


Министерство здравоохранения Красноярского края
Краевое государственное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования
«Красноярский краевой центр медицинского образования»
(КГБОУДПО ККЦМО)



Утверждаю:

Директор КГБОУДПО ККЦМО

 А.И. Грицан

« 01 » _____ 2022 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
повышения квалификации

**Профилактика, диагностика злокачественных новообразований наружной
локализации и диспансеризация данной категории пациентов**
(очная программа)

Красноярск, 2022

Краткая аннотация: дополнительная профессиональная программа «Профилактика, диагностика злокачественных новообразований наружной локализации и диспансеризация данной категории пациентов» предназначена для повышения квалификации специалистов, имеющих среднее профессиональное образование по специальности «Сестринское дело», «Лечебное дело», «Акушерское дело».

Программа представлена курсом объемом 36 часов (очное обучение), включает промежуточный и итоговый контроль знаний.

Программа составлена с учетом требований Федерального закона от 21 ноября 2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федерального закона от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Приказа Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. №499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам», Приказа Минздрава России от 3 августа 2012 г. №66н «Об утверждении порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях», Приказа Министерства Здравоохранения Российской Федерации от 19 февраля 2021 года №116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях», Приказ Минздрава России от 15.03.2022 № 168н "Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми", Приказа Министерства Здравоохранения Российской Федерации от 4 июня 2020 года № 548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями», Приказа Министерства Здравоохранения Российской Федерации от 27.04.2021 года №404н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения», Клинических рекомендаций «Опухоли невыявленной первичной локализации» 2020 года.

(основание составления программы)

Организация-разработчик КГБОУДПО ККЦМО
(наименование организации)

Составители: Грицан А.И. – директор КГБОУДПО «Красноярский крайовой центр медицинского образования», Белозерова И.С. – заведующая учебно-методическим отделом КГБОУДПО «Красноярский крайовой центр медицинского образования»; Семенов А.А. – врач-методист КГБУЗ «Красноярский крайовой клинический онкологический диспансер им. А.И. Крыжановского».

(ФИО, должность, место работы)

Рекомендовано: методическим советом КГБОУДПО ККЦМО

от «01» июля 2022 г. Протокол № 16

Содержание

1. Паспорт программы
2. Учебный план
3. Тематический план
4. Календарный план-график
5. Рабочая программа
6. Организационно-педагогические условия реализации программы
7. Контроль и оценка результатов освоения программы

1. Паспорт программы

1. Цель программы повышения квалификации: совершенствование знаний и практических навыков специалистов со средним медицинским образованием в вопросах профилактики, диагностики злокачественных новообразований женской половой сферы и диспансеризации данной категории пациентов.

2. Планируемые результаты обучения: обучающийся, освоивший программу, должен обладать профессиональными компетенциями по вопросам профилактики, диагностики злокачественных новообразований наружной локализации и диспансеризации данной категории пациентов.

Код компетенции	Наименование компетенции
ПК 1	Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний
	Знать: - эпидемическую ситуацию с онкологическими заболеваниями в РФ - концепцию оказания помощи онкологическим больным в РФ, задачи и роль среднего медицинского работника в осуществлении ранней диагностики и профилактики рака - знать профилактику злокачественных заболеваний Уметь: - проводить мероприятия по профилактике злокачественных заболеваний
ПК 2	Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств
	Знать: - принципы деонтологии при приеме онкологических больных Уметь: - соблюдать принципы деонтологии при приеме онкологических больных
ПК 3	Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.
	Знать: - клинические синдромы, симптомы при наиболее часто встречаемых злокачественных опухолях и патогенез их развития - физикальные, лабораторные, рентгенологические изменения при раке, методы выявления и диагностики онкологических заболеваний у детей и взрослых, принципы дифференциальной диагностики онкологической патологии Уметь: - интерпретировать клинические синдромы, симптомы при наиболее часто встречаемых злокачественных опухолях - интерпретировать физикальные, лабораторные, рентгенологические изменения при злокачественных заболеваниях

3. Требования к уровню образования обучающихся:

3.1. Категория обучающегося: специалист, имеющий среднее медицинское образование.

3.2. Сфера применения профессиональных компетенций: отделения и женские консультации, фельдшерско-акушерские пункты, здравпункты, смотровые кабинеты, кабинеты медицинской профилактики, участковые больницы, врачебные амбулатории.

3.3. Требования к профессиональной подготовке, необходимой для освоения программы: к освоению программы допускаются лица, имеющие среднее профессиональное образование по специальностям «Сестринское дело», «Лечебное дело», «Акушерское дело».

4. Характеристика подготовки по программе:

4.1. Форма обучения (очная, очно-заочная, заочная) _____ очная _____

4.2. Нормативный срок освоения программы: _____ 36 _____ час.

4.3. Режим обучения (количество часов в день): _____ 6-8 _____ час.

2. Учебный план
 программы повышения квалификации
**Профилактика, диагностика злокачественных новообразований наружной
 локализации и диспансеризация данной категории пациентов**
 (очная программа)

№ п/п	Наименование разделов (модулей)	Количество часов			Форма контроля
		всего	лекция	практика (стажировка)	
1	Общие сведения о злокачественных новообразованиях	10	10	-	Контрольные вопросы Вопросы для самоконтроля
	Промежуточная аттестация	-	-		Сдача практических навыков
2	Профилактика, диагностика злокачественных новообразований наружной локализации и диспансеризация данной категории пациентов	25	13	12	Сдача практических навыков
	Промежуточная аттестация	-	-	-	Защита практических навыков
3	Итоговый контроль	1	1	-	Защита практических навыков
	Итого	36	24	12	

3. Тематический план
 программы повышения квалификации
**Профилактика, диагностика злокачественных новообразований наружной
 локализации и диспансеризация данной категории пациентов**
 (очная программа)

№ п/п	Наименование разделов (модулей)	Количество часов		
		всего	лекция	практика (стажировка)
1	Общие вопросы	10	10	-
1.1	Организация онкологической помощи в Российской Федерации	4	4	-
1.2	Понятие о злокачественных новообразованиях	6	6	-
	Промежуточная аттестация	-	-	-
2	Профилактика, диагностика злокачественных новообразований наружной локализации и диспансеризация данной категории пациентов	25	13	12
2.1	Опухоли кожи, опухоли молочной железы	20	10	10
2.2	Диспансеризация пациентов	5	3	2
	Промежуточная аттестация	-	-	-
3	Итоговый контроль	1	1	-
	Итого	36	24	12

4. Календарный план-график
программы повышения квалификации
Профилактика, диагностика злокачественных наружной локализации и
диспансеризация данной категории пациентов
(очная программа)

№ п/п	Наименование разделов (модулей)	Количество часов	Неделя/день обучения	Виды контроля
1	Общие сведения о злокачественных новообразованиях	10	1-6 день	СК, АП
2	Профилактика, диагностика злокачественных новообразований наружной локализации и диспансеризация данной категории пациентов	25	1-6 день	СК, АП
3	Итоговый контроль	1	6 день	АИ
	Итого	36		

АИ – аттестация итоговая

АП – аттестация промежуточная

ПК – производственный контроль

СК – самоконтроль

5. Рабочая программа
повышения квалификации
Профилактика, диагностика злокачественных новообразований наружной
локализации и диспансеризация данной категории пациентов
(очная программа)

№ п/п	Наименование разделов (модулей)	Содержание (перечень учебных вопросов)	Количество часов	Код компетенции
1	Общие сведения о злокачественных новообразованиях		10	ПК 1 ПК 2 ПК 3
1.1	Организация онкологической помощи	Лекция Структура онкологической службы в России, Красноярском крае. Обзор нормативной документации. Структура онкозаболеваемости в России, Красноярском крае.	4	
1.2	Понятие о злокачественных новообразованиях	Лекция Факторы риска и особенности злокачественных новообразований. Классификация. Общие и местные проявления злокачественных новообразований. Рост и распространение злокачественных опухолей. Паранеопластический синдром. Методы диагностики. Основные принципы лечения. Паллиативная помощь. Деонтология в онкологии.	6	
	Промежуточная аттестация			
2	Профилактика, диагностика злокачественных новообразований наружной локализации и диспансеризация данной категории пациентов		25	ПК 1 ПК 2 ПК 3
2.1	Опухоли кожи, опухоли молочной железы	Лекция Опухоли губы (C00), основания языка (C01), других и неуточненных отделов языка (C02), десны (C03), дна полости рта (C04), других и неуточненных частей рта (C06), околоушной слюнной железы (C07), других и неуточненных больших слюнных желез (C08), небной миндалины (C09), прямой кишки (C20), заднего прохода и анального канала (C21), кожи (C44), кожи мошонки (C63.2), вульвы (C51), полового члена (C60), молочной железы (C50), влагалища (C52), шейки матки (C53), щитовидной железы (C73), яичка (C62). Рак кожи. Эпидемиология рака кожи, факторы риска. Краткие данные по	10	

		<p>анатомии кожи. Современная классификация рака кожи. Предопухолевые заболевания кожи. Основные симптомокомплексы злокачественных новообразований кожи. Клинико-морфологические формы рака кожи. Современные методы диагностики рака кожи. Современные методы лечения рака кожи в зависимости от локализации и формы роста опухоли. Результаты лечения рака кожи. Факторы прогноза.</p> <p>Рак молочной железы. Эпидемиология рака молочной железы, факторы риска. Краткие данные по анатомии молочной железы. Современная классификация рака молочной железы. Основные симптомокомплексы злокачественных новообразований молочной железы прямой кишки и анального канала, клинико-морфологические формы. Современные подходы к лечебной тактике при раке молочной железы. Современные методы лечения рака молочной железы в зависимости от локализации, гистотипа, формы роста опухоли, данных гормонального статуса, иммуногистохимического исследования опухоли и генетического анализа. Органосохраняющие и малоинвазивные операции при раке молочной железы. Результаты лечения рака молочной железы. Факторы прогноза.</p>		
		<p>Практика (стажировка) Отработка и закрепление практических навыков в условиях поликлиники/стационара</p>	10	
2.2	Диспансеризация пациентов со злокачественными образованиями наружной локализации	<p>Лекция Диспансерное наблюдение, профессиональная и социальная реабилитация больных после лечения рака кожи. Диспансерное наблюдение, профессиональная и социальная реабилитация больных после лечения рака молочной железы Улучшение качества жизни пациенток после мастэктомии.</p>	3	

		Клинические группы. Учетная документация. Тактика ведения. Снятие с учета и перевод в другую группу. Сроки диспансеризации и методы обследований больных со злокачественными образованиями наружной локализации.		
		Практика (стажировка) Отработка и закрепление практических навыков в условиях поликлиники/стационара	2	
	Промежуточная аттестация			
3	Итоговый контроль	Выполнение тестовых заданий с использованием ИКТ	1	
	Итого		36	

6. Организационно-педагогические условия реализации программы

6.1. Кадровое обеспечение образовательного процесса

Требования к квалификации педагогических кадров, обеспечивающих обучение: специалисты, имеющие высшее профессиональное образование, соответствующее специальности преподаваемого учебного раздела.

Преподаватели должны проходить курсы повышения квалификации по специальности не реже одного раза в пять лет.

6.2. Материально-технические условия реализации программы

Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий	Вид занятий	Наименование оборудования, программного обеспечения
КГБОУ ДПО ККЦМО	теория	Учебная комната 6 столов, 12 стульев Мультимедийная приставка, компьютер
КГБУЗ «Красноярский краевой клинический онкологический диспансер им. А.И. Крыжановского»	стажировка (практическое)	Отработка и закрепление практических навыков проводится в условиях поликлиники/стационара КГБУЗ ККОД имени А.И. Крыжановского Симуляционное оборудование: Модели демонстрационные с имитацией патологии кожи и злокачественных образований мягких тканей

6.3. Учебно-материальное, информационное обеспечение программы

Электронные образовательные ресурсы

1. «Гарант» – информационно-правовой портал: <http://www.garant.ru/>
2. «КонсультантПлюс» – справочно-правовая система: <http://www.consultant.ru/>
3. Ассоциация онкологов России: <https://oncology-association.ru/>
4. Научная электронная библиотека «Киберленинка»: <https://cyberleninka.ru>
5. Онкология. Журнал им. Герцена: <https://www.mediasphera.ru/journal/onkologiya-zhurnal-im-p-a-gertsena>
6. Портал Министерства здравоохранения Красноярского края: <https://kraszdrav.ru>
7. Портал Министерства здравоохранения РФ: <https://minzdrav.gov.ru>
8. Современная онкология. Научно-практический журнал: <https://modernonco.orscience.ru/1815-1434/index>
9. Федеральная служба государственной статистики (раздел «Здравоохранение»): <https://rosstat.gov.ru/folder/13721>
10. Электронный фонд правовых и нормативно-технических документов: <https://docs.cntd.ru/>

Литература

Основные источники

1. Правда о российской онкологии: проблемы и возможные решения / под ред. С.А. Тюляндина, Н.В. Жукова. – М: Российское общество клинической онкологии, 2018. – 28 с.
2. Черенков В.Г. Онкология: учебник. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 512 с.
3. Министерство Здравоохранения Российской Федерации. Рак кожи базальноклеточный и плоскоклеточный. Клинические рекомендации. — М., 2014.

4. Министерство Здравоохранения Российской Федерации. Опухоли кожи. Руководства для врачей общей практики (семейных врачей). — М., 2015.
5. Министерство Здравоохранения Российской Федерации. Меланома кожи. Клинические рекомендации. — М., 2018.
6. Хайрутдинов В. Р. Рак из клеток Меркеля // Практическая онкология. — 2012. — Т. 13, № 2.
7. Общероссийский союз общественных объединений. Ассоциация онкологов России. Клинические рекомендации по лечению базальноклеточного и плоскоклеточного рака кожи. — М., 2014.
8. Каспрук Л.И. Онкологическая настороженность медсестер. Медицинская сестра. 2018. №8. С. 48-50.
9. Тумаренко А.В., Меднова Д.А., Калинин Е.И., Халилова У.А. Профилактика онкологических заболеваний. Медицинская сестра. 2016. №2. С. 3-7.
10. Чернобровкина А.Е. Вклад диспансеризации взрослого населения в раннее выявление онкологических заболеваний женских половых органов. Профилактическая медицина. 2022. №25(1). С.7-13.

Нормативные и регламентирующие документы

1. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
2. Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».
3. Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 февраля 2016 г. №83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием».
5. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. №541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».
6. Приказ Министерства Здравоохранения Российской Федерации от 19 февраля 2021 года №116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях».
7. Приказ Министерства Здравоохранения Российской Федерации от 4 июня 2020 года №548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями».
8. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 20 октября 2020 г. №1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология».
9. Клинические рекомендации «Опухоли невыявленной первичной локализации» (2020 г.).
10. Клинические рекомендации «Саркома мягких тканей» (2018 г.).
11. Клинические рекомендации «Злокачественные новообразования губы» (2020 г.).
12. Клинические рекомендации «Рак кожи: базальноклеточный и плоскоклеточный» (2018 г.).

7. Контроль и оценка результатов освоения программы

Оценка освоения обучающимися дополнительной профессиональной программы «Профилактика, диагностика злокачественных новообразований наружной локализации и диспансеризация данной категории пациентов» включает: текущий контроль успеваемости и итоговый контроль. Формы контроля доводятся до сведения обучающихся в начале обучения.

Используемые контрольно-измерительные материалы для оценки качества освоения программы:

1. контрольные вопросы,
2. тестовые задания.

Итоговый контроль знаний проводится в форме защиты практических навыков. При успешном освоении программы выдается удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

Результаты обучения (освоенные ПК)	Основные показатели результатов подготовки	Формы контроля
ПК 1. Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний	Знать: - эпидемическую ситуацию с онкологическими заболеваниями в РФ - концепцию оказания помощи онкологическим больным в РФ, задачи и роль среднего медицинского работника в осуществлении ранней диагностики и профилактики рака - знать профилактику злокачественных заболеваний Уметь: - проводить мероприятия по профилактике злокачественных заболеваний	Защита практических навыков, тестовые задания, вопросы для самоконтроля
ПК 2. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств	Знать: - принципы деонтологии при приеме онкологических больных Уметь: - соблюдать принципы деонтологии при приеме онкологических больных	Защита практических навыков, тестовые задания, вопросы для самоконтроля
ПК 3. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса	Знать: - клинические синдромы, симптомы при наиболее часто встречаемых злокачественных опухолях и патогенез их развития - физикальные, лабораторные, рентгенологические изменения при раке, методы выявления и диагностики онкологических заболеваний у детей и взрослых, принципы дифференциальной диагностики онкологической патологии Уметь: - интерпретировать клинические синдромы, симптомы при наиболее часто встречаемых злокачественных опухолях	Защита практических навыков, тестовые задания, вопросы для самоконтроля

	- интерпретировать физикальные, лабораторные, рентгенологические изменения при злокачественных заболеваниях	
--	---	--

Фонд оценочных средств:

1. Какие данные фиксируются в журнале ежедневного приема?
 - а) порядковый номер в день приема, фамилия, имя, отчество пациента, возраст, адрес
 - б) результаты осмотра всех локализаций, подлежащих обследованию в смотровом кабинете
 - в) отметки о взятии мазков с шейки матки, ориентировочного диагноза работника смотрового кабинета и уточненного (врачебного) диагноза

2. Какие графы в журнале ежедневного приема отмечаются по результатам осмотра, подлежащих обследованию в смотровом кабинете?
 - а) кожи, полости рта, лимфатических узлов
 - б) молочных желез, женских половых органов
 - в) предстательной железы, мужских наружных половых органов
 - г) прямой кишки
 - д) все варианты

3. Использование картотеки (электронной базы) позволяет:
 - а) наглядно контролировать число обследуемых, прошедших осмотр из общего количества подлежащих осмотру
 - б) активно вызывать закрепленное население на профилактическое обследование и при этом регулировать поток посещаемости смотрового кабинета
 - в) контролировать и сравнивать в динамике (по картам) результаты ежегодных профилактических обследований для выявления визуальных локализаций рака

4. Списки для картотеки составляются:
 - а) участковыми медицинскими сестрами
 - б) участковыми врачами
 - в) пациентами (самозапись)

5. Какой документ обеспечивает преемственность работы медицинского работника смотрового кабинета с врачами, осуществляющими дообследование и лечение пациентов, нуждающихся в этом?
 - а) списки пациентов с выявленной патологией
 - б) списки пациентов не прошедших осмотр в текущем году
 - в) списки пациентов прошедшие осмотр в текущем году, без патологии

6. В какой срок медицинское учреждение должно пригласить пациентов из списка пациентов с выявленной патологией к дообследованию и санации?
 - а) в 10-ти дневный срок
 - б) в 30-ти дневный срок
 - в) в 45-ти дневный срок

7. Показателем квалификации медицинского работника смотрового кабинета служит:
 - а) процент точно установленных диагнозов
 - б) процент подтвержденных диагнозов
 - в) процент измененных диагнозов

8. Комплексная профилактика злокачественных новообразований включает:
 - а) первичную (доклиническую) профилактику
 - б) вторичную (клиническую) профилактику
 - в) третичную (продолгованную) профилактику

9. Под первичной профилактикой злокачественных новообразований понимается:

а) предупреждение возникновения злокачественных опухолей и предшествующих им предопухолевых состояний путем устранения или нейтрализации воздействий неблагоприятных факторов окружающей среды и образа жизни, а также путем повышения неспецифической резистентности организма

б) комплекс мероприятий, направленных на выявление предопухолевых заболеваний, раннюю диагностику онкологических заболеваний, что обеспечивает эффективность их хирургического (и других видов противоопухолевого) лечения

10. Под вторичной профилактикой злокачественных новообразований понимается:

а) комплекс мероприятий, направленных на выявление предопухолевых заболеваний, раннюю диагностику онкологических заболеваний, что обеспечивает эффективность их хирургического (и других видов противоопухолевого) лечения

б) предупреждение возникновения злокачественных опухолей и предшествующих им предопухолевых состояний путем устранения или нейтрализации воздействий неблагоприятных факторов окружающей среды и образа жизни, а также путем повышения неспецифической резистентности организма

11. К визуально доступным локализациям в соответствии с приказом Минздрава России от 19.04.1999 № 135 «О совершенствовании системы Государственного ракового регистра» относятся:

а) опухоли губы (C00), основания языка (C01), других и неуточненных отделов языка (C02), десны (C03), дна полости рта (C04), неба (C05), других и неуточненных частей рта (C06), околоушной слюнной железы (C07), других и неуточненных больших слюнных желез (C08), небной миндалины (C09), ротоглотки (C10)

б) прямой кишки (C20), заднего прохода и анального канала (C21)

в) кожи (C44), молочной железы (C50)

г) вульвы (C51), влагалища (C52), шейки матки (C53), полового члена (C60), яичка (C62), кожи мошонки (C63.2)

д) глаза (C69), щитовидной железы (C73), меланомы кожи (C43)

е) все варианты

12. Прежде чем начать осмотр медицинский работник проводит краткий опрос, обращая внимание на появление следующих из основных симптомов:

а) слабость, утомляемость, снижение аппетита

б) наличие болевых ощущений в животе или поясничной области

в) изменение цвета или появление примесей крови в выделениях

г) осиплость голоса и кашель, которые не очень беспокоят пациента

д) затруднение проглатывания твердой пищи

13. Что должен сделать пациент(ка) для осмотра?

а) одеть халат

б) полностью раздеться

в) раздеться до пояса

14. С применением чего осматривают ротовую полость?

а) дополнительного освещения (фонарик, лампа)

б) марлевой салфетки

в) одноразового шпателя

15. С учетом чего патология губ, полости рта, носа, глотки является одной из немногих, выявляемых в большинстве случаев на ранних стадиях?

- а) генетической предрасположенности
- б) доступности для осмотра
- в) чистки зубов

16. Цель осмотра полости рта является обнаружение:

- а) лейкоплакий
- б) трещин и изъязвлений слизистой
- в) кариеса

17. Соскоб на цитологическое исследование с язвенной поверхности слизистой оболочки рта, кожи, нижней и верхней губы осуществляют:

- а) при возможности и наличии у медработника соответствующих навыков
- б) специальной стамеской
- в) тупым скальпелем

18. Материал (соскоб) для цитологического исследования с язвенной поверхности слизистой оболочки рта, кожи, нижней и верхней губы:

- а) наносят тонким слоем на обезжиренное предметное стекло (при наличии на язве гнойно-некротического налета его необходимо удалить сухим ватно-марлевым тампоном)
- б) замачивают на 5 минут в дезинфицирующем растворе (хлорамин, лизафин и др.)
- в) мазки подсушивают на воздухе

19. Как осматривают кожные покровы:

- а) избирательно (верхняя или нижняя часть туловища)
- б) последовательно (кожа лица, головы, шеи, туловища, конечности)
- в) хаотично (в любом порядке)

20. Цель осмотра кожных покровов является обнаружение:

- а) пигментных бородавочных и узелковых образований
- б) изъязвлений
- в) мозолей и ороговелостей

21. Наиболее частой локализацией рака и предрака является кожа:

- а) головы и шеи
- б) лица
- в) туловища и конечностей

22. Наиболее опасная злокачественная пигментная опухоль кожи человека, её наиболее частая локализация?

- а) липома и ангиолипома (преимущественно туловище)
- б) базальноклеточный рак или базалиома (преимущественно на открытых участках тела - голова, лицо, кисти, шея)
- в) меланома (кожа живота, спины, нижних конечностей)

23. С пигментных опухолей материал получают только:

- а) методом биопсии
- б) методом соскоба тупым скальпелем
- в) методом цитологического исследования отпечатков путем прикладывания чистого обезжиренного стекла к изъязвившейся или мацерированной поверхности\

24. Наиболее часто встречающейся злокачественной опухолью кожи является:

- а) базальноклеточный рак
- б) плоскоклеточный рак
- в) меланома

25. Как пальпируют периферические лимфатические узлы:

- а) по желанию пациентов
- б) последовательно (шейные, надключичные, подмышечные, паховые)
- в) хаотично (в любом порядке)