполнение клинических лабораторных исследований четвертой категории сложности
	<i><b>В/04.8</b></i>	Формулирование заключения по результатам клинических лабораторных исследований четвертой категории сложности
<b>Профессиональный стандарт 2:</b> Профессиональный стандарт «Врач - патологоанатом» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 14 марта 2018 г. N 131н, регистрационный номер 1108)		
<i><b>А: Проведение патологоанатомических исследований</b></i>	<i><b>А/01.8</b></i>	Проведение прижизненных патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала

#### 1.4. Планируемые результаты обучения

Таблица 2

<b>ПК</b>	<b>Описание компетенции</b>	<b>Код ТФ профстандарта</b>
ПК-1	готовность к объективной оценке цитологического материала; оценка сопроводительной медицинской документации клинициста; осуществлять контроль качества и реализацию лабораторных цитологических исследований	<i><b>А/01.7</b></i>
	должен знать: основные принципы работы с цитологическим материалом; технику приготовления цитологического мазка; критерии интерпретации результатов полученных при проведении цитологического исследования	
	должен уметь: анализировать и сопоставлять клинические и цитологические данные для формирования объективной оценки состояния здоровья пациента	
	должен владеть: навыками анализа предоставленной информации; сопоставлять данные для формирования выводов	
ПК-2	готовность к проведению цитологического	<i><b>А/03.7</b></i>

	<p>исследования; к применению цитологических методов диагностики и интерпретации их результатов</p> <p>должен знать: стандарты формирования цитологического диагноза; правила проведения исследования в цитологии</p> <p>должен уметь: проводить приготовление препаратов для цитологии; проводить забор материала для цитологического исследования; интерпретировать результаты, полученные при проведении исследования</p>	
ПК-3	<p>готовность к сопоставлению цитологического и клинического диагнозов; консультации медицинских работников других специальностей и пациентов</p> <p>должен знать: стандарты формирования цитологического диагноза и правила оформления заключения цитологического исследования</p> <p>должен уметь: анализировать и сопоставлять данные клинического и цитологического диагнозов; формулировать заключение цитологического исследования</p> <p>должен владеть: техникой проведения цитологического исследования и правильной трактовки полученных результатов;</p>	<i><b>V/01.8</b></i>
ПК-4	<p>готовность к проведению цитологического исследования; к применению цитологических методов диагностики и интерпретации их результатов</p> <p>должен знать: стандарты формирования цитологического диагноза; правила проведения исследования в цитологии</p> <p>должен уметь: проводить приготовление препаратов для жидкостной цитологии; проводить забор материала для цитологического исследования; интерпретировать результаты, полученные при проведении исследования</p> <p>должен владеть: техникой и методами работы для приготовления цитологических препаратов</p>	<i><b>V/03.8</b></i>
ПК-5	<p>готовность к проведению цитологического исследования; к применению цитологических методов диагностики и интерпретации их результатов</p> <p>должен знать: стандарты формирования</p>	

	<p>цитологического диагноза; правила проведения исследования в жидкостной цитологии</p> <p>должен уметь: проводить приготовление препаратов для жидкостной цитологии; проводить забор материала для цитологического исследования; интерпретировать результаты, полученные при проведении исследования</p> <p>должен владеть: техникой и методами работы с системой приборов для приготовления жидкостных препаратов; навыками работы с препаратом в жидкостной цитологии</p> <p>готовность к проведению цитологического исследования; к применению цитологических методов диагностики и интерпретации их результатов</p> <p>должен знать: стандарты формирования цитологического диагноза; правила проведения исследования в жидкостной цитологии</p> <p>должен уметь: проводить приготовление препаратов для жидкостной цитологии; проводить забор материала для цитологического исследования; интерпретировать результаты, полученные при проведении исследования</p>	<b>B/04.8</b>
ПК-6	<p>готовность к сопоставлению цитологического и патологоанатомического диагнозов в разрезе с клиническим диагнозом; готовность к оценке патологического процесса, его активности и распространенности</p> <p>должен знать: технику и принципы работы с препаратами в жидкостной цитологии; критерии сопоставления полученных данных в жидкостной цитологии с гистологическими данными</p> <p>должен уметь: правильно трактовать полученные данные при жидкостной цитологии, сопоставлять их с клиническими данными и гистологическими; правильно интерпретировать полученные данные в патологоанатомическом диагнозе</p> <p>должен владеть: техникой работы с препаратами в жидкостной цитологии; техникой формирования заключения прижизненного патологоанатомического исследования</p>	<b>A/01.8</b>

### 1.5 Форма обучения

<b>График обучения</b> <b>Форма обучения</b>	<b>Акад. часов в день</b>	<b>Дней в неделю</b>	<b>Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)</b>
Очная	6	6	1 неделя, 6 дней



## 2.2. Календарный учебный график.

Учебные занятия проводятся в течение 1 недели, 6 дней: шесть дней в неделю по 6 академических часа в день.

## 2.3. Рабочие программы учебных модулей.

### МОДУЛЬ 1

Название модуля: «**Цитология. Дифференциальная диагностика новообразований кожи и мягких тканей**»

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
1.1	Цитологическая диагностика заболеваний кожи. Общие понятия и принципы. Цитологическая терминология.
1.2	Эпителиальные новообразования кожи. Дифференциальная диагностика.
1.3	Опухоли придатков кожи. Дифференциальная диагностика.
1.4	Опухоли мягких тканей. Дифференциальная диагностика.
1.5	Метастатические поражения кожи и мягких тканей. Дифференциальная диагностика.

## 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; слабое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	неумение давать аргументированные ответы	отсутствие логичности и последовательности 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	Удовлетворительная способность анализировать ситуацию, делать	Удовлетворительные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается более двух неточностей в



	х к заданию, выполнены	выводы		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:

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

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

<b>№№</b>	<b>Наименование медицинского оборудования, техники, аппаратуры, технических средств обучения и т.д.</b>
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 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) Lieca BOND-MAX - Аппарат для иммуногистохимии "Бонд-Макс" с принадлежностями в комплекте</i>
11.	<i>Стеллаж (патанатомия) 400x6000x2000</i>
12.	<i>Стол врача с подвес.тумбой 1 - но дверный, ПЛАСТИК</i>
13.	<i>Тележка анатомическая для перевозки трупов ТП-"ИМХМ"</i>
14.	<i>Холодильная камера КХ 145</i>
15.	<i>Штатив 45К</i>

### 3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.

3.2.1. Литература.

<b>№№</b>	<b>Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы, кол стр..</b>
	Основная литература
1.	Формулировка патологоанатомического диагноза. Клинические

	рекомендации. Под ред. Г.А.Франка, О.В.Зайратьянца, П.Г.Малькова, Л.В.Кактурского. Российское общество патологоанатомов. М.: «Практическая медицина», 2016. 96с.
2.	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. -1136 с.
3.	Шабалова И. П., Полонская Н. Ю., Касоян К. Т. Теория и практика лабораторных цитологических исследований. – 2018. - 176-176 с.
4.	Васильев Ю.Г., и др. Цитология, гистология, эмбриология. – 2020. - 648-648 с.
	Дополнительная литература
1.	Цитопатология кожи. проба Цанка\М.Дурду; пер. с англ.под ред. И.А.Кузьмичевой, Е.С. Федосеевой. – М.: Практическая медицина, 2021. – 336с. – доп.тит.л.англ. (Серия: библиотека цитолога).
2.	Волченко Н. Н., Полонская Н. Ю. Цитологический метод в диагностике опухолей и опухолеподобных процессов //Новости клинической цитологии России. – 2018. – Т. 22. – №. 1-2. – С. 23-29.
3.	Новик В. И., Древаль Д. А. Цитологическая диагностика как метод скрининга предзлокачественных меланоцитарных новообразований и ранних форм меланомы кожи //Вопросы онкологии. – 2018. – Т. 64. – №. 3. – С. 384-387.

### 3.2.2. Информационно-коммуникационные ресурсы.

№№	Наименование ресурса	Электронный адрес
1.	Официальный сайт Минздрава России	<a href="http://www.rosminzdrav.ru">http:// www.rosminzdrav.ru</a>
2.	Российская государственная библиотека (РГБ)	<a href="http://www.rsl.ru">www.rsl.ru</a>
3.	Издательство РАМН (книги по всем отраслям медицины):	<a href="http://www.iramn.ru">www.iramn.ru</a>
4.	Электронная библиотека РостГМУ.	<a href="http://109.195.230.156:9080/opacg/">http://109.195.230.156:9080/opacg/</a>
5.	<b>Консультант врача</b>	<a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a>
6.	<b>Консультант Плюс</b>	<a href="http://www.consultant.ru">http://www.consultant.ru</a>
7.	<b>Научная электронная библиотека eLIBRARY</b>	<a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>
8.	<b>Scopus</b>	<a href="http://www.scopus.com/">http://www.scopus.com/</a>
9.	<b>Единое окно доступа к информационным ресурсам</b>	<a href="http://window.edu.ru/">http://window.edu.ru/</a>
10.	<b>WordReference.com</b>	<a href="http://www.wordreference.com/">http://www.wordreference.com/</a>

### 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,	Должность	Место работы
-------	-------------------------	-----------------	-----------	--------------

		<b>ученое звание</b>		<b>(основное/совмещение)</b>
<b>1</b>	Шатов Дмитрий Викторович	к.м.н., доцент	Заведующий кафедрой судебной медицины	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
<b>2</b>	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 «Цитология. Дифференциальная диагностика новообразований кожи и мягких тканей» со сроком освоения 36 академических часов по специальностям: «Патологическая анатомия», «Клиническая лабораторная диагностика»

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	Клиническая лабораторная диагностика, Патологическая анатомия
13	Форма обучения	очная
14	Модуль	« Цитология. Дифференциальная диагностика новообразований кожи и мягких тканей»
15	Тема	№ 1.1-1.5

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			Способы получения материала для цитологического исследования кожи:		
			Аспирационный		
	*		Мазки-отпечатки		
	*		Пункция опухоли		
			крио-микроскопия		
1	1	2			
1			Скотч-метод подразумевает:		
	*		Получение материала с помощью скотч-ленты		
			Пункция опухоли тонкой иглой с последующим нанесением пунктата тонким слоем на предметное стекло		
			Пункция увеличенных периферических лимфатических узлов при подозрении на их метастатическое поражение		
1	2	3			
1			Мазки-отпечатки производятся:		
			С помощью тонкой иглы с последующим нанесением пунктата тонким слоем на		

			предметное стекло		
	*		Отпечаток с поверхности органа		
			После фиксации органа формалином		
	*		До фиксации органа формалином		
1	2	4			
1			Роль цитологического исследования:		
	*		Установление характера процесса		
	*		Установление предварительного морфологического диагноза		
			Установление окончательного морфологического диагноза		
			Определение генетического профиля клеток		
1	1	5			
1			способов изготовления цитологических препаратов:		
	*		Жидкостная цитология		
	*		Метод клеточных блоков		
	*		Обычные мазки		
			Крио-микроскопия		
1	1	6			
1			К облигатным предраковым заболеваниям кожи относят:		
	*		Пигментная ксеродерма		
	*		Болезнь Боуэна		
			Себорейный кератоз		
	*		Эритроплакия Кейра		
1	2	7			
1			Рак кожи наиболее часто встречается у		
	*		Белого населения		
			Монголоидов		
			Чернокожего населения		
			Альбиносов		
1	3	8			
1			К клиническим признакам меланомы кожи не относится:		
	*		Частое кровотечение из опухоли		
			Выпадение волос в зоне опухоли		

			Ассимметрия		
			Локальный зуд		
1	3	9			
1			Назовите наиболее частую локализацию базалиомы:		
	*		Кожа лица		
			Кожа конечностей		
			Кожа шеи		
			Кожа туловища		
1	3	10			
1			Назовите основную особенность течения базальноклеточного рака кожи:		
	*		Местнодеструктивный рост		
			Лимфогенное метастазирование		
			Гематогенное метастазирование		
			Отсутствие местных рецидивов		
1	2	11			
1			Какова наиболее частая локализация меланомы?		
	*		Кожа		
			Анальный канал и перианальная область		
			Органы зрения		
			Слизистая полости рта		
1	2	12			
1			Облигатным предраком кожи является:		
	*		Пигментная ксеродерма		
			Системная красная волчанка		
			Трофическая язва		
			Послеожоговые рубцы		
1	1	13			
1			В классификации опухоли по стадиям TNM T4 – это?		
			Первичная опухоль не определяется		
			Опухоль до 4 см		



			Опухоль более 4 см		
	*		Опухоль, которая прорастает в соседние структуры		
1	1	14			
1			В классификации опухоли по стадиям TNM T0 – это?		
	*		Первичная опухоль не определяется		
			Опухоль до 4 см		
			Опухоль более 4 см		
			Опухоль, которая прорастает в соседние структуры		
1	4	15			
1			В классификации опухоли по стадиям TNM T1 – это?		
	*		Опухоль до 2 см		
			Опухоль до 4 см		
			Опухоль более 4 см		
			Опухоль, которая прорастает в соседние структуры		
1	4	16			
1			В классификации опухоли по стадиям TNM T3 – это?		
			Опухоль до 2 см		
			Опухоль до 4 см		
	*		Опухоль более 4 см		
			Опухоль, которая прорастает в соседние структуры		
1	4	17			
1			В классификации опухоли по стадиям TNM N0 – это?		
	*		Нет признаков поражения регионарных л/у		
			Метастазы в одном гомолатеральном л/у до 3 см		
			Метастазы в одном гомолатеральном л/у до 6 см или билатеральные метастатические л/у до 6 см		
			Метастазы в л/у более 6 см		

1	4	18			
1			В классификации опухоли по стадиям TNM M 0 – это?		
	*		Отдаленные метастазы отсутствуют		
			Наличие отдаленных метастазов		
			Нет признаков поражения регионарных лу		
			Опухоль до 2 см		
1	3	19			
1			Критерии цитологической диагностики злокачественных новообразований состояются из оценки:		
	*		Клетки		
	*		Ядра		
	*		Ядрышка		
			Мембраны		
1	5	20			
1			Критерии цитологической диагностики:		
	*		Изменение ядерно-цитоплазматического соотношения в сторону увеличения доли ядра		
	*		Изменение формы и полиморфизм клеточных элементов		
			Изменение ядерно-цитоплазматического соотношения в сторону увеличения доли цитоплазмы		
1	5	21			
1			Акантолитические клетки – это?		
	*		Округлые с высоким ядерно-цитоплазматическим соотношением, перинуклеарным просветлением, узким ободком базофильной цитоплазмы		
			Отростчатой формы клетки-головастики		
			Содержат три и более ядра		
			Клетки с кариолизисом и кариопикнозом		
1	5	22			
1			Койлоциты – это?		
	*		Клетки округло-овальной формы с крупными гиперхромными ядрами с неровным контуром ядерной мембраны		
			Отростчатой формы клетки-головастики		
			Содержат три и более ядра		

			Клетки с кариолизисом и кариопикнозом		
1	3	23			
1			При спонгиозном дерматите наблюдаются:		
	*		Отростчатой формы клетки-головастики		
			Содержат три и более ядра		
			Клетки с кариолизисом и кариопикнозом		
			Округлые с высоким ядерно-цитоплазматическим соотношением, перинуклеарным просветлением, узким ободком базофильной цитоплазмы		
1	3	24			
1			Гигантские многоядерные кератиноциты – это?		
			Отростчатой формы клетки-головастики		
	*		Содержат три и более ядра		
			Клетки с кариолизисом и кариопикнозом		
			Округлые с высоким ядерно-цитоплазматическим соотношением, перинуклеарным просветлением, узким ободком базофильной цитоплазмы		
1	4	25			
1			Клетки с признаками апоптоза:		
			Округлые с высоким ядерно-цитоплазматическим соотношением, перинуклеарным просветлением, узким ободком базофильной цитоплазмы		
			Отростчатой формы клетки-головастики		
			Содержат три и более ядра		
	*		Клетки с кариолизисом и кариопикнозом		
1	4	26			
1			Сенильная гиперплазия сальных желез характеризуется:		
	*		скоплением себоцитов с гиперхромным, центрально расположенным ядром и заполненной липидными вакуолями цитоплазмой		
			Скоплением базалоидных клеток в форме запятой, в центре группы клеток гиалиновое вещество и роговые массы		
			Роговыми массам, окруженными незначительным скоплением базалоидных клеток с признаками гиперкератоза		
			Скоплением базалоидных клеток с узким		

			ободком цитоплазмы, по периферии которых отмечается палисадообразное расположение клеток		
1	4	27			
1			Себорейный кератоз характеризуется:		
			скоплением себоцитов с гиперхромным, центрально расположенным ядром и заполненной липидными вакуолями цитоплазмой		
			Скоплением базалоидных клеток в форме запятой, в центре группы клеток гиалиновое вещество и роговые массы		
	*		Роговыми массам, окруженными незначительным скоплением базалоидных клеток с признаками гиперкератоза		
			Скоплением базалоидных клеток с узким ободком цитоплазмы, по периферии которых отмечается палисадообразное расположение клеток		
1	5	28			
1			Сирингома характеризуется:		
			скоплением себоцитов с гиперхромным, центрально расположенным ядром и заполненной липидными вакуолями цитоплазмой		
	*		Скоплением базалоидных клеток в форме запятой, в центре группы клеток гиалиновое вещество и роговые массы		
			Роговыми массам, окруженными незначительным скоплением базалоидных клеток с признаками гиперкератоза		
			Скоплением базалоидных клеток с узким ободком цитоплазмы, по периферии которых отмечается палисадообразное расположение клеток		
1	5	29			
1			Базальноклеточный рак характеризуется:		
			скоплением себоцитов с гиперхромным, центрально расположенным ядром и заполненной липидными вакуолями цитоплазмой		
			Скоплением базалоидных клеток в форме запятой, в центре группы клеток гиалиновое вещество и роговые массы		
			Роговыми массам, окруженными		

			незначительным скоплением базалоидных клеток с признаками гиперкератоза		
	*		Скоплением базалоидных клеток с узким ободком цитоплазмы, по периферии которых отмечается палисадообразное расположение клеток		
1	5	30			
1			Липосаркома миксоидная характеризуется:		
			скоплением себоцитов с гиперхромным, центрально расположенным ядром и заполненной липидными вакуолями цитоплазмой		
			Скоплением базалоидных клеток в форме запятой, в центре группы клеток гиалиновое вещество и роговые массы		
			Роговыми массам, окруженными незначительным скоплением базалоидных клеток с признаками гиперкератоза		
	*		Аморфными или структурными миксоматозными массами с включенными в них звездчатыми веретенообразными клетками, ядрами вытянутой формы, отросчатой цитоплазмой		

## 2. Оформление фонда ситуационных задач

(для проведения экзамена в АС ДПО).

### СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ:

#### ЗАДАЧА 1

Мужчина 55 лет обратился к онкологу по поводу образования на коже левой щеки. Макроскопически на коже щеки определяется красно-розовый узелок диаметром 1,5 см, возвышающийся над поверхностью кожи, поверхность изъязвлена и покрыта геморрагической коркой. При дерматоскопии выявлены: крупные серо-голубые овоидные гнезда, гомогенные зоны белого, красного цвета, множественные мелкие изъязвления и эрозии.

1. Какое заболевание следует предположить?
  - a) Базальноклеточный рак.\*
  - b) Плоскоклеточный рак.
  - c) Атерома.
  - d) Сириngoма.

2. Базальноклеточный рак характеризуется:
  - a) Ранним метастазированием.
  - b) Местнодеструктивным ростом. \*
  - c) Экспансивным ростом.
  - d) Быстрым распадом опухоли.
  
3. При вырезке материала необходимо:
  - a) Взять на исследование 1 фрагмент ткани.
  - b) Взять на исследование 2 фрагмента ткани.
  - c) Взять на исследование 3 фрагмента ткани.
  - d) Исследовать каждый квадратный сантиметр опухоли. \*
  
4. Базальноклеточный рак гистологически характеризуется:
  - a) Пролиферацией островков и тяжёлой базалоидно дифференцированных клеточных тяжёлей, по периферии которых отмечается палисадообразное расположение клеток. \*
  - b) Представлена утолщенными эозинофильными пучками коллагеновых волокон с участками гиалиноза, богата фибробластами и капиллярами.
  - c) Пролиферацией мозаично расположенных гнёзд эпителиальных клеток: кубоидные в центре со светлыми ядрами и базалоидные клетки с гиперхромными ядрами в виде палисада.
  - d) Расположенными в ряд в форме цепочки или гнёзд в базальном слое эпидермиса атипичными меланоцитами.
  
5. Базальноклеточный рак цитологически характеризуется:
  - a) Скоплением себоцитов с гиперхромным, центрально расположенным ядром и заполненной липидными вакуолями цитоплазмой.
  - b) Скоплением базалоидных клеток в форме запятой, в центре группы клеток гиалиновое вещество и роговые массы.
  - c) Клетки округло-овальной формы с крупными гиперхромными ядрами с неровным контуром ядерной мембраны.
  - d) Скоплением базалоидных клеток с узким ободком цитоплазмы, по периферии которых отмечается палисадообразное расположение клеток. \*

## ЗАДАЧА 2

У женщины 60 лет жалобы на образование на внутренней поверхности левого бедра. При осмотре на медиальной поверхности нижней трети бедра мягкоэластичная, округлая, дольчатая, безболезненная, отграниченная от прилегающих тканей опухоль, покрытая неизменённой кожей. Проведено срочное цитологическое исследование: клетки с

морфными миксоматозными массами с включенными в них звездчатыми веретенообразными клетками, ядрами вытянутой формы, отросчатой цитоплазмой.

1. Описанная морфология характерна для:

- a) Миксоидной липосаркомы.\*
- b) Липомы.
- c) Гиберономы.
- d) Рабдомиомы.

2. Гистологически данная опухоль характеризуется:

- a) Липоцитами низкой степени зрелости, обилием липобластов и миксоидной ткани, ветвящиеся капилляры.
- b) Клеточным и тканевым атипизмом, атипичными клетками с зернистой цитоплазмой.
- c) Фибробластоподобными атипичными клетками и коллагеновыми волокнами, структурами, напоминающие сухожилие.
- d) Представлена утолщенными эозинофильными пучками коллагеновых волокон с участками гиалиноза, богата фибробластами и капиллярами.

3. По росту данная опухоль характеризуется:

- a) Ранним метастазированием.
- b) Растет сравнительно медленно и долгое время не дает метастазов.\*
- c) Экспансивным ростом.
- d) Быстрым распадом опухоли.

4. В опухоли с описанной морфологией дифференциальную диагностику проводят с маркером:

- a) TTF-1.
- b) TLE1.
- c) CD23.
- d) MDM2.\*

5. Описанную опухоль необходимо дифференцировать с:

- a) Дерматофибромой.
- b) Гемангиомой.
- c) Рабдомиомой.\*
- d) Гранулемой.

### **3. Контрольные вопросы к итоговой аттестации:**

1. История цитологии. Роль в диагностике заболеваний кожи и мягких тканей.

2. Гистологическое строение кожи, региональные особенности.

3. Основные клеточные элементы кожи и мягких тканей. Цитологическая терминология.
4. Получение цитологического материала и его дальнейшая обработка (получение, фиксация, окраска).
5. Цитологическая диагностика заболеваний кожи. Общие понятия и принципы.
6. Эпителиальные новообразования кожи. Классификация. Дифференциальная диагностика.
7. Оценка цитологических препаратов на наличие признаков клеточной атипии.
8. Эпидермальные и дермальные невоидные клетки. Меланоцитарные невусы. Морфология, дерматоскопические паттерны, дифференциальная диагностика.
9. Кератиноциты с ШИК-позитивной цитоплазмой. Светлоклеточная акантома. Морфология, дерматоскопические паттерны, дифференциальная диагностика.
10. Базальноклеточный рак. Плоскоклеточный рак. Морфология, дерматоскопические паттерны, дифференциальная диагностика.
11. Дерматофиброма. Морфология, дерматоскопические паттерны, дифференциальная диагностика.
12. Опухоли придатков кожи. Классификация. Дифференциальная диагностика.
13. Сирингома. Эруптивные кисты vellusных волос. Морфология, дерматоскопические паттерны, дифференциальная диагностика.
14. Пиломатрикса. Сенильная гиперплазия сальных желез. Морфология, дерматоскопические паттерны, дифференциальная диагностика.
15. Опухоли мягких тканей. Классификация. Дифференциальная диагностика.
16. Липосаркома. Злокачественная гибернома. Опухоль Абрикосова. Морфология, дифференциальная диагностика.
17. Лейомиосаркома. Рабдомиосаркома. Морфология, дифференциальная диагностика.



18. Ангиосаркома. Лимфангиосаркома. Морфология, дифференциальная диагностика.

19. Метастатические поражения кожи. Дифференциальная диагностика.

20. Метастатические поражения мягких тканей. Дифференциальная диагностика.