

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.И. ПИРОГОВА»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ

Декан факультета подготовки
кадров высшей квалификации
ФГАОУ ВО РНИМУ
им. Н.И. Пирогова Минздрава России



М.В. Хорева М.В. Хорева

«*21*» *августа* 2020 г.

**Подготовка кадров высшей квалификации
в ординатуре**

**Укрупненная группа специальностей:
31.00.00 Клиническая медицина**

**Специальность:
31.08.32 Дерматовенерология**

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«ДЕРМАТООНКОЛОГИЯ»**

**Блок 1 «Дисциплины (модули)». Вариативная часть.
Дисциплины по выбору
Б1.В.ДВ.1.1 (108 часов, 3 з.е.)**

Москва, 2020

Оглавление

I. Цель и задачи освоения дисциплины «Дерматоонкология»	3
1.1. Формируемые компетенции.....	3
1.2. Требования к результатам освоения дисциплины	4
1.3. Карта компетенций дисциплины «Дерматоонкология».....	5
II. Содержание дисциплины «Дерматоонкология»	7
III. Учебно-тематический план дисциплины «Дерматоонкология».	8
IV. Оценочные средства для контроля качества подготовки по дисциплине.....	9
«Дерматоонкология».....	9
4.1 Формы контроля и критерии оценивания.....	9
4.2 Примерные задания.....	10
4.2.1. Примерные задания для текущего контроля	10
4.2.2. Примерные задания для промежуточного контроля (аттестации).	11
4.2.3. Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры):.....	13
V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	13
«Дерматоонкология».....	13
VI. Материально-техническое обеспечение дисциплины «Дерматоонкология»	14

I. Цель и задачи освоения дисциплины «Дерматоонкология»

Цель дисциплины: формирование, развитие и совершенствование у ординатора, обучающегося по специальности «Дерматовенерология», системы профессиональных компетенций в дерматоонкологии.

Задачи дисциплины:

- совершенствование знаний в области этиологии, патогенеза, клиники и патоморфологии онкологических заболеваний кожи и слизистых оболочек;
- сформировать методологические основы постановки диагноза и выработки тактики лечения;
- сформировать навыки использования современных ресурсов и технологий выявления, диагностики, лечения и профилактики кожных онкологических болезней и предшествующих состояний;
- приобретение знаний и умений в организации и технологии оказания помощи населению по борьбе и профилактике онкозаболеваний кожи;
- совершенствовать знания по фармакотерапии и другим методам лечения кожных онкологических болезней.

1.1. Формируемые компетенции

В результате освоения программы дисциплины «Дерматоонкология» у выпускника должны быть сформированы профессиональные компетенции:

профилактическая деятельность:

– готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

– готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);

диагностическая деятельность:

– готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность:

– готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями (ПК-6);

реабилитационная деятельность:

– готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8).

1.2. Требования к результатам освоения дисциплины

Формирование профессиональных компетенций у обучающегося (ординатора) по специальности 31.08.32 Дерматовенерология в рамках освоения дисциплины «Дерматоонкология» предполагает овладение системой следующих теоретических знаний и формирование соответствующих умений и навыков.

Врач-ординатор дерматовенеролог должен знать:

- принципы организации дерматоонкологической помощи населению;
- принцип организации специализированной дерматоонкологической помощи населения (поликлиника, стационар);
- клинические проявления опухолевых заболеваний, методы обследования, позволяющие их диагностировать или исключить, алгоритм использования методов обследования;
- порядок направлений больных с установленной онкологической патологией в специализированные учреждения;
- современные классификации, клиническую симптоматику злокачественных и доброкачественных заболеваний кожи, МКБ-10;
- этиологию, патогенез, диагностику, злокачественных и доброкачественных заболеваний кожи;
- основные принципы лечения, применяемые в дерматоонкологии;
- принципы и возможности методов диспансерного обслуживания больных;
- перечень мероприятий и методик, применяемых для профилактики дерматоонкологических заболеваний;
- вопросы медико-социальной экспертизы и реабилитации пациентов дерматоонкологического профиля.

Врач-ординатор дерматовенеролог должен уметь:

- получить информацию о заболевании, грамотно собрать анамнез заболевания и анамнез жизни у больного, установить возможные причины;
- определять объем клинико-лабораторных исследований у пациентов дерматоонкологического профиля;
- проводить лабораторные и инструментальные исследования, интерпретировать результаты;
- распознать особенности клинического течения, выявлять осложнения и сопутствующие заболевания;
- проводить дифференциальную диагностику, формулировать и обосновать клинический диагноз, согласно МКБ-10;
- выбрать тактику ведения с учетом индивидуальных и патогенетических особенностей;
- определить трудоспособность и показания для направления больного на МСЭ и ВК;
- осуществлять наблюдение за диспансерной группой больных;

- разработать план реабилитации и профилактики;
- определить показания к направлению на санаторно-курортное лечение;
- оформить медицинскую документацию в соответствии с законодательством.

Врач-ординатор дерматовенеролог должен владеть:

- методами сбора анамнеза;
- методами стандартного обследования пациентов с кожными заболеваниями;
- методами стандартного обследования пациентов с доброкачественными и злокачественными новообразованиями кожи;
- основными методами диагностики опухолей кожи;
- методикой постановки диагноза с использованием МКБ-10;
- основными принципами лечения доброкачественных и злокачественных заболеваний кожи;
- методами лекарственной терапии местного и общего воздействия;
- методиками профилактики;
- методами наблюдения за диспансерной группой больных;
- методами реабилитации;
- методами определения показания к направлению на санаторно-курортное лечение;
- оформлением медицинской документации в соответствии с законодательством.

1.3. Карта компетенций дисциплины «Дерматоонкология»

№ п п	Индекс компетенции	Содержание компетенции (или её части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны		
			знать	уметь	владеть
1.	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на	Принципы организации дерматоонкологической помощи населению. Принцип организации специализированной дерматоонкологической помощи населения (поликлиника, стационар). Клинические проявления опухолевых заболеваний, методы обследования, позволяющие их диагностировать или исключить, алгоритм использования методов обследования. Порядок направлений больных с установленной онкологической патологией в специализированные	Получить информацию о заболевании, грамотно собрать анамнез заболевания и анамнез жизни у больного, установить возможные причины. Определять объем клинико-лабораторных исследований у пациентов дерматоонкологического профиля. Проводить лабораторные и инструментальные исследования, интерпретировать результаты. Распознавать особенности клинического течения, выявлять осложнения и сопутствующие заболевания.	Методиками профилактики. Методами наблюдения за диспансерной группой больных.

		устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1)	учреждения. Современные классификации, клиническую симптоматику злокачественных и доброкачественных заболеваний кожи, Этиологию, патогенез, диагностику, злокачественных и доброкачественных заболеваний кожи. Перечень мероприятий и методик, применяемых для профилактики дерматоонкологических заболеваний.	Проводить дифференциальную диагностику, формулировать и обосновать клинический диагноз. Разработать план профилактики. Оформить медицинскую документацию в соответствии с законодательством.	
2.	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2)	Принципы и возможности методов диспансерного обслуживания больных. Перечень мероприятий и методик, применяемых для профилактики дерматоонкологических заболеваний.	Осуществлять наблюдение за диспансерной группой больных. Оформить медицинскую документацию в соответствии с законодательством.	Методиками профилактики. Методами наблюдения за диспансерной группой больных.
3.	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10)	Клинические проявления опухолевых заболеваний, методы обследования, позволяющие их диагностировать или исключить, алгоритм использования методов обследования. Современные классификации, клиническую симптоматику злокачественных и доброкачественных заболеваний кожи, Этиологию, патогенез, диагностику, злокачественных и доброкачественных заболеваний кожи. Знать МКБ.	Получить информацию о заболевании, грамотно собрать анамнез заболевания и анамнез жизни у больного, установить возможные причины. Определять объем клиничко-лабораторных исследований у пациентов дерматоонкологического профиля. Проводить лабораторные и инструментальные исследования, интерпретировать результаты. Распознать особенности клинического течения, выявлять осложнения и сопутствующие заболевания. Проводить дифференциальную диагностику, формулировать и обосновать клинический диагноз. Применять на практике МКБ-10.	Методикой постановки диагноза с использованием МКБ-10.

4.	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями (ПК-6)	Основные принципы лечения применяемые в дерматоонкологии.	Выбрать тактику ведения с учетом индивидуальных и патогенетических особенностей.	Основными принципами лечения доброкачественных и злокачественных заболеваний кожи. Методами лекарственной терапии местного и общего воздействия.
5.	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8)	Вопросы медикосоциальной экспертизы и реабилитации пациентов дерматоонкологического профиля.	Разработать план реабилитации и профилактики. Определить показания к направлению на санаторно-курортное лечение. Оформить медицинскую документацию в соответствии с законодательством.	Методами реабилитации. Методами определения показания к направлению на санаторнокурортное лечение. Оформлением медицинской документации в соответствии с законодательством.

II. Содержание дисциплины «Дерматоонкология»

Индекс	Наименование дисциплины, разделов	Шифр компетенций
Б1.В.ДВ	Дисциплины по выбору	
Б1.В.ДВ.1.1	Дерматоонкология	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Раздел 1.	Эпидемиология, классификация, диагностика, принципы лечения новообразований кожи.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Раздел 2.	Доброкачественные эпителиальные новообразования.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Раздел 3.	Предраковые эпителиальные поражения кожи и слизистых оболочек. Рак in situ. Злокачественные эпидермальные опухоли.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Раздел 4.	Меланоцитарные поражения кожи.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Раздел 5.	Лимфопролиферативные заболевания кожи.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Раздел 6.	Сосудистые опухоли и пороки развития сосудов кожи. Саркома Капоши.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Раздел 7.	Паранеопластические дерматозы.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Раздел 8.	Дерматоскопия.	ПК-1, ПК-2, ПК-5

Раздел 1. Эпидемиология, классификация, диагностика, принципы лечения новообразований кожи.

Эпидемиология новообразований кожи. Классификация. Выявление рака в доклиническом периоде. Особенности объективного обследования при подозрении на злокачественную опухоль. Методы диагностики новообразований. Рентгенологические, эндоскопические, изотопные, ультразвуковые методы. Компьютерная, магнитно-резонансная и позитронно-эмиссионная томография. Изменения периферической крови, биохимические и иммунологические исследования. Опухолевые маркеры. Роль морфологического метода. Обязательный клинический минимум обследования в амбулаторных условиях.

Классификация методов лечения. Принципы хирургического лечения. Методы лучевой терапии злокачественных опухолей. Лучевые реакции и осложнения. Классификация противоопухолевых препаратов. Механизм действия. Комбинированное и комплексное лечение. Непосредственные и отдаленные результаты.

Раздел 2. Доброкачественные эпителиальные новообразования. Эпидермальные невусы. Эпидермальные доброкачественные опухоли. Эпителиальные доброкачественные опухоли вирусной природы. Кисты. Гамартомы.

Раздел 3. Предраковые эпителиальные поражения кожи и слизистых оболочек. Рак in situ. Злокачественные эпидермальные опухоли. Предраковые заболевания, обусловленные повышенной чувствительностью к ультрафиолету и радиации. Предраковые заболевания предположительно вирусной природы. Кератозы. Внутриэпидермальный рак: болезнь Боуэна, эритроплазия Кейра, болезнь Педжета. Базальноклеточный рак кожи. Плоскоклеточный рак кожи.

Раздел 4. Меланоцитарные поражения кожи. Доброкачественные невусы. Меланома и ее предшественники. Этиология и патогенез меланомы. Провоцирующие факторы. Классификация. Патогистология. Клиническая картина, дифференциальный диагноз. Лечение, профилактика. Прогноз. Неопухолевые пигментные поражения.

Раздел 5. Лимфопролиферативные заболевания кожи. Т- и НК-клеточные лимфомы кожи, В-клеточные лимфомы кожи. Лимфома Ходжкина. Псевдолимфомы.

Раздел 6. Сосудистые опухоли и пороки развития сосудов кожи. Саркома Капоши. Новообразования кровеносных сосудов. Новообразования лимфатических сосудов. Саркома Капоши.

Раздел 7. Паранеопластические дерматозы. Облигатные, факультативные, вероятные паранеопластические дерматозы.

Раздел 8. Дерматоскопия. Дерматоскопия - метод визуальной диагностики кожи. Дерматоскопические признаки новообразований кожи. Дерматоскопические критерии немеланоцитарных новообразований. Дерматоскопические критерии меланоцитарных новообразований. Диагностические алгоритмы. Специфические дерматоскопические признаки меланомы.

III. Учебно-тематический план дисциплины «Дерматоонкология».

Индекс	Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д.	Кредит (з.е.)	Количество часов					Форма контроля	Компетенции
			Всего	ауд	лек	Пр	СР		

Б1.В.ДВ.1.1	Дерматоонкология	3	108	90	6	84	18	Зачет	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Раздел 1.	Эпидемиология, классификация, диагностика, принципы лечения новообразований кожи		12	10	2	8	2		ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Раздел 2.	Доброкачественные эпителиальные новообразования		10	8	-	8	2		ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Раздел 3.	Предраковые эпителиальные поражения. Рак in situ. Злокачественные эпидермальные опухоли		16	14	2	12	2		ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Раздел 4.	Меланоцитарные поражения кожи		12	10	2	8	2		ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Раздел 5.	Лимфопролиферативные заболевания кожи		10	8	-	8	2		ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Раздел 6.	Сосудистые опухоли и пороки развития сосудов кожи. Саркома Капоши		10	8	-	8	2		ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Раздел 7.	Паранеопластические дерматозы		6	4	-	4	2		ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Раздел 8.	Дерматоскопия		32	28	-	28	4		ПК-1, ПК-2, ПК-5

IV. Оценочные средства для контроля качества подготовки по дисциплине «Дерматоонкология»

4.1 Формы контроля и критерии оценивания

- текущий контроль проводится по итогам освоения каждой темы раздела учебнотематического плана в виде устного собеседования или решения задачи.

- **промежуточный контроль** знаний и умений ординаторов проводится в форме зачёта после освоения дисциплины.

Обучающимся ординаторам предлагается дать ответы на 30 заданий в тестовой форме и билет, включающий три контрольных вопроса.

Критерии оценки результатов контроля

Результаты тестирования оцениваются по пятибалльной системе:

«**Отлично**» - 90-100% правильных ответов;

«**Хорошо**» - 80-89% правильных ответов;

«**Удовлетворительно**» - 71-79% правильных ответов;

«**Неудовлетворительно**» - 70% и менее правильных ответов.

Результаты собеседования оцениваются:

• «**Зачтено**» – клинический ординатор подробно отвечает на теоретические вопросы, решает предложенную ситуационную задачу.

• «**Не зачтено**» – не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки, не решает предложенную ситуационную задачу.

Ординатор считается аттестованным (оценка - «зачтено») при наличии положительной оценки на вариант тестового задания (30 вопросов) и оценки «зачтено» за собеседование.

4.2 Примерные задания

4.2.1. Примерные задания для текущего контроля

Примеры вопросов для собеседования:

1. Методы диагностики доброкачественных и злокачественных новообразований кожи.
2. Цитологические и гистологические признаки доброкачественных и злокачественных новообразований кожи.
3. Основы дерматоскопии. Дерматоскопия в диагностике пигментных новообразований кожи.
4. Доброкачественные эпидермальные новообразования.
5. Предраковые эпителиальные поражения кожи и слизистых оболочек.
6. Базальноклеточный рак кожи: диагностика, тактика ведения, дерматоскопические признаки.
7. Плоскоклеточный рак кожи: диагностика, тактика ведения, дерматоскопические признаки.
8. Себорейный кератоз.
9. Эпидермальный невус.
10. Кератоакантома.
11. Доброкачественные меланоцитарные поражения кожи. Невоклеточные новообразования.

12. Меланома кожи: клинические проявления, классификация, ранняя диагностика, тактика ведения.
13. Дерматоскопические признаки меланомы кожи.
14. Дерматоскопические признаки доброкачественных меланоцитарных новообразований.
15. Опухоли придатков кожи.
16. Опухоли ногтевого аппарата.
17. Сосудистые новообразования кожи.
18. Опухоли кожи из соединительной ткани.
19. Диагностика паранеопластических дерматозов, метастазы в кожу.
20. Реабилитационные мероприятия и профилактика опухолей кожи.

Примеры ситуационных задач

Задача 1. Больная М., 10 лет, обратилась с жалобами на опухолевое образование на коже живота. Из анамнеза известно, что образование на коже появилась с раннего детства. При осмотре пигментное новообразование, размером 5 см в диаметре с бородавчатой поверхностью, покрытое волосами.

Какой диагноз можно предположить?

С какими заболеваниями следует дифференцировать данный дерматоз? Предложите план обследования и терапию.

Задача 2. На приём к дерматологу обратилась пациентка 72 лет с жалобами на болезненное узелковое новообразование на коже лица в области медиального угла правого глаза. Образование существует в течение 2-х лет, в последнее время отмечается склонность к увеличению и появление болезненности.

Для какого заболевания наиболее характерна описанная выше клиническая картина? Стадия заболевания?

Назовите диагностические и лечебные мероприятия.

Задача 3. На прием обратился пациентка с жалобами на появление на кожи плотных безболезненных узелков, расположенных на коже нижних конечностей. Образования существуют в течение 3-х лет. При осмотре кожи имеются безболезненные слегка пигментированные образования плотной консистенции, отмечается положительный симптом пуговицы.

Для какого заболевания наиболее характерна описанная выше клиническая картина?

Опишите дерматоскопическую картину, характерную для данного новообразования. Назначьте лечение больному.

4.2.2. Примерные задания для промежуточного контроля (аттестации).

Примерные вопросы тестового контроля

1. К невоклеточным невусам не относятся:

- A. Внутридермальный невус
- B. Меланома

- C. Невус пятнистый
- D. Болезнь Педжета
- E. Невус Шпитц

2. Для базалиомы характерно:

- A. Рост достаточно медленный
- B. Инвазивный рост с разрушением окружающих тканей
- C. Метастазы – крайне редки
- D. Метастазы встречаются очень часто
- E. Прогноз при своевременном выявлении – благоприятный

3. Для какой формы меланомы характерна поздняя диагностика:

- A. Поверхностно распространяющаяся меланома
- B. Узловая меланома
- C. Лентиго-меланома
- D. Акральная лентигинозная меланома
- E. Беспигментная меланома

4. Выберите злокачественные сосудистые новообразования кожи:

- A. Паукообразная гемангиома
- B. Старческая гемангиома (пятно Кемпбелла де Моргана)
- C. Венозная гемангиома (гемангиома старческих губ)
- D. Саркома Капоши (идиопатическая множественная геморрагическая саркома)
- E. Ангиосаркомы

5. Для диспластического невуса не характерно:

- A. Трансформация в лентиго - меланому
- B. Неравномерность границ, окраски и поверхности, размер до 3 см
- C. Трансформация в поверхностно-распространяющуюся меланому
- D. Локализация – туловище, руки, голени, тыльная поверхность стоп, реже –
лицо
- E. Трансформация в узловатую форму меланомы

Пример формирования билета для промежуточной аттестации

Билет №1.

1. Гистоморфологические признаки плоскоклеточного рака
2. Паранеопластические дерматозы.
3. Дерматоскопические признаки меланоцитарных новообразований.

Билет №2.

1. Доброкачественные сосудистые новообразования
2. Меланома кожи. Ранняя диагностика.
3. Дерматоскопические признаки базалиомы.

Билет №3.

1. Доброкачественные эпидермальные новообразования кожи.
2. Гистологические признаки меланомы.
3. Методы неинвазивной диагностики новообразований кожи

4.2.3. Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры):

1. Ведение первичной и учетной медицинской документации: заполнение историй болезни стационарного больного с онкозаболеванием кожи; заполнение амбулаторной карты больного онкозаболеванием кожи, оформление больничных листов; участие в составлении годового отчёта отделения и кабинета; оформление документации для страховой компании.
2. Выписка рецептов основных лекарственных средств, применяемых в дерматоонкологии.
3. Подготовка рефератов, докладов, обзоров.
4. Подготовка рефератов научных статей, как на русском, так и английском языках.

Контрольно-измерительные материалы для контроля качества подготовки (текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины и задания для самостоятельной работы) представлены в Приложение № 1 «Фонд оценочных средств по дисциплине «Дерматоонкология».

V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины «Дерматоонкология»

Основная литература:

1. Дерматовенерология [Электронный ресурс] : нац. рук. / [А. А. Кубанова и др.] ; под ред. Ю. К. Скрипкина [и др.]. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 1022 с. : ил. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
2. Скрипкин, Ю. К. Кожные и венерические болезни : [учебник для медицинских вузов] / Ю. К. Скрипкин, А. А. Кубанова, В. Г. Акимов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 538 с. 3. Скрипкин, Ю. К. Кожные и венерические болезни [Электронный ресурс] : [учеб. для мед. вузов] / Ю. К. Скрипкин, А. А. Кубанова, В. Г. Акимов. – Москва : ГЭОТАРМедиа, 2012. – 544 с. : ил. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
3. Короткий, Н. Г. Кожные и венерические болезни: учеб. для студентов, обучающихся по спец. 060103 (040200) - "Педиатрия" / Н. Г. Короткий, Н. М. Шарова. - М. : Мед. информ. агентство, 2007.
4. Онкология [Электронный ресурс] : нац. рук. / [Т. А. Федорова и др.] ; под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 572 с. : ил. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
5. Вельшер, Л. З. Клиническая онкология : избр. лекции : [учеб. пособие для мед вузов] / Л. З. Вельшер, Б. И. Поляков, С. Б. Петерсон. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.
6. Вельшер Л. З. Клиническая онкология [Электронный ресурс] : избр. лекции : [учеб. пособие для мед. вузов] / Л. З. Вельшер, Б. И. Поляков, С. Б. Петерсон. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 496 с. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
7. Ламоткин, И. А. Клиническая дерматоонкология [Электронный ресурс] : атлас / И. А. Ламоткин. – 2-е изд (эл.). – Москва : БИНОМ. Лаб. знаний, 2013. – 501 с. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.

Дополнительная литература:

1. Дерматовенерология [Текст] : [учеб. для высш. проф. образования] / В. В. Чеботарев, К. Г. Караков, Н. В. Чеботарева, А. В. Одинец. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012.
2. Практическое руководство по детским болезням [Текст] / под общ. ред. В. Ф. Коколиной, А. Г. Румянцева. - Т. 12 : Детская дерматовенерология / под ред. Н. Г. Короткого, Н. М. Шаровой. - Москва : Медпрактика-М, 2009.
2. Онкология : полный справ. / Т. Н. Попова и др. ; под ред. Ю. Ю. Елисеева. - М. : Эксмо, 2007.
3. Онкология [Текст] : [учеб. для высш. проф. образования] / [Г. Р. Абузарова, Б. Я. Алексеев, А. А. Берзой] ; под ред. В. И. Чиссова, С. Л. Дарьяловой. - Москва : ГЭОТАРМедиа, 2009.
4. Онкология [Текст] : учеб. / [С. Б. Петерсон, С. В. Чулкова, А. В. Егорова и др.] ; под ред. С. Б. Петерсона. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012.
5. Злокачественные новообразования в России в 2011 году [Текст] : (заболеваемость и смертность) / Ассоциация онкологов России; Федер. гос. бюджет. учрежд. Моск. науч.-исслед. онколог. ин-т им. П. А. Герцена и др. ; под ред. В. И. Чиссова и др. - Москва : МНИОИ им. П. А. Герцена, 2013. - 287 с.

Информационное обеспечение:

1. ЭБС РНИМУ им. Н.И. Пирогова – неограниченное количество доступов, 100% обучающихся.
2. ЭБС «Консультант студента» неограниченное количество доступов, 100% обучающихся.
3. ЭБС «Издательство Лань» – неограниченное количество доступов, 100% обучающихся.
4. ЭБС «Юрайт» – неограниченное количество доступов, 100% обучающихся.
5. ЭБС «Айбукс» – неограниченное количество доступов, 100% обучающихся.
6. ЭБС «Букап» – неограниченное количество доступов, 100% обучающихся.
7. Журналы издательства Taylor & Francis (доступ в рамках конкурса Минобрнауки и ГПНТБ) – доступ из внутренней сети вуза.
8. База данных отечественных и зарубежных публикаций Polpred.com Обзор СМИ (доступ предоставляется на безвозмездной основе) – доступ из внутренней сети вуза.
9. Аналитическая и реферативная зарубежная база данных Scopus (доступ в рамках конкурса Минобрнауки и ГПНТБ) – доступ из внутренней сети вуза.
10. Аналитическая и цитатная зарубежная база данных журнальных статей Web of Science Core (доступ в рамках конкурса Минобрнауки и ГПНТБ) – доступ из внутренней сети вуза.
11. Справочная Правовая Система КонсультантПлюс – доступ из внутренней сети вуза.

VI. Материально-техническое обеспечение дисциплины «Дерматоонкология»

Для чтения лекций имеются мультимедиа-проектор (Epson EMP-280), ноутбук (HP ProBook 4520s), стационарный экран, акустическое оборудование, наборы тематических слайдов, таблиц и видеофильмов.

Для проведения семинаров и практических занятий используются учебные аудитории, укомплектованные специализированной мебелью (учебные столы и стулья), переносными экранами на штативе (155x155 см Brauh Standart), персональными компьютерами с мониторами (Kraftway Credo KW21), досками для мела магнитными (BOARDSYS), муляжными стендами, наборами демонстрационных таблиц, слайдов и видеозаписей, микроскопом «Ломо», гистологическими препаратами для изучения под микроскопом.

Компьютерный класс оборудован 10 персональными компьютерами (Kraftway Credo), мультимедиа-проектором (Benq G925 HDA), блоком бесперебойного питания, роутером, доступом к сети интернет, входом на внутренний портал РНИМУ, многофункциональным устройством (принтер, копир HP LaserJetM 1536dnf MFP), специализированной мебелью (учебные столы и стулья), книжными шкафами, библиотекой из книг, учебно-методических пособий и иллюстрированных справочников по дерматоонкологии.

Тренажерный класс (аппарат для электрокоагуляции с насадками, 2 криодеструктора наливного типа с насадками, аппарат для вапоризации, лампа-лупа, стационарные (1) и портативные (3) дерматоскопы.