

**ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ
«АКАДЕМИЯ ДПО»**

УТВЕРЖДАЮ:

Генеральный директор
ООО «Академия ДПО»

Чугин А.В.

«20» января 2020 г.



ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА

повышения квалификации

«Диагностика и лечение новообразований кожи» (36 ч.)

г. Москва

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей –косметологов **«Диагностика и лечение новообразований кожи»** разработана в соответствии с :Федеральным законом от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

-Федеральным законом от 29.12.2012 г. № 273 «Об образовании в Российской Федерации»;

--приказом Миноблнауки России от 01.07.2013 N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам";

-приказа Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей,специалистов И служащих,раздел"Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения";

-приказа Минздрава России от 08.10.2015г. № 707н «Об утверждении Квалификационных Требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению «Здравоохранение и медицинские науки»;

-приказа Минздрава России от 02.06.2016г. № 334н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов»;

-приказа Минздрава России от 11.11.2013г. № 837 «Об утверждении Положения о модели отработки основных принципов медицинского образования специалистов с высшим медицинским образованием в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации, с участием медицинских профессиональных некоммерческих организаций.

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей-косметологов **«Диагностика и лечение новообразований кожи»** является учебно-методическим нормативным документом, регламентирующим содержание, организационно-методические формы и трудоемкость обучения.

Актуальность программы «Диагностика и лечение новообразований кожи» заключается в совершенствовании базовых, фундаментальных медицинских знаний; формирование новых профессиональных компетенций

врача-косметолога, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания в области косметологии; формирование умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов; подготовку врача специалиста «косметолога», владеющего навыками и врачебными манипуляциями по профильной специальности и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи.

Цель реализации программы:

- дальнейшее усовершенствование профессиональных знаний, умений и навыков по специальности «врача – косметолога».

Задачи реализации программы

- сформировать знания о новейших технологиях и методиках в сфере косметологии.

- совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу-косметологу свободно ориентироваться в вопросах организации здравоохранения. Структура дополнительной профессиональной образовательной программы **«Диагностика и лечение новообразований кожи»** состоит из требований к результатам освоения программы, требований к итоговой аттестации, учебно-тематического плана, календарного учебного графика, содержания программы, условий обеспечения реализации программы: учебно-методического, материально-технического, оценочные материалы. В структуру дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации **«Диагностика и лечение новообразований кожи»** включен перечень основной и дополнительной литературы, законодательных и нормативно-правовых документов.

В содержании дополнительной профессиональной образовательной программы переподготовки **«Диагностика и лечение новообразований кожи»** предусмотрены необходимые теоретических знания и практические навыки по актуальным вопросам в косметологии.

Категория слушателей, имеющих возможность обучаться по Программе:

К освоению программы допускаются:

Врачи-косметологи

Срок обучения: 36 часов

Режим занятий: не более 8ч в день

Форма обучения: заочная, с применением дистанционных технологий

Выдаваемый документ: по завершении обучения слушатель, успешно освоивший образовательную программу и прошедший итоговую аттестацию, получает документ о 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

Результаты обучения по Программе направлены на совершенствование компетенций, приобретенных в рамках полученного ранее профессионального образования на основе Федеральных образовательных стандартов высшего профессионального образования по специальности «Косметология», и на формирование профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации, качественное изменение которых осуществляется в результате обучения.

Характеристика профессиональных компетенций врача-косметолога, подлежащих совершенствованию в результате освоения программы.

Программа направлена на обновление знаний в рамках имеющихся профессиональных компетенций :

- готовность к применению современных методов в лечении пациентов ;
- способность и готовность выполнять основные диагностические и лечебные мероприятия.
- способность и готовность анализировать закономерности функционирования покровных тканей человеческого организма ;
- способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при заболеваниях кожи в косметологической практике и инволюционных

процессах в покровных тканях человеческого организма (кожи, придатков кожи, подкожной жировой клетчатки и поверхностных мышц), использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний ;

- способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся в косметологической практике нежелательных явлениях, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия;

- способность и готовность назначать пациентам косметологического профиля адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии;

- способность и готовность применять у пациентов косметологического профиля различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях покровных тканей человеческого организма (кожи, придатков кожи, подкожной жировой клетчатки и поверхностных мышц);

- способность и готовность давать пациентам косметологического профиля рекомендации по оптимальному режиму ухода за кожей и ее придатками, режиму питания, мероприятиям по профилактике старения организма, а также в период реабилитации после коррекции эстетических недостатков, определять показания и противопоказания к назначению методов аппаратной косметологии и физиотерапии;

- способность и готовность использовать методы оценки различных природных и медико-социальных факторов в развитии эстетических недостатков покровных тканей человеческого организма и заболеваний кожи и ее придатков в косметологической практике, проводить их коррекцию, осуществлять комплекс медицинских и реабилитационных мероприятий, направленных на сохранение или восстановление функциональности и целостности покровных тканей человеческого организма (кожи, придатков кожи, подкожной жировой клетчатки и поверхностных мышц), проводить санитарно-просветительскую работу по гигиеническим вопросам.

Перечень знаний, умений и навыков врача-косметолога:

1. Методику опроса, осмотра пациента косметологического профиля и оформление медицинской карты пациента.
2. Составление плана обследования пациента косметологического профиля.
3. Анализ результатов клинических, иммунологических и биохимических исследований крови.
4. Оказание неотложной помощи больным с анафилактическими реакциями.
5. Клиническая и конституциональная оценка состояния покровных тканей человеческого организма.
6. Владеть принципами дифференциальной диагностики, лечения новообразований кожи и профилактики заболеваний.

СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

3.1 Учебный план

№	Наименование модуля	Всего часов	В том числе		СРС	Форма контроля
			ДОТ, час.			
			Л	ПЗ		
1	Морфофункциональная характеристика покровных тканей человеческого организма	5	3		2	Зачет
2	Принципы и методы коррекции врожденных и приобретенных морфофункциональных изменений покровных тканей	10	8		2	Зачет
3	Основные заболевания кожи. Меланома.	4	2		2	зачет
4	Диагностика и лечение новообразований кожи и ее придатков.	15	13		2	зачет
Итоговая аттестация:		2				Тестирование
ИТОГО ЧАСОВ		36	26		8	2

Л - Лекция

3.2 Календарный учебный график

№ № п/п	Наименование разделов	Всего о часо в	Учебные дни				
			1	2	3	4	5
1	Морфофункциональная характеристика покровных тканей человеческого организма	5	3	2			
2	Принципы и методы коррекции врожденных и приобретенных морфофункциональных изменений покровных тканей	10	5	5			
3	Основные заболевания кожи. Меланома.	4			4		
4	Диагностика и лечение новообразований кожи и ее придатков	15		1	4	8	2
	Итоговая аттестация	2					2
	ИТОГО:	36	8	8	8	8	4

3.3. Содержание программы

Модуль 1. Морфофункциональная характеристика покровных тканей человеческого организма.

Исследования клетки. Именно в клетках начинают развиваться патологические изменения приводящие к возникновению заболеваний. Злокачественные изменения, приводящие к развитию раковых опухолей, возникают на уровне клеток.

Анатомо-физиологические особенности строения кожи.

Строение и функции придатков кожи. Патогистология кожи. Морфологические элементы кожных высыпаний. Аппаратные методы обследования кожи.

Модуль 2. Принципы и методы коррекции врожденных и приобретенных морфофункциональных изменений покровных тканей.

Основные заболевания кожи и косметологические дефекты, наиболее часто встречающиеся в практике косметолога: дерматиты, крапивница, себорея, разновидности угрей, демодекоз, пиодермия, фурункулы, карбункулы, гидраденит, стрептодермии, рубцы.

Аномалии пигментации кожи. Вирусные заболевания кожи.

Модуль 3. Основные заболевания кожи. Доброкачественные опухоли и пороки развития кожи. Меланома.

Косметические заболевания, недостатки, дефекты, их причины.

Строение кожи настолько сложно, а жизненные отправления ее так разнообразны, что малейшая, на первый взгляд незначительная, причина вызовет изменения, нарушит состояние кожи, приведет к возникновению косметических недостатков. Какие факторы и группы риска существуют.

Доброкачественные невусы. Профилактика и лечение меланомы кожи.

Модуль 4. Диагностика и лечение новообразований кожи и ее придатков.

Классификации опухолей кожи.

Морфологическая классификаций опухолей кожи. Опухоли покровного эпителия. Этиология и патогенез. Какую роль играет наследственность. Эпителиальные опухоли, предраковые заболевания и поражения кожи лица, волосистой части головы, шеи и слизистой оболочки рта. Диагностика и лечение новообразований кожи.

3.4 Итоговая аттестация

Итоговая аттестация осуществляются при помощи тестирования. При тестировании используются, как правило, закрытая форма тестовых заданий: слушателю нужно выбрать один (или несколько) ответов из предложенного списка вариантов.

Примерные вопросы итогового теста:

1. Какая функция не свойственна коже человека:

- а) резорбция
- б) выделение;
- в) терморегуляция;
- г) мимикрия;
- д) орган чувств;

2. Прочную связь между клетками эпидермиса обеспечивают:

- а) коллагеновые волокна;
- б) эластические волокна;
- в) десмосомы и керамиды;**
- г) аргирофильные волокна;
- д) сальные и потовые железы.

3. К факторам старения кожи относят:

- а) генетические (хронологические);
- б) гормональные;
- в) связанные с воздействием окружающей среды;
- г) все перечисленное верно;**
- д) все перечисленное не верно.

4. Диагностическая классификация кожи не включает:

- а) сухую;
- б) комбинированную;
- в) чувствительную;
- г) жирную;
- д) эластичную.**

5. Для наружной терапии угревой болезни применяют:

- а) азелаиновую кислоту;**
- б) гиалуроновую кислоту;
- в) гликолиевую кислоту;
- г) коевую кислоту;
- д) серную кислоту

6. Для лечения и профилактики акне используют все, кроме:

- а) салициловой кислоты;
- б) азелоиновой кислоты;
- в) минерального масла;**
- г) ретиноидов;
- д) бензоилпероксида.

7. К деструктивным методам лечения бородавок относят:

- а) гипнотерапия;
- б) втирание серно-ртутной мази;
- в) прижигание щелочами, кислотами; крио, лазеро, электрокоагуляции;**
- г) инстилляцией раствором интерферона;
- д) нанесение изоприназина.

8. К иммуномодулирующей терапии бородавок относится:

- а) гипнотерапия;
- б) втирание серой ртутной мази;

- в) прижигание щелочами, кислотами; крио, лазеро, электрокоагуляции;
- г) инстилляцией раствором интерферона;
- д) применение изоприназина.**

9. Какой тип кожи наиболее предрасположен к образованию морщин?

- а) жирная;
- б) комбинированная;
- в) сухая;**
- г) чувствительная;
- д) все перечисленное верно.

10. Для мелкоморщинистого типа возрастных изменений не характерно:

- а) множественные морщины;
- б) сухая кожа;
- в) снижение тургора;
- г) слабо развитая подкожно-жировая клетчатка;
- д) выражен мышечный слой.**

11. В отличие от токов Дарсонваля ток надтональной частоты характеризуется:

- а) большей силой тока;
- б) меньшим напряжением;
- в) меньшей силой тока;
- г) большим напряжением;
- д) правильно а, б.**

12. Факторы, способствующие рецидивированию подошвенных бородавок после их удаления:

- а) снижение иммунитета;
- б) микоз стоп;
- в) гипергидроз;
- г) плоскостопие;
- д) все перечисленные.**

13. Способ удаления плоских бородавок, минимально травмирующий кожу:

- а) иссечение скальпелем;
- б) прижигание солкодермом;
- в) криодеструкция;**
- г) электрокоагуляция;
- д) лазерная деструкция.

14. К первичным морфологическим элементам не относят:

- а) пятно;

- б) волдырь;
- в) пузырь;
- г) рубец;**
- д) узел.

15. Сосудистые пятна больших размеров называют:

- а) розеолой;
- б) эритемой;**
- в) пурпурной;
- г) гематомой;
- д) лентиго.

16. Дерматиты вызываются:

- а) механическими и химическими воздействиями**
- б) психотравмами;
- в) пищевыми веществами;
- г) палочкой Ганзена;
- д) палочкой Коха.

17. Для диагностики аллергических заболеваний кожи применяют пробы:

- а) капельные;
- б) компрессные;
- в) скарификационные;
- г) все перечисленное;**
- д) данные пробы не применяются

18. К так называемым «меланонеопасным» невусам относят:

- а) фиброэпителиальный невус;
- б) папилломатозный;
- в) «монгольское пятно»;
- г) невус Сеттона (галоневус);
- д) все перечисленное верно.**

19. К невусам предшественникам меланомы не относят:

- а) невус Ота;
- б) гигантский пигментный невус;
- в) меланоз Дюбрея;
- г) папилломы;**
- д) всё перечисленное.

20. Себорейными зонами на теле человека являются:

- а) лицо;
- б) волосистая часть головы;
- в) верхняя треть грудной клетки;
- г) межлопаточная область;
- д) **все перечисленное верно.**

21. Высокий риск трансформации в меланому имеет:

- а) невус Беккера;
- б) невус Ито;
- в) внутридермальный невус;
- г) **диспластический невус;**
- д) галоневус.

22. К плоским пигментным опухолям не относятся:

- а) кератоакантома;
- б) **дерматофиброма;**
- в) гистиоцитома;
- г) лентиго;
- д) меланома.

23. Чаще всего рак кожи метастазирует в:

- а) костную систему
- б) **регионарные лимфатические узлы +**
- в) печень

24. Базалиома кожи чаще всего локализуется на коже:

- а) конечностей
- б) туловища
- в) **лица +**

25. При меланоме кожи II-б, III стадии с инвазией по Кларку 4-5 степени методом выбора является:

- а) динамическое наблюдение
- б) лучевая терапия
- в) **комплексное лечение +**

26. У больного зуд в области пигментного пятна. Пятно интенсивно черной окраски, размером 0,3x0,5см, возвышается под кожей. На поверхности мокнутие. Какова ваша тактика:

- а) взятие мазков отпечатков +
- б) пункционная биопсия
- в) мазевое лечение

27. К третьему уровню инвазии меланомы по Кларку относится:

- а) опухолевые клетки прорастают подкожно-жировую клетчатку
- б) неинвазивная опухоль, ограниченная эпидермисом
- в) клетки опухоли находятся между сосочковым и сетчатым слоем +

28. При подвижных регионарных метастазах рака кожи лица выполняются следующие операции, кроме:

- а) удаление пораженных лимфоузлов околоушной области с паротидэктомией
- б) операция Дюкена +
- в) операция Крайла

29. Для базалиомы характерно:

- а) лимфогенное метастазирование
- б) преимущественная локализация на коже конечностей
- в) местно-деструктивный рост +

30. У пациента на коже имеется язвочка, не заживающая более 2-х месяцев, несмотря на проводимое местное мазевое лечение. Какова ваша тактика:

- а) сделать криодеструкцию
- б) эксцизионная биопсия с гистологическим исследованием +
- в) провести физиотерапию

31. После хирургического лечения плоскоклеточного рака кожи правой голени через полгода появился подвижный метастаз в лимфоузлах правой паховой области. Какова ваша тактика:

- а) операция Дюкена +
- б) лучевая терапия
- в) полихимиотерапия

32. Какая гистологическая форма рака кожи практически не метастазирует:

- а) рак из придатков кожи
- б) плоскоклеточный неороговевающий рак
- в) базальноклеточный рак +

Критерии оценивания

Оценка «отлично» выставляется слушателю в случае 90-100% правильных ответов теста.

Оценка «хорошо» выставляется слушателю в случае, 80-89% правильных ответов теста.

Оценка «удовлетворительно» выставляется слушателю в случае 65-79% правильных ответов теста

Оценка «неудовлетворительно» выставляется слушателю в случае менее 65% правильных ответов теста.

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ

4.1.Кадровые условия

Для обеспечения качества обучения и обеспечения достижения цели дополнительной профессиональной программы к учебному процессу привлекаются преподаватели, имеющие высшее образование, высококвалифицированные практические работники по профилю изучаемых тем.

4.2.Материально-техническое обеспечение дисциплины

Образовательная организация располагает необходимой материально-технической базой, включая аудитории, мультимедийную аппаратуру, оргтехнику, копировальные аппараты. Материальная база соответствует санитарным и техническим нормам и правилам и обеспечивает проведение всех видов подготовки слушателей, предусмотренных учебным планом реализуемой дополнительной профессиональной программы.

Обучение проводится с применением дистанционных образовательных технологий. Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечивается индивидуальным неограниченным доступом к электронной информационной образовательной среде, содержащей необходимые электронные образовательные ресурсы, перечисленные в модулях дополнительной профессиональной программы.

Материалы для обучения размещены в электронной образовательной системе WebTutor. Обучение осуществляется в Личном кабинете слушателя, доступ к которому производится по индивидуальному логину и паролю, получаемому слушателем после заключения договора на оказание образовательных услуг. В Личном кабинете обучение осуществляется посредством прохождения слушателем электронных учебных занятий различных видов. Виды и количество электронных

учебных занятий по каждому разделу данной образовательной программы указаны в учебно-тематическом плане. Слушатель получает возможность получения консультаций преподавателя посредством заочного общения через электронную почту, а также он-лайн консультаций.

Система позволяет осуществлять текущий контроль посредством контроля посещения слушателем личного кабинета и представленных модулей, промежуточный контроль осуществляется посредством проведения тестирования.

4.3. Учебно-методическое и информационное обеспечение реализации программы

Учебно-методические материалы, необходимые для изучения программы, представляется слушателям в личном кабинете системы, на электронном носителе, а также посредством предоставления доступа к электронной библиотеке, что позволяет обеспечить освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся.

Литература

1. Картамышев А.И., Арнольд В.А. Врачебная косметика. – М.: Медгиз, 1955
2. Справочник по медицинской косметике.
Под ред. А.Ф. Ахабадзе. М «Медицина», 1975.
3. Миринова Л.Г. Медицинская косметология – М.: «КРОН-ПРЕСС», 2000
4. Ленинджер А. Основы биохимии. - М.: Мир, 1985
5. Пономаренко Г.Н., Самцов А.В., Божченко А.А. Физические методы лечения заболеваний волос: Пособие для врачей. – СПб., 2001
6. Марголина А.А., Эрнандес Е.И. Под ред. Ж.Г. Умерова. Борьба за волосы. - М.: ИД «Косметика и медицина», 1999
7. Байбеков И.М., Касымов А.Х., Козлов В.И. и др. Морфологические основы низкоинтенсивной лазеротерапии. - Ташкент: Изд-во им. Ибн Сины, 1991
8. Дерматовенерология. Национальное руководство. Краткое издание / Под ред. Ю.С. Бутова, Ю.К. Скрипкина, О.Л. Иванова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 896 с.
9. Чеботарев В.В., Асхаков М.С. Кожные и венерические болезни: учебно-методическое пособие. - Ставрополь: СтГМУ, 2014. - 91 с.
10. Чеботарев В.В., Асхаков М.С. Дерматовенерология: учебник. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 680 с

11. Чеботарев В.В., Чеботарева Н.В. Практическая косметология: руководство для врачей. - Ставрополь: Изд-во СтГМУ, 2016. - 288 с.
12. Чеботарева Н.В. Теоретические и практические аспекты успешной работы врача-косметолога: руководство для врачей / под ред. проф. В.В. Чеботарева. - Ставрополь: Изд-во СтГМУ, 2015. - 140 с.
13. Чеботарев В.В., Чеботарева Н.В., Асхаков М.С., Бронникова Е.В. Чувствительная кожа: причины, методы терапии // Научно-практический журнал "Медицинский вестник Северного Кавказа". - 2015. - №3 (10). - С. 319-322.
14. Бауманн Л. Косметическая дерматология: принципы и практика: Пер. с англ. / Под ред. докт. мед. наук, проф. Н.Н. Потекаева: 3-е изд. - М.: МЕДпресс-информ, 2016. - 688 с.
15. Инъекционные методы в косметологии / Под ред. Б. Ашера. - М.: МЕДпресс-информ, 2014. - 584 с.
16. Денисов Л.Е., Курдина М.И., Потекаев Н.С., Володин В.Д. Активное выявление злокачественных новообразований кожи. М., 2015. -- 151 с.
17. Дубенский В.В., Гармонов А.А. Современные аспекты эпидемиологии, патогенеза, клиники и лечения базальноклеточного рака кожи// Вестн. дерматол. и венерол. -- 2004. №6. - С.7-12.
18. Кубанова А.А., Мартынов А. А. Место злокачественных новообразований кожи в структуре онкологической заболеваемости населения Российской Федерации/// Вестн. дерматол. и венерол. 2011.- №6. -- С.4-7.
19. Нефедов О.Н. Медико-социальное исследование рака кожи (распространенность, факторы риска, совершенствование специализированной помощи): автореф. дис. . канд. мед. наук. -- СПб., 2010.18 с.
20. Практическая онкология: избранные лекции/ Под ред. Тюляндина С.А., Моисеенко В.М. С-Пб.: Центр ТОММ, 2014. - 784 с.
21. Снарская Е.С., Молочков В.А. Базалиома. М.: Медицина, 2013.-136 с.
22. Хлебникова А.Н. Клинико-морфологические и иммуногистохимические особенности различных форм базальноклеточного рака кожи и комплексный метод его лечения: автореф. дис. .д-ра мед. наук. 2014г.

