

**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 № 2

«14» 02 2023 г.

УТВЕРЖДЕНО
приказом ректора
«15» 02 2023г.
№ 68

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

*«Дерматоскопия как современный метод
визуальной диагностики заболеваний кожи»*

**по основной специальности: косметология
по смежным специальностям: пластическая хирургия,
дерматовенерология, онкология**

Трудоемкость: 72 часа

Форма освоения: очная

Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации

Ростов-на-Дону, 2023

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Дерматоскопия как современный метод визуальной диагностики заболеваний кожи» обсуждена и одобрена на заседании кафедры пластической реконструктивной хирургии, косметологии и регенеративной медицины факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Заведующий кафедрой Колесников В.Е.

Программа рекомендована к утверждению рецензентами:

1. Ходаченко Виктория Васильевна, к.м.н., врач-дерматолог, косметолог в клинике Мезон г. Ростова-на-Дону.
2. Цурикова Елена Юрьевна, к.м.н., доцент кафедры пластической реконструктивной хирургии, косметологии и регенеративной медицины факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Дерматоскопия как современный метод визуальной диагностики заболеваний кожи» (далее - Программа) разработана рабочей группой сотрудников кафедры пластической реконструктивной хирургии, косметологии и регенеративной медицины факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, заведующий кафедрой Колесников В.Е.

Состав рабочей группы:

№№	Фамилия, имя, отчество	Учёная степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	2	3	4	5
1.	<i>Колесников Владимир Евгеньевич</i>	д.м.н., доцент	Доцент кафедры пластической реконструктивной хирургии, косметологии и регенеративной медицины факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2.	<i>Катханова Ольга Алиевна</i>	д.м.н., профессор	Профессор кафедры пластической реконструктивной хирургии, косметологии и регенеративной медицины факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
3.	<i>Цурикова Елена Юрьевна</i>	к.м.н., доцент	Доцент кафедры пластической реконструктивной хирургии, косметологии и регенеративной медицины факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
4.	<i>Морозова Кира Андреевна</i>	к.м.н.	Ассистент кафедры пластической реконструктивной хирургии, косметологии и регенеративной медицины факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	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;
СР - самостоятельная работа;
ДОТ - дистанционные образовательные технологии;
ЭО - электронное обучение;
ПА - промежуточная аттестация;
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».
- Профессиональный стандарт «Врач-косметолог» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 13 января 2021 г. N 2н, регистрационный номер 1384).
- ФГОС ВО по специальности 31.08.38 Косметология, утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. №1080.
- Профессиональный стандарт «Врач – пластический хирург» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 31 июля 2020 г. N482н, регистрационный номер 1326).
- ФГОС ВО по специальности 31.08.60 пластическая хирургия, утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26 августа 2014 г. № 1103.
- Профессиональный стандарт «Врач – дерматовенеролог» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 14 марта 2018 года N 142н, регистрационный номер 1118).
- ФГОС ВО по специальности 31.08.32 «Дерматовенерология», утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. №1074.
- Профессиональный стандарт «Врач – онколог» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 02.06.2021 N 360н, регистрационный номер 1436).
- ФГОС ВО по специальности 31.08.57 «Онкология» утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. № 1100.
- 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 – косметология

По смежным специальностям: пластическая хирургия, дерматовенерология, онкология

1.3. Цель реализации программы

Совершенствование имеющихся профессиональных компетенций и повышение профессионального уровня в рамках имеющийся квалификации по специальностям «Косметология», «Пластическая хирургия», «Дерматовенерология», «Онкология», а именно качественное расширение области знаний, востребованных при выполнении дерматоскопии для диагностики дерматозов и новообразований кожи.

Вид профессиональной деятельности:

- врачебная практика в области косметологии;
- врачебная практика в пластической хирургии;
- врачебная практика в области онкологии;
- врачебная практика в области дерматовенерологии.

Уровень квалификации: 8

Таблица 1

Связь Программы с профессиональным стандартом

Профессиональный стандарт 1:		
– Профессиональный стандарт «Врач-косметолог» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 13 января 2021 г. N 2н, регистрационный номер 1384)		
ОТФ (наименование)	Трудовые функции	
	Код ТФ	Наименование ТФ
А: Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи населению по профилю "косметология" в амбулаторных условиях	A/01.8	Диагностика и коррекция врожденных и приобретенных морфофункциональных нарушений покровных тканей человеческого организма, преждевременного и естественного старения, инволюционной деградации кожи и ее придатков, подкожной жировой клетчатки и мышечного аппарата
	A/03.8	Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
Профессиональный стандарт 2: Профессиональный стандарт «Врач – пластический хирург» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от		

31 июля 2020 г. N482н, регистрационный номер 1326		
В: Оказание специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи населению в стационарных условиях по профилю "пластическая хирургия"	В/01.8	Проведение лечения пациентов с повреждениями врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и(или) состояниями головы и шеи
Профессиональный стандарт 3: Профессиональный стандарт «Врач – онколог» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 02.06.2021 N 360н, регистрационный номер 1436).		
А: Оказание медицинской помощи по профилю "онкология" в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	А/01.8	Диагностика в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
В: Оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю "онкология" (лекарственная терапия)	В/02.8	Лечение пациентов с онкологическими заболеваниями, включая проведение противоопухолевой лекарственной терапии, контроль его эффективности и безопасности
Профессиональный стандарт 4: Профессиональный стандарт «Врач дерматовенеролог» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 14 марта 2018 года N 142н, регистрационный номер 1118).		
А: Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи населению по профилю "дерматовенерология" в амбулаторных условиях	А/01.8	Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой

1.4. Планируемые результаты обучения

Таблица 2

Планируемые результаты обучения

ПК	Описание компетенции	Код ТФ профстандарта
ПК-1	<p>готовность к ведению и лечению пациентов морфофункциональными нарушениями покровных тканей, преждевременным естественным старением, инволюционной деградацией кожи и ее придатков, подкожной жировой клетчатки и мышечного аппарата;</p> <p>должен знать: методику сбора жалоб, анамнеза жизни у пациента; строение и функции кожи и слизистых оболочек, придатков кожи, поверхностных мышц; технику проведения неинвазивных и инвазивных процедур для коррекции морфофункциональных нарушений покровных тканей; основные принципы и виды дерматоскопии;</p> <p>должен уметь: собирать и оценивать жалобы, анамнез жизни пациента; осуществлять осмотр пациента с целью определения структурной целостности и функциональной активности покровных тканей, выявления дефектов и нарушений, требующих проведения косметологической коррекции; проводить дифференциальную диагностику для выявления кожных и системных болезней; определять медицинские показания и медицинские противопоказания для выполнения неинвазивных косметологических процедур;</p> <p>должен владеть: навыками сбора и оценка жалоб, анамнеза жизни пациента; навыком осмотра пациента с целью определения структурной целостности и функциональной активности покровных тканей, выявления дефектов и нарушений, требующих проведения косметологической коррекции; определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для выполнения инвазивных и неинвазивных косметологических процедур;</p>	<p><i>A/01.8; A/03.8.</i></p> <p><i>B/01.8.</i></p> <p><i>A/01.8.</i></p> <p><i>A/01.8; B/02.8.</i></p>

	навыком использования дерматоскопии в процессе профессиональной деятельности.	
ПК-2	готовность к составлению плана и отчета о своей работе; ведению медицинской документации, в том числе в форме электронного документа; контролю выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом;	
	должен знать: правила оформления медицинской документации в организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "косметология"; требования к проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.	<i>A/01.8; A/03.8. B/01.8.</i>
	должен уметь: составлять план работы и отчет о своей работе; заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, контролировать качество ее ведения; контролировать выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом.	<i>A/01.8. A/01.8; B/02.8.</i>
	должен владеть: навыком составления плана и отчета о своей работе; ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа.	

1.5 Форма обучения

График обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Форма обучения			
Очная	6	6	2 недели, 12 дней

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.

2.1 Учебный план.

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
«Дерматоскопия как современный метод визуальной диагностики заболеваний кожи» в объёме 72 часа

№№	Наименование модулей	Всего часов	Часы без ДОТ и ЭО	В том числе				Часы с ДОТ и ЭО	В том числе				Совершенство ПК	Форма контроля	
				ЛЗ	ПЗ	СЗ	СР		ЛЗ	СЗ	ПЗ	СР			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	16	17	
Специальные дисциплины															
1	Дерматоскопия. Общие принципы.	36	24	12	4	8		12	8	4			ПК-1, ПК-2	ПА	
2	Современные алгоритмы диагностики в дерматоскопии. Дерматоскопия различных образований кожи.	30	22	12	4	6		8	6	2			ПК-1	ПА	
	Всего часов (специальные дисциплины)	66	46	24	8	14		20	14	6					
	Итоговая аттестация	6													Экзамен
	Всего часов по программе	72	46	24	8	14		20	14	6					

2.2. Календарный учебный график.

Учебные занятия проводятся в течение 2 недель: шесть дней в неделю по 6 академических часов в день.

2.3. Рабочие программы учебных модулей.

МОДУЛЬ 1

Название модуля: «*Дерматоскопия. Общие принципы*»

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
1.1	Правовые аспекты применения дерматоскопии
1.2	Техническая характеристика и методика использования дерматоскопов. Варианты приборов, принципы получения изображений, существующие инструменты

МОДУЛЬ 2

Название модуля: «*Современные алгоритмы диагностики в дерматоскопии. Дерматоскопия различных образований кожи*»

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
2.1	Дерматоскопические признаки кожи и ее придатков
2.2	Интерпретация результатов дерматоскопических обследований кожи и ее придатков
2.3	Основные дерматоскопические признаки дерматозов.
2.4	Дерматоонкология.
2.5	Использование дерматоскопии в ежедневной клинической практике.

2.4. Оценка качества освоения программы.

2.4.1. Формы промежуточной и итоговой аттестации.

2.4.1.1. Контроль результатов обучения проводится:

- в виде ПА - по каждому учебному модулю Программы. Форма ПА – *зачёт. Зачет* проводится посредством тестового контроля в автоматизированной системе дополнительного профессионального образования (далее АС ДПО);

- в виде итоговой аттестации (ИА).

Обучающийся допускается к ИА после освоения рабочих программ учебных модулей в объёме, предусмотренном учебным планом (УП), при успешном прохождении всех ПА в соответствии с УП. Форма итоговой аттестации – экзамен, который проводится посредством: тестового контроля и решения одной ситуационной задачи в АС ДПО.

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 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.	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский 29	Николаевская аудитория

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.	<i>Национальное руководство Бутов, Ю. С. Дерматовенерология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Ю. С. Бутова, Ю. К. Скрипкина, О. Л. Иванова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 896 с. - 896 с.</i>
2.	<i>Клиническое руководство Бурлылина, О. М. Косметология / Бурлылина О. М., Карпова А. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 744 с</i>
	Дополнительная литература
1.	<i>Монография С. Н. Степанкина/Золотая косметология / Под. ред. С. Н. Степанкина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 248 с. - ISBN 978-5-9704-6736-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента"</i>
2.	<i>Монография Хабаров В.Н., Коллаген в косметической дерматологии / Хабаров В.Н. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018 - 248 с.</i>
3.	<i>Учебник Чеботарев, В. В. Дерматовенерология : учебник / Чеботарев В. В. и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-5291-2. - Текст : электронный // ЭБС</i>
4.	<i>Учебное пособие Асхаков, М. С. Дерматовенерология. Разноуровневые задания для формирования клинического мышления : учебное пособие / М. С. Асхаков. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 160 с. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-5980-5. - Текст : электронный // ЭБС</i>
5.	<i>Атлас-справочник Кошкин, С. В. Атлас-справочник по дерматовенерологии / С. В. Кошкин, Т. В. Чермных. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 144 с.</i>

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/opac/
5.	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека: ЭБС. – Москва: ООО ГК «ГЭОТАР».	http://www.rosmedlib.ru
6.	Научная электронная библиотека eLIBRARY	http://elibrary.ru
7.	Scopus / Elsevier Inc., Reed Elsevier. – Philadelphia: Elsevier B.V., PA.	http://www.scopus.com/ по IP-адресам РостГМУ и удалённо после регистрации
8.	Web of Science / Clarivate Analytics	http://apps.webofknowledge.com по IP-адресам РостГМУ и удалённо после регистрации
9.	КиберЛенинка: научная электронная библиотека	http://cyberleninka.ru/
10.	Консультант Плюс: справочная правовая система	http://www.consultant.ru

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, результатов промежуточной и итоговой аттестаций.

3.3. Кадровые условия.

Реализация Программы обеспечивается научно-педагогическими работниками кафедры пластической реконструктивной хирургии, косметологии и регенеративной медицины факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Доля научно-педагогических работников, имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины, модуля, *имеющих сертификат специалиста по Косметологии*, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 70%.

Доля научно-педагогических работников, имеющих ученую степень и/или ученое звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 70%.

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	Учёная степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	2	3	4	5
5.	<i>Колесников Владимир Евгеньевич</i>	д.м.н., доцент	Доцент кафедры пластической реконструктивной хирургии, косметологии и регенеративной медицины факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
6.	<i>Катханова Ольга Алиевна</i>	д.м.н., профессор	Профессор кафедры пластической реконструктивной хирургии, косметологии и регенеративной медицины факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
7.	<i>Цурикова Елена Юрьевна</i>	к.м.н., доцент	Доцент кафедры пластической реконструктивной хирургии, косметологии и регенеративной медицины	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

			факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	
8.	<i>Морозова Кира Андреевна</i>	к.м.н.	Ассистент кафедры пластической реконструктивной хирургии, косметологии и регенеративной медицины факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**1. Оформление тестов фонда тестовых заданий.**

к дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей «Дерматоскопия как современный метод визуальной диагностики заболеваний кожи»

со сроком освоения 72 академических часа
по основной специальности «Косметология»

по смежным специальностям: пластическая хирургия, дерматовенерология, онкология

1	Кафедра	пластической реконструктивной хирургии, косметологии и регенеративной медицины
2	Факультет	повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
3	Адрес (база)	Учебно-лабораторный корпус №2 – ул. Суворова 119/80
4	Зав.кафедрой	Колесников В.Е
5	Ответственный составитель	Морозова К.А.
6	Е-mail	plcosm@rostgmu.ru
7	Моб. телефон	+7 909 421-33-35
8	Кабинет №	301
9	Учебная дисциплина	Косметология
10	Учебный предмет	Косметология
11	Учебный год составления	2021
12	Специальность	Косметология, пластическая хирургия, дерматовенерология, онкология
13	Форма обучения	очная
14	Модуль	<i>Дерматоскопия. Общие принципы</i>
15	Тема	1.1, 1.2
16	Подтема	-
17	Количество вопросов	15
18	Тип вопроса	single
19	Источник	-

Список тестовых заданий

1	1	1			
			Наиболее типичными клиническими проявлениями эпидермотропных лимфом кожи являются:		
	*		пятна, бляшки, эритродермия		
			узлы с распадом		
			мелкие узелки в области головы		
			пятна и микровезикулы		
1	1	2			
			В основе патогенеза первичных лимфом кожи лежит пролиферация:		
	*		лимфоцитов и НК-клеток		
			миелоцитов		
			гметамиелоцитов		
			мегакариобластов		
1	1	3			
			Какое из перечисленных заболеваний не относится к группе предраковых?		
			актинический кератоз		
	*		базалиома		
			кожный рог		
			хронический лучевой дерматит		
1	1	4			
			Выберете правильные утверждения:		
			базальный слой эпидермиса содержит клетки Лангерганса		
			зернистый слой отличается высокой митотической активностью		
	*		среди клеток базального слоя расположены меланоциты		
1	1	5			
			Упругость кожи определяется:		
			эластиновыми волокнами		
			мышечными волокнами		
	*		коллагеновыми волокнами		

1	1	6			
			К разновидностям внутриэпидермального рака относится:		
			болезнь Дарье		
			кератоакантома		
			базалиома		
	*		болезнь Боуэна		
			ботриомикома		
1	1	7			
			Для мелкоморщинистого типа возрастных изменений не характерно:		
			множественные морщины		
			сухая кожа		
			снижение тургора		
			слабо развитая подкожно жировая клетчатка		
	*		выражен мышечный слой		
1	1	8			
			Для комбинированного типа возрастных изменений характерно:		
	*		сочетание понижения упругости мягких тканей, деформации, морщин		
			выраженные морщины и сухость кожи		
			усталое к вечеру лицо		
			развитый мышечный слой		
			деформационные линии овала лица		
1	1	9			
			Вариабельность диаметра стержня волоса при дерматоскопии характерна для:		
			микоза волосистой части головы		
			гнездной алопеции		

	*		андрогенетической алопеции		
1	1	10			
			Дерматоскопическая картина фолликулов при гнездной алопеции:		
			красные точки		
			желтые точки		
	*		черные точки		
1	1	11			
			К дерматоскопическим признакам себорейной кератомы относится все, кроме:		
	*		негативной сети		
			комедоно-подобных структуры		
			четких границ		
1	1	12			
			К дерматоскопическим признакам сосудистых проявлений относится все, кроме:		
	*		мозговых структур		
			древовидных образований		
			клубочков		
			лакун		
1	1	13			
			Дерматоскопия применяется в дифференциальной диагностике всего, кроме:		
			воспалительных дерматозов		
	*		заболеваний ПЖК		
			инфекций и инфестаций		
1	1	14			
			Дискератические изменения наблюдаются при:		
			болезни Дарье		
			болезни Фордайса		

	*		болезни Боуэна		
1	1	15			
			Изменения волос по типу восклицательного знака характерно для:		
			микоза волосистой части головы		
			трихотилломании		
	*		гнездной алопеции		

1	Кафедра	пластической реконструктивной хирургии, косметологии и регенеративной медицины
2	Факультет	повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
3	Адрес (база)	Учебно-лабораторный корпус №2 – ул. Суворова 119/80
4	Зав.кафедрой	Колесников В.Е
5	Ответственный составитель	Морозова К.А.
6	E-mail	plcosm@rostgmu.ru
7	Моб. телефон	+7 909 421-33-35
8	Кабинет №	301
9	Учебная дисциплина	Косметология
10	Учебный предмет	Косметология
11	Учебный год составления	2021
12	Специальность	Косметология, пластическая хирургия, дерматовенерология, онкология
13	Форма обучения	очная
14	Модуль	<i>Современные алгоритмы диагностики в дерматоскопии. Дерматоскопия различных образований кожи</i>
15	Тема	2.1, 2.2, 2.3, 2.4, 2.5
16	Подтема	-
17	Количество вопросов	15

18	Тип вопроса	single
19	Источник	-

Список тестовых заданий

1	1	1			
			При дерматоскопии базалиомы определяются сосудистые структуры:		
	*		древообразно ветвящиеся сосуды		
			клубочки		
			красные лакуны		
1	1	2			
			При поражении верхнего слоя дермы цвет пигментных новообразований имеет цвет:		
			желтоватый		
	*		серый		
			синий		
			черный		
1	1	3			
			При поражении средних слоев дермы пигментные новообразования имеют цвет:		
			желтоватый		
			серый		
	*		сине-голубой		
1	1	4			
			Признаки меланоцитарных образований все, кроме:		
	*		глобулярных сосудов		
			глобул		
			пигментной сети		
			полос		

1	1	5			
			Признак меланоцитарных образований:		
			листовидная структура		
			структура по типу «пальцев»		
	*		гомогенная голубая пигментация		
1	1	6			
			Признаки меланоцитарных образований:		
			структуры по типу колес со спицами		
			сине-красные лакуны		
	*		псевдосеть (лицо)		
1	1	7			
			Роговой слои эпидермиса при дерматоскопии имеет:		
	*		желтовато-бежевый цвет		
			сине-голубой цвет		
			цвет загара		
1	1	8			
			Рубцовая ткань при дерматоскопии имеет:		
			постепенное исчезновение капиллярных петель		
	*		белый цвет		
			желтовато-бежевый цвет		
			красный цвет		
			розовый цвет		
1	1	9			
			Сосуды при дерматоскопии имеют цвет:		
			розовый		
	*		красный		
			фиолетовый		
			синий		
			голубой		

1	1	10			
			Структура в виде «белого тракта» определяется при:		
			красном плоском лишае		
	*		порокератозе Мибелли		
			псориазе		
			склеродермии		
1	1	11			
			Дерматоскопические признаки себорейной кератомы все, кроме:		
			маленькие капилляры в форме шпилек для волос		
	*		бело-желтые округлые структуры		
			извилины и борозды		
1	1	12			
			Дерматоскопический паттерн лакуна встречается при:		
	*		ангиокератомы		
			базально-клеточном раке кожи		
			меланоме		
1	1	13			
			Для дерматоскопической картины пигментной формы красного плоского лишая характерны:		
			бесструктурные зоны		
			мозговые структуры		
	*		пигментные включения при отсутствии пигментной сети		
1	1	14			
			Дерматоскопия – это все, кроме :		
			метод прижизненной диагностики, используемый для раннего выявления меланомы и дифференциальной диагностики пигментных новообразований кожи		

	*		метод прижизненной диагностики, используемый только в дерматовенерологии		
			метод прижизненной диагностики, используемый для диагностики заболеваний волос и ногтей		
1	1	15			
1			Перифолликулярная дисхромия при дерматоскопии наиболее характерна для:		
			гнездной алопеции		
			микоза волосистой части головы		
	*		андрогенетической алопеции		
			трихотилломании		

2. Оформление фонда ситуационных задач (для проведения экзамена в АС ДПО).

Задача 1:

Пациент П., 16 лет, хронически здоров, аллергических проявлений нет. Жалобы: единичные безболезненные плотные узелки округлой формы, цвет кожи слегка порозовел, восковидный блеск. При проведении дерматоскопии обнаружена структура полиглобулярного бело-желтого аморфного вещества в центре папулы окружающей ее короной линейных сосудов.

ВОПРОСЫ:

1. Поставьте диагноз:

- a. контагиозный моллюск;*
- b. вульгарная бородавка;
- c. красный плоский лишай;
- d. эпидермальный бородавчатый невус;

2. Что вы увидите при диагнозе - красный плоский лишай?

- a. определяются круглые маленькие белые прожилки с центральной желто-коричневой точкой;*
- b. по периферии видны линейные лучевые капилляры, окружающие сетку;*
- c. определяются круглые большие прожилки с центральной желто-коричневой точкой;

3. Какие еще клинические признаки могут быть характерны при данном диагнозе?

- a. наблюдаются криволинейные сосуды, которые формируют периферическую, красноватую, подобную кольцу структуру, окружающую аморфное вещество в центре;*
- b. часто встречаются ветвистые сосуды (всегда пересекают центры долек);
- c. редко встречаются ветвистые сосуды (никогда не пересекают центры долек);*
- d. сосуды в виде запятой;*

Задача 2

Пациентка Н., 34 года. Жалобы на красные точки внутри родинок. Хронических заболеваний нет. Аллергии нет. Объективно: регулярно распределенные красные пятна на светло-коричневом фоне.

ВОПРОСЫ:

1. Поставьте диагноз

- a. красный плоский лишай
- b. ангиокератома Мибелли
- c. плоская бородавка*

2. Что вы увидите при диагнозе - красный плоский лишай?

- a. определяются круглые маленькие белые прожилки с центральной желто-коричневой точкой;*
- b. по периферии видны линейные лучевые капилляры, окружающие сетку;*
- c. определяются круглые большие прожилки с центральной желто-коричневой точкой;

3. Какое исследование следует назначить?

- a. Биопсию;
- b. дерматоскопию;*
- c. исследование соскоба;

Задача 3

Пациент Ж., 30 лет. Жалобы: четко отграниченная бляшка с чешуйками и корками на поверхности. Хронических заболеваний нет. Аллергии нет. Объективно: Болезнь Боуэна

ВОПРОСЫ:

1. Какое исследование следует назначить?

- a. биопсию
- b. дерматоскопию*
- c. исследование соскоба

2. Какие дерматоскопические признаки могут быть обнаружены?

- a. атипичная сосудистая структура;*
- b. Псевдосеть;*
- c. ветвистые сосуды;

3. Дифференциальная диагностика происходит с:

- a. Псориазом;*
- b. светлоклеточной акантомой;*
- c. плоской бородавкой;

Задача 4:

Пациент Н., 41 год. Жалобы связаны с багровыми и фиолетовыми бляшками, узлами и отеком окружающей ткани. Аллергической реакции нет. Хронических заболеваний никогда не было .

ВОПРОСЫ:

1. Наиболее вероятный диагноз?

- a. Саркома Капоши;*
- b. невус;
- c. Меланома;
- d. неходжкинская лимфома;

2. Что можем наблюдать при дерматоскопии:

- a. ветвистые сосуды;
- b. псевдосеть;
- c. разноцветная структура радуги;*

3. Какой вид дерматоскопии показан пациенту?

- a. неполяризованный;
- b. поляризованный;*
- c. видеодерматоскопия;

Задача 5.

Пациент К., 37 лет. Жалобы: дискомфорт, появление монотипной сыпи, похожа на чешуйчатый лишай.

Диагноз: псориаз.

ВОПРОСЫ:

1. Какой вид дерматоскопии необходим?

- a. неполяризованный;
- b. поляризованный;*
- c. видеодерматоскопия;

2. Под каким увеличением видны сосуды выглядят как красные точки?

- a. 100;
- b. 50;*
- c. 200;

3. Предпочтительное увеличение

- a. 25;
- b. 50;*
- c. 100;*
- d. 200;*

Задача 6:

Пациент Л., 28 лет. Жалобы: Выпадение волос. Хронических заболеваний нет, аллергии тоже нет.

Объективно: алопеция. Для уточнения диагноза используем дерматоскопический метод.

ВОПРОСЫ:

1. вариабельность диаметра стержня волоса при дерматоскопии характерная для

- a. андрогенетической алопеции;*
- b. гнездной алопеции;
- c. микоза волосистой части головы трихотилломании;

2. Дерматоскопическая картина фолликулов при гнездной алопеции?

- a. красные точки;
- b. желтые точки;
- c. черные точки (кадаверзированные волосы);*
- d. перифолликулярные чешуйки;

3. Изменение волос по типу восклицательного знака наиболее характерно для?

- a. андрогенетической алопеции;
- b. микоза волосистой части головы;
- c. гнездной алопеции;*

Задача 7:

Пациент Р., 25 лет. Жалобы на бородавчатую поверхность, покрывающуюся легко снимающимися жирными корками. Хронических заболеваний нет, аллергии нет. Первичный диагноз - себорейная кератома.

ВОПРОСЫ:

1. Дерматоскопические признаки себорейной кератомы?

- a. структуры по типу отпечатка пальцев;*

- b. наличие структур по типу хризалид;*
- c. глобулы ;
- d. структуры по типу мозговидных структур;*

2. Дерматоскопические признаки себорейной кератомы?

- a. атипичная сеть;
- b. поверхность по типу "извилин мозга";*
- c. атипичные глобулы;
- d. псевдосеть;*

3. Для дерматоскопической картины себорейного кератоза наиболее характерны

- a. древообразно витвящиеся сосуды;
- b. сосуды в виде глобул;
- c. сосуды в виде точек;
- d. сосуды в виде шпильки (U);*

Задача 8:

Пациентка Е., 44 года. Жалобы на бородавчатую поверхность, покрывающуюся легко снимающимися жирными корками. Хронических заболеваний нет, аллергии нет. Диагноз - себорейная кератома.

ВОПРОСЫ:

1. Дерматоскопические признаки себорейной кератомы?

- a. бело-желтые округлые структуры, окруженные короной сосудов;
- b. извилины и борозды;*
- c. тонкие сосуды, окруженные зоной белого венчика;

2. Дерматоскопические признаки себорейной кератомы?

- a. четкие границы;*
- b. негатичная сеть;
- c. множественные милиум подобные кисты;*
- d. комедоно-подобные структуры;*

3. Для дерматоскопической картины себорейного кератоза наиболее характерны

- a. зоны по типу гнезд;
- b. полосы;
- c. бесструктурные зоны;
- d. мозговидные структуры;*

Задача 9

Пациентка, Р., 21 год. Жалобы на образование (папула, просвечивающая голубым цветом в области губ), появившееся через 1 месяц после введение филера на основе ГК в губы. Постпроцедурный период нормальный. Анамнез: хронических заболеваний нет, аллергический анамнез без особенностей. Объективно: на верхней губе слева образование диаметром до 3 мм, просвечивающая синим оттенком. При смыкания губ, в покое и при движениях, создающее эффект асимметрии губ.

ВОПРОСЫ:

1. Поставьте правильный диагноз
 - a. Герпес;
 - b. эффект Тиндаля;*
 - c. хроническая травма губы в результате прикусываемая ;

2. Выберите тактику лечения
 - a. нанесение топических ГКС;
 - b. фонофорез с ГКС;
 - c. механическая эвакуация геля;*
 - d. введение ферментов;*

3. Выберите вероятные причины возникновения осложнения
 - a. прочность выбранного геля на основе ГК слишком высокая;*
 - b. чрезмерный объём введённого геля;*
 - c. пациентка не соблюдала рекомендации в реабилитационном периоде;
 - d. неправильная глубина введения геля;*

Задача 10

Пациентка, М., 35 лет. Жалобы на появление высыпания в области лба (над головкой брови), которые появились через 5 дней после проведения микроблейдинга бровей. Ранее никогда не отмечала высыпания. 2 месяца назад перенесла COVID-19 средне-тяжелой степени. Лечилась : ГКС, антибиотики, антикоагулянты. Объективно: кожа лица сухая, имеются мимические морщины в области лба и межбровья, слева на лбу от головки брови до середины лба сгруппированы множественные папулы розового цвета и пятна. Диаметр до 2 мм. Судъективно: зуд, болезненность при прикосновении.

ВОПРОСЫ:

1. Назовите предположительный диагноз?
 - a. стрептодермия;
 - b. поздние акне;
 - c. герпес;*

d. контактный дерматит;

2. Какую процедуру вы назначите?

a. пилинг;

b. дорсонвализация;

c. нельзя проводить процедуры;

3. Наиболее вероятные причины возникновения высыпаний

a. прием ГКС;*

b. микроблейдинг;*

c. возраст;