



Общество с ограниченной ответственностью
**«ЕДИНЫЙ ЦЕНТР ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ»**

УТВЕРЖДАЮ:
Генеральный директор
ООО «ЕЦ ДПО»
А.Д. Симонова

«12» декабря 2018 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
повышения квалификации**

«Актуальные вопросы онкодерматологии»

(144 часа)

г. Москва

СОДЕРЖАНИЕ

1. Общая характеристика программы	4
2. Планируемые результаты обучения при реализации программы...	5
3. Содержание программы.....	6
3.1 Учебный план	6
3.2 Календарный учебный график.....	7
4. Структура программы	10
5. Форма аттестация	11
6. Оценочные материалы.....	11
7. Организационно-педагогические условия реализации программы	16
8. Рекомендуемая литература	16

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

1.1 Актуальность реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Актуальные вопросы онкодерматологии» заключается в профилактике, диагностике, лечении онкологических заболеваний кожи.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Актуальные вопросы онкодерматологии» разработана на основе следующих документов:

Федеральный закон "Об образовании в Российской Федерации" от 29.12.2012 N 273-ФЗ.

Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 3 августа 2012 г. N 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 Российской Федерации «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки", от 8 октября 2015 года N 707н.

Единый квалификационный справочник должностей руководителей, специалистов и других служащих (ЕКС), 2019. Раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения». Раздел утвержден Приказом Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н. Врач-онколог.

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. N 915н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "онкология".

Проект Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ "Об утверждении профессионального стандарта "Специалист по онкологии (хирург - онколог)" (подготовлен Минтрудом России 15.01.2016).

1.2 Цель реализации программы: изучение клиники предраковых заболеваний, доброкачественных и злокачественных опухолей кожи, современных методов диагностики и лечения.

1.3 Категория слушателей: дерматологи, онкологи и врачи общей практики, а также врачи, которые сталкиваются в своей практике с новообразованиями кожи.

1.4 Срок обучения: 144 академических часа, не более 8 часов в день.

1.5. Форма обучения: очная, очно-заочная, с применением дистанционных образовательных технологий.

1.6 Выдаваемый документ: по завершении обучения слушатель, освоивший дополнительную профессиональную программу и успешно прошедший итоговую аттестацию, получает Удостоверение о повышении квалификации установленного образца в соответствии со ст. 60 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Трудовая функция:

- Определяет тактику ведения больного в соответствии с установленными правилами и стандартами. Разрабатывает план обследования больного, уточняет объем и рациональные методы обследования пациента с целью получения в минимально короткие сроки полной и достоверной диагностической информации.

Профессиональные компетенции, приобретаемые и совершенствующиеся в результате обучения:

В результате освоения программы слушатель должен:

Знать:

- Методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя).
- Этиологию и патогенез доброкачественных и злокачественных новообразований кожи.
- Клинические проявления доброкачественных и злокачественных новообразований кожи.
- Патоморфологические изменения кожи при доброкачественных и злокачественных новообразованиях кожи.
- Современные методы диагностики доброкачественных и злокачественных новообразований кожи.
- Основы и принципы проведения дифференциальной диагностики доброкачественных и злокачественных новообразований кожи.
- Принципы лечения доброкачественных и злокачественных новообразований кожи.
- Медицинские показания к оказанию медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара.

Уметь:

- Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию.
- Проводить осмотр пациента.
- Проводить исследование с помощью дерматоскопа и интерпретировать полученные результаты.

- Оценивать общее и функциональное состояние кожи и её придатков, подкожной жировой клетчатки, лимфатических узлов, суставов.
- Проводить дифференциальную диагностику доброкачественных и злокачественных новообразований кожи.
- Установить диагноз с учетом МКБ, определить план лечения пациента.
- Определять медицинские показания направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара.

Владеть:

- Назначение медикаментозной терапии в предоперационном периоде в зависимости от вида и объема планируемого хирургического вмешательства в соответствии с клинической картиной заболевания, сопутствующей патологией.
- Определяет показания и объем оперативного вмешательства в зависимости от патологии. Проводит подготовку больного к оперативному вмешательству. Организует и осуществляет оперативное вмешательство.
- Проводит мероприятия направленные на профилактику осложнений. Осуществляет наблюдение за пациентом в послеоперационном периоде.
- Назначение диетотерапии взрослым с онкологическим заболеванием в соответствии с видом, объемом и сроком проведенной операции и клинической картиной заболевания, сопутствующей патологии.
- Назначение медикаментозной терапии в послеоперационном периоде в зависимости от вида, объема и срока проведенной операции и клинической картиной заболевания, сопутствующей патологии.
- Назначение немедикаментозной терапии взрослым с онкодерматологическим заболеванием с учетом клинической картины и стадии заболевания, сопутствующей патологии.
- Выполнение рекомендаций по медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной другими врачами-специалистами.

3. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

3.1 Учебный план

Учебный план определяет перечень, трудоёмкость и последовательность модулей и форму аттестации.

№	Наименование модулей	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			Л	ПЗ	СР	
1.	Онкодерматология, как раздел онкологии			4	4	
2.	Оптическая диагностика опухолей кожи		18	8	8	
3.	Доброкачественные (немеланоцитарные) опухоли кожи			6		

4.	Меланоцитарные поражения кожи			4	4	
5.	Злокачественные немеланоцитарные опухоли кожи			4	4	
6.	Лимфопролиферативные поражения кожи			4	4	
Итоговая аттестация - тестирование		2		2		зачет
ИТОГО ЧАСОВ		144	82	32	30	

Сокращения:

Л – Лекции

ПЗ – Практические занятия

СР – Самостоятельная работа

ИА – Итоговая аттестация

3.2 Календарный учебный график

Срок обучения по программе «Актуальные вопросы онкодерматологии» составляет 144 академических часа по 8 часов в день, не более 40 часов в неделю.

День недели	Периоды освоения
	<i>1-3 недели</i>
Понедельник	Л
Вторник	Л+ПЗ +СР
Среда	СР+Л
Четверг	Л+ПР
Пятница	СР+Л
<i>Суббота</i>	<i>В</i>
<i>Воскресенье</i>	<i>В</i>
	<i>4 неделя</i>
Понедельник	Л
Вторник	Л+ПР
Среда	ПР+СР+ИА
Четверг	<i>В</i>
Пятница	<i>В</i>
<i>Суббота</i>	<i>В</i>
<i>Воскресенье</i>	<i>В</i>

4. СТРУКТУРА ПРОГРАММЫ

Модуль 1. Онкодерматология, как раздел онкологии

Онкодерматология – раздел онкологии, изучающий причины возникновения, диагностику, лечение и профилактику возникновения злокачественных и доброкачественных опухолей кожи. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. N 915н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "онкология".

Классификация опухолей кожи ВОЗ 2006 г. Классификация опухолей мягких тканей ВОЗ 2013 г.

Модуль 2. Оптическая диагностика опухолей кожи

Дерматоскопия как метод диагностики кожных образований. Дерматоскопы с масляной иммерсией. Дерматоскопы кросс-поляризованные. Дерматоскопы гибридные. Электронный дерматоскоп. Ручной дерматоскоп. Эпилюминисцентная микроскопия (дерматоскопия).

Дерматоскопия в ранней диагностике и скрининге меланомы кожи.

Модуль 3. Доброкачественные (немеланоцитарные) опухоли кожи

Доброкачественные эпидермальные опухоли и опухолевидные образования кожи. Эпидермальные невусы. Папилломатозный мягкий эпидермальный невус. Бородавчатый эпидермальный невус. Акантолитические эпидермальные невусы. Дарье-подобный эпидермальный невус. Хейли-Хейли-подобный эпидермальный невус. Naevus corniculatus. Воспалительные линейные бородавчатые эпидермальные невусы. Дермальный эпидермальный невус. Лихеноидный эпидермальный невус. Невоидный псориаз. Гиперкератоз невивоморфный околососкового кружка и соска молочной железы. Лечение эпидермальных невусов.

Доброкачественные эпидермальные опухоли. Себорейный кератоз. Светлоклеточная акантома. Фиброэпителиальный полип. Бородавчатая дискератома. Крутшклеточная акантома. Кожный рои. Кератоакантома. Доброкачественный лихеноидный кератоз. Бородавчатые (связанные с вирусом) поражения кожи. Простые бородавки. Подошвенная бородавка. Плоские бородавки. Остроконечные кондиломы. Контагиозный моллюск.

Модуль 4. Меланоцитарные поражения кожи

Меланома: профилактика, возможности ранней диагностики, клинические проявления, общие принципы лечения. Биологические особенности: роль эндокринных факторов, роль травмы. Зависимость течения меланомы от локализации и формы роста. Влияние иммунного статуса больных на течение меланомы. Особенности гистологической структуры. Зависимость прогноза от степени опухолевой инвазии (по Кларку и Бреслау). Особенности лимфогенного и гематогенного метастазирования. Эпидемиология. Особенности стадирования и прогнозирования при 3-4 стадии заболевания. Клиническая картина и диагностика меланом. Роль анамнеза. Понятие о фазе активности невуса. Особенности клинической картины в зависимости от локализации. Редкие формы локализации меланомы (меланома глаза, прямой кишки). Особенности клинического течения в зависимости от степени распространенности. Возможности цитологического исследования. Значение радиоизотопной диагностики меланом. Дифференциальная диагностика. Особенности клинической картины заболеваний, с которыми необходимо дифференцировать меланому (пигментные невусы). Общие принципы лечения меланом. Влияние локализации опухоли, темпа роста, стадии заболевания и общего состояния

больного на составление индивидуального плана лечения. Лечение первичного очага. Лечение регионарных метастазов.

Принципы хирургического лечения, изолированная гипертермическая перфузия конечностей как метод лечения местных рецидивов меланом конечностей.

Лекарственная терапия меланомы кожи. Актуальность проблемы. Лекарственная терапия и иммунотерапия в лечении распространенных форм меланомы. Место и возможности лекарственной терапии. Использование полихимиотерапии. Изучение возможностей иммунотерапии и иммунопрофилактики в лечении распространенных форм меланомы. Адьювантная иммунотерапия. Экспериментальное лечение. Непосредственные и отдаленные результаты лечения в зависимости от стадии заболевания и метода лечения.

Сочетание меланомы и беременности – драматическая ситуация. Изменения кожи у беременных. Гиперпигментация невусов и рубцов. Гиперпигментация кожи лица – хлоазма беременных. Факторы риска при беременности. Тактика ведения беременности при меланоме. Прогноз для беременности при меланоме. Прогноз для плода при меланоме у матери. Лечение меланомы при беременности.

Модуль 5. Злокачественные немеланоцитарные опухоли кожи

Рак кожи: профилактика, возможности ранней диагностики, клинические проявления и методы лечения.

Биологические особенности рака кожи: морфологические классификации эпителиальных злокачественных опухолей кожи, особенности гистогенеза базальноклеточного рака. Особенности клинических форм и факторы прогноза при базальноклеточном раке кожи. Морфологические особенности плоскоклеточного рака кожи. Метастатический рак кожи. Влияние формы роста и локализации опухоли на течение заболевания. Особенности метастазирования. Отечественная классификация по стадиям распространенности опухолевого процесса.

Международная классификация по системе TNM. Клиническая картина и диагностика эпителиальных опухолей кожи. Особенности локализации. Частота первично-множественных опухолей. Клинические формы. Особенности течения. Роль цитологического исследования в диагностике. Показания и методика биопсии. Общие принципы лечения эпителиальных опухолей кожи. Влияние локализации опухоли, формы ее роста, гистологической структуры, стадии заболевания и общего состояния больного на составление индивидуального планолечения и прогноз. Основные методы радикального лечения. Показания к комбинированному лечению. Роль хирургического метода лечения. Показания к хирургическому лечению как самостоятельному методу лечения. Хирургическое и электрохирургическое иссечение как компонент комбинированного лечения.

Показания к первичной кожной пластике. Методы кожной пластики. Роль хирургического метода в лечении рецидивов и метастазов. Криогенный

метод лечения. Лазерная терапия. Фотодинамическая терапия. Роль лучевых методов в лечении эпителиальных опухолей кожи. Методы лучевой терапии в лечении рака кожи I стадии. Лучевое лечение рака кожи II стадии. Значение лучевых методов в лечении рака кожи III-IV стадии. Критерии оценки эффективности лучевого лечения рака кожи. Лучевое лечение рецидивов рака кожи. Осложнения лучевого лечения. Показания к лекарственной терапии, в том числе и биотерапии. Противоопухолевые препараты, методы введения, дозировки. Побочные реакции и осложнения. Результаты лечения. Оценка отдаленных результатов в зависимости от локализации, биологических особенностей опухолевого процесса.

Модуль 6. Лимфопролиферативные поражения кожи

Общая характеристика злокачественных лимфом кожи. Клинико-морфологическая характеристика больных Т-клеточной злокачественной лимфомой кожи. Грибовидный микоз. Классическая форма грибовидного микоза. Эритродермическая форма грибовидного микоза. Синдром Сезари. Опухолевые формы Т-клеточной злокачественной лимфомы кожи. Лимфоматоидный папулез. Фолликулярный муциноз. Ангиоцентрическая лимфома кожи. Педжетоидный ретикулез. Гранулематозная складчатая кожа (*Granulomatosis slack skin*). Клинико-морфологическая характеристика В-клеточных злокачественных лимфом кожи. Лимфома из клеток фолликулярного центра (мелко- и крупноклеточная). Иммуноцитомы. Плазмоцитомы. Лимфома из мантийных (центродитарных) клеток. В-клеточная злокачественная лимфома кожи из клеток маргинальной зоны. Крупноклеточная В-клеточная злокачественная лимфома кожи.

Лечение злокачественных лимфом кожи. Применение кортикостероидных препаратов в терапии больных ЗЛК. Химиотерапевтическое лечение. Иммуностропная терапия. Фотохимиотерапия. Ретиноиды. Лучевая терапия. Дезинтоксикационная и противовоспалительная терапия. Тактика диспансерного наблюдения больных ЗЛК.

5.ФОРМА АТТЕСТАЦИИ

Для аттестации слушателей на соответствие их персональных достижений требованиям программы имеется фонд оценочных средств для проведения итоговой аттестации.

Программа обучения завершается итоговой аттестацией в форме итогового тестирования.

Итоговая аттестация проводится на основе принципов объективности и независимости оценки качества подготовки обучающихся.

К итоговой аттестации допускается слушатель, не имеющий задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план по программе

6. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Практические задания

Клиническая задача:

Больной П., 45 лет поступил в стационар с жалобами на появление высыпаний на коже туловища, общую слабость, повышение температуры тела и небольшой кашель по утрам. В анамнезе: со слов больного, в течении 15 последних лет работал на химическом заводе (лако-красочных материалов). Несколько месяцев назад стал замечать что худеет, появилась слабость, озноб по вечерам (начал принимать антибиотики и другие лекарственные препараты, назначенные по поводу бронхита). Объективно: На туловище и конечностях единичные ярко – красные с синюшным оттенком пятна, единичные узловатые элементы, не склонные к слиянию. *Задание:*

Поставьте диагноз, назначьте обследование и лечение.

Эталон ответа:

Диагноз: Паранеоплазия (химически индуцированный канцерогенез).

Обследование: клинический анализ крови и мочи, биохимический анализ крови. Биопсия кожи. Рентгенологическое исследование легких для исключения опухолевого процесса. Диагноз ставится на основании анамнестических данных и клинической картины. Предположительная причина паранеоплазии – работа на химическом предприятии.

Лечение: устранение этиологических факторов – отмена антибактериальных препаратов, десенсибилизирующая терапия, антигистаминные препараты.

Примерный перечень вопросов к итоговой аттестации

1. Факультативные предраки с большей вероятностью малигнизации - это:

1. болезнь Боуэна
2. кожный рог
3. себорейная кератома
4. поздние рентгеновские язвы

Ответ: 3

2. Первичные злокачественные меланомы слизистой оболочки рта чаще всего локализируются:

1. на миндалинах
2. на слизистой верхней челюсти
3. на губах
4. на слизистой нижней челюсти

Ответ: 2

3. Рак кожи волосистой части головы без деструкции костей черепа, без регионарных метастазов, размерами более 5 мм соответствует:

1. I стадии
2. II стадии

3. III стадии

4. IV стадии

Ответ: 3

4. Наихудшей в плане прогноза можно считать локализацию меланомы на коже:

1. нижних конечностей

2. туловища

3. верхних конечностей

4. головы

Ответ: 1

5. Рак кожи может иметь все перечисленные виды, кроме:

1. язвы с плотным вывороченным краем

2. разрастаний типа цветной капусты с мягкой влажной поверхностью

3. ограниченного очага типа нумулярной экземы

4. быстро растущего плотного бугристого узла

Ответ: 4

6. К меланомонеопасным невусам относятся:

1. гигантский пигментный невус

2. синий (голубой) невус

3. внутридермальный невус

4. пограничный пигментный невус

Ответ: 3

7. Поражение базального слоя кожи при меланоме соответствует степени инвазии по Clark:

1. I стадии

2. II стадии

3. III стадии

4. IV стадии

Ответ: 4

8. Ведущим методом лечения меланомы кожи является:

1. лучевая терапия

2. хирургический

3. электрокоагуляция

4. комбинированный

Ответ: 2

9. Меланома кожи относится к опухолям:

1. нейроэктодермальной природы

2. эктодермальной природы

3. дисэмбриональной природы

4. мезенхимальной природы

Ответ: 1

10. С нарушением рогообразования связаны все перечисленные опухоли, кроме:

1. себорейной кератомы

2. сенильной кератомы
3. актинической кератомы
4. базалиомы

Ответ: 3

11. Наиболее неблагоприятный прогноз в отношении развития эпителиомы и меланомы имеется при пигментной ксеродерме:

1. I типа
2. II типа
3. синдроме Санктиса - Каккионе
4. пигментном ксеродермоиде

Ответ: 3

12. Постоянным признаком как лучевого кератоза, так и лейкоплакии является:

1. эпидермальная гиперплазия
2. паракератоз
3. атипичные эпидермальные клетки
4. спонгиоз

Ответ: 1

13. При хирургическом лечении меланомы кожи лица от краев раны следует отступать в пределах:

1. 5.0 см
2. 3.5 см
3. 0.5 см
4. 1.5 см

Ответ: 4

14. Ведущим методом диагностики меланомы кожи является:

1. лучевая меланурия (реакция Якша)
2. термография
3. радиофосфорная проба
4. морфологический метод

Ответ: 4

15. Рак в области рубца может возникнуть чаще всего на фоне:

1. анетодермии Ядассона
2. склеротического и атрофического лишая
3. склеродермии
4. эритематоза

Ответ: 2

16. Наиболее принятой теорией о природе клеток родимых пятен является образование клеток:

1. из эпидермальных нервных элементов
2. из меланоцитов с прогрессирующим созреванием
3. из меланоцитов и элементов Шванна
4. единой точки зрения не существует

Ответ: 3

17. Болезнь Боуэна характеризуется всем перечисленным, кроме:

1. несколько приподнятого коричневатого края
2. чешуйко-корочек
3. эритематозной овальной бляшки
4. плоских грануляций

Ответ: 2

18. Наиболее выраженным инфильтративным ростом и тенденцией к метастазированию обладают:

1. особой разницы не выявляется
2. плоскоклеточный рак кожи на фоне сифилиса
3. плоскоклеточный рак кожи на фоне пигментной ксеродермы
4. люпус-карцинома (на фоне красной волчанки)

Ответ: 4

19. Плоскоклеточному раку чаще всего сопутствуют:

1. болезнь Педжета
2. болезнь Боуэна
3. кератоакантома
4. сенильная кератома

Ответ: 1

20. Наиболее предрасположены к метастазированию:

1. поверхностная меланома
2. узелковая меланома
3. юношеская меланома
4. злокачественное лентиго

Ответ: 3

21. Излюбленная локализация рака кожи:

1. на местах перехода кожи в слизистую
2. на волосистой части головы
3. на периорбитальной зоне
4. на конечностях

Ответ: 1

22. Базальноклеточный рак наиболее часто локализуется на коже:

1. туловища
2. нижних конечностей
3. волосистой части головы
4. лица

Ответ: 1

23. Наличие дочерних пигментных включений на коже (сателлитов) вокруг меланомы указывает:

1. на наличие дополнительных невоидных образований
2. на местную распространенность процесса
3. на диссеминацию процесса
4. на рецидив меланомы

Ответ: 3

24. К внутриэпидермальному раку cancer in situ относится:

1. выбухающая дерматофибросаркома Дарье - Феррана
2. эритроплазия Кейра
3. болезнь Боуэна
4. базалиома

Ответ: 3

25. Из нижеперечисленных невусов, как правило, трансформируется в меланому:

1. меланоз Дюбрейя
2. "монгольское" пятно
3. панилломотозный невус
4. невус Ито

Ответ: 1

Оценивание итоговой аттестации:

Итоговая аттестация оценивается по пятибалльной системе:

Оценка	% верных ответов
«5» - отлично	84-100
«4» - хорошо	64-83
«3» - удовлетворительно	47-63
«2» - неудовлетворительно	0-46

Оценка «отлично» выставляется, если слушатель знает учебный и нормативный материал, умеет свободно выполнять задания, предусмотренные программой. Отличная оценка выставляется слушателю, усвоившему взаимосвязь основных понятий курса, их значение для приобретаемой профессии, проявившему способности в понимании, изложении и использовании учебного материала, знающему точки зрения различных авторов и умеющему их анализировать.

Оценка «хорошо» выставляется слушателю, показавшему полное знание учебного материала, успешно выполняющему предусмотренные в программе задания, демонстрирующему систематический характер знаний по курсу и способный к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе своей профессиональной деятельности.

Оценка «удовлетворительно» выставляется слушателю, показавшему знание основного учебного материала в объеме, необходимом для предстоящей работе по профессии, справляющемуся с выполнением заданий, предусмотренных программой. Как правило оценка «удовлетворительно» выставляется слушателю, допустившему погрешности при выполнении экзаменационных заданий, не носящие принципиального характера.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется слушателю, показавшему пробелы в знаниях основного учебного материала, допускающему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой

заданий, слушатель не может приступать к профессиональной деятельности и направляется на пересдачу итоговой аттестации.

7. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Обучение проводится в соответствии с условиями, отражающими специфику организационных действий и педагогических условий, направленных на достижение целей дополнительной профессиональной программы и планируемых результатов обучения.

Учебно-методическое обеспечение

В случае необходимости слушателям возможно обеспечение доступа к ресурсам электронных библиотек.

Требования к квалификации преподавателей

Высшее профессиональное образование по направлению подготовки, соответствующей преподаваемому предмету, без предъявления требований к стажу работы, либо высшее профессиональное образование или среднее профессиональное образование и дополнительное профессиональное образование по направлению деятельности в образовательном учреждении, стаж работы в отрасли не менее 3-х лет.

Материально-техническое обеспечение

Обучение в очной и очно-заочной форме подготовки по программе: «Актуальные вопросы онкодерматологии» проходит в учебных аудиториях ООО «ЕЦ ДПО», оборудованных всем необходимым для организации учебного процесса инвентарем:

- учебной мебелью;
- компьютерами;
- мультимедийным проектором;
- флипчартами

8. СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

Нормативные документы

1. Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 N 323-ФЗ.
2. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. N 915н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "онкология".

Основная литература

1. Гельфонд М. Л., Левченко Е. В., Гафтон Г. И., Анисимов В. В., Семилетова Ю. В., Барчук А. А., Михнин А. Е., Семиглазов В. Ф., Иванов Г. В., Балдуева И. А., Нехаева Т. Л., Ткаченко Е. В., Мяснянкин М. Ю., Усова К. В. Фотодинамическая терапия злокачественных новообразований кожи: учебно-методическое пособие. – СПб.: СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2016. – 44 с.
2. Елькин В. Д., Митрюковский Л. С., Лысов А. Ю. Практическая дерматоонкология: иллюстрированное справочное руководство по опухолям

- кожи, опухолеподобным заболеваниям и связанным с ними синдромам. – М.: Практическая медицина, 2015. – 480 с.
3. Ламоткин И. А. Онкодерматология: атлас: учебное пособие – М.: Лаборатория знаний, 2017. – 878 с.
4. Молочков А. В., Молочкова Ю. В. Дерматоонкология. Атлас. – М.: БИНОМ, 2015. – 362 с.

Дополнительная литература

1. Онкология. Клинические рекомендации / под ред. М. И. Давыдова. – М.: Издательская группа РОНЦ, 2015. – 680 с.
2. Практические рекомендации по лекарственному лечению злокачественных опухолей (RUSSCO) / под ред. В. М. Моисеенко. – М.: Общероссийская общественная организация «Российское общество клинической онкологии», 2016. – 524 с.
3. Руководство по химиотерапии опухолевых заболеваний. – 4-е изд., расширенное и дополненное / под ред. Н. И. Переводчиковой, В. А. Горбуновой. – М.: Практическая медицина, 2015. – 688 с.
4. Семиглазова Т. Ю., Филатова Л. В., Семенова А. И., Латипова Д. Х., Телетаева Г. М., Жабина А. С., Проценко С. А., Клюге В. А., Семиглазов В. В., Семилетова Ю. В., Криворотько П. В., Палтуев Р. М., Ульрих Е. А., Семиглазов В. Ф., Рогачев М. В., Урманчеева А. Ф., Глущенко В. А., Луфт В. М., Беляев А. М. Сопроводительная и поддерживающая терапия в лечении больных злокачественными опухолями: учебно-методическое пособие для обучающихся в системе высшего и дополнительного профессионального образования. – 2-е изд., доп. – СПб.: НИИ онкологии им. Н.Н.Петрова, 2017. – 132 с.
5. Семилетова Ю. В., Гельфонд М. Л., Беляев А. М., Гафтон Г. И., Зиновьев Г. В., Носов А. К., Донских Р. В., Каспаров Б. С., Миндиярова Р. Ф., Филатова Л. В. Применение полупроводниковых лазеров в онкодерматологии и фотодинамической терапии злокачественных новообразований: учебно-методическое пособие. – СПб.: СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2017. – 20 с.

Информационные ресурсы

1. Московский научно-исследовательский онкологический институт им. П. А. Герцена Росмедтехнологий <https://www.mnioi.nmicr.ru>
2. НИИ онкологии им. Н.Н. Петрова Росмедтехнологий <http://www.niioncologii.ru>
3. Российский онкологический научный центр им. Н. Н. Блохина РАМН <http://www.ronc.ru>
4. Российский научный центр рентгенорадиологии Росмедтехнологий <http://www.rncrr.ru>
5. Общественные организации специалистов:
 - Ассоциация онкологов России <http://www.oncology.ru/association>
 - Московское онкологическое общество <http://oncodome.narod.ru/society/society.htm>
 - Противораковое общество России <http://www.pror.ru>

- Российское общество онкоурологов <http://www.roou.ru>
- 6. Электронные версии журналов / медицинские издания:
 - Онкогематология <http://www.abvpress.ru>
 - Практическая онкология <http://www.rosoncweb.ru>
 - Российский онкологический журнал <https://medlit.ru>
 - Современная онкология журнал <http://www.con-med.ru>
- 7 Детская онкология в Санкт-Петербурге <http://deton.narod.ru>
- 8. Противораковое общество России <http://www.pror.ru>
- 9. Информационный портал об онкологии <http://www.oncology.ru>
- 10. Первый московский хоспис <http://www.hospice.ru/?/nid=1>
- 11. Почтовый лист-форум специалистов-онкологов RUSSIAN ONCONET
<http://onco.debryansk.ru/rusonconet/club.shtml>
- 12. Профессиональный медицинский сайт «Вместе против рака»
<http://www.netoncology.ru>
- 13. Российский онкологический сервер <http://www.rosoncweb.ru>
- 14. Русский онкологический портал <http://www.oncoportal.ru>
- 15. Русский онкологический форум <http://www.oncoforum.ru>
- 16. Специализированный сайт по онкологии «Онкодом»
<http://www.oncodome.narod.ru>