

**Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Национальный медицинский исследовательский центр онкологии
имени Н.Н. Петрова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России)**

УТВЕРЖДАЮ

Директор
ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова»
Минздрава России



А. М. БЕЛЯЕВ

А. М. Беляев
2018 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

врачей со сроком освоения 36 академических часов
по теме «Клиническая цитология»

Обсуждена на Ученом совете
ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова»
Минздрава России
Протокол № 1 от 20 февраля 2018 г.

Программа принята к реализации в системе
непрерывного медицинского и
фармацевтического образования

**Санкт-Петербург
2018 г.**

СОДЕРЖАНИЕ

1. Состав рабочей группы	– стр. 3
2. Общие положения	– стр. 4
3. Характеристика программы	– стр. 4
4. Планируемые результаты обучения	– стр. 5
5. Календарный учебный график	– стр. 6
6. Учебный план	– стр. 6
7. Рабочая программа	– стр. 7
8. Организационно-педагогические условия реализации программ	– стр. 11
9. Формы контроля и аттестации	– стр. 14
10. Оценочные средства	– стр. 14
11. Нормативные правовые акты	– стр. 33

1. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Клиническая цитология»

№ п/п.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Должность	Место работы
1.	Беляев Алексей Михайлович	Д. м. н., профессор	Директор	ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России
2.	Владимирова Анна Владимировна	К. м. н.	Врач клинической лабораторной диагностики лаборатории цитологии	ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России
3.	Красильникова Лариса Анваровна	К. м. н.	Врач клинической лабораторной диагностики лаборатории цитологии	ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России
4.	Михетько Андрей Александрович	К. м. н.	Заведующий лабораторией цитологии	ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России
5.	Новик Виктор Иванович	Д. м. н., профессор	Ведущий научный сотрудник научной лаборатории морфологии опухолей	ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России
6.	Рогачев Михаил Васильевич	К. м. н., доцент	Доцент отдела учебно-методической работы	ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России

2. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

2.1. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме «Клиническая цитология» (далее – Программа), представляет собой совокупность требований, обязательных при ее реализации в рамках системы образования.

2.2. Направленность Программы практико-ориентированная и заключается в удовлетворении потребностей профессионального развития медицинских работников, обеспечении соответствия их квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды.

2.3. Цель Программы – совершенствование имеющихся компетенций, приобретение новых компетенций для повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

2.4. Задачи Программы:

– обновление существующих и освоение новых теоретических знаний и методик, изучение передового практического опыта по вопросам онкоцитологии;

– усвоение и закрепление на практике профессиональных знаний, умений и навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам цитологической диагностики онкологических заболеваний.

3. ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

3.1. Трудоемкость освоения Программы составляет 36 академических часов (1 академический час равен 45 мин).

3.2. Программа реализуется в очной форме обучения (с отрывом от работы) на базе ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России.

К освоению Программы допускаются врачи по специальности: патологическая анатомия, акушерство и гинекология, бактериология, вирусология, дерматовенерология, детская онкология, детская урология-андрология, детская хирургия, инфекционные болезни, клиническая лабораторная диагностика, онкология, организация здравоохранения и общественное здоровье, торакальная хирургия, урология, хирургия, эндоскопия, а также специалисты направления «биологические науки».

3.3. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел модуля подразделяется на темы, каждая тема – на элементы, каждый элемент – на подэлементы.

Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела (например, 1), на втором – код темы (например, 1.1), далее – код элемента (например, 1.1.1), затем – код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом обеспечении Программы.

3.4. Учебный план определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение модулей (разделов), устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, семинарские и практические занятия), формы контроля знаний и умений обучающихся.

С учетом базовых знаний обучающихся и актуальности задач в системе непрерывного образования отделом учебно-методической работы могут быть внесены изменения в распределение учебного времени, предусмотренного учебным планом программы, в пределах 15 % от общего количества учебных часов.

3.5. В Программу включены планируемые результаты обучения, в которых отражаются требования профессиональных стандартов или квалификационных характеристик по соответствующим должностям, профессиям и специальностям.

3.7. Программа содержит требования к итоговой аттестации обучающихся, которая

осуществляется в форме зачета и выявляет теоретическую и практическую подготовку в соответствии с целями и содержанием программы.

3.8. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

- а) тематику учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций;
- б) учебно-методическое и информационное обеспечение;
- в) материально-техническое обеспечение;
- г) кадровое обеспечение.

4. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

4.1. Требования к квалификации:

Уровень профессионального образования – высшее образование – специалитет по одной из специальностей: «лечебное дело», «педиатрия», «стоматология», «медико-профилактическое дело», «медицинская биохимия», «медицинская биофизика», «медицинская кибернетика».

4.2. Результаты обучения по Программе направлены на совершенствование компетенций, усвоенных в рамках полученного ранее высшего профессионального образования, и в приобретении компетенций, необходимых для выполнения профессиональной деятельности по специальности онкология.

4.3. Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы.

У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции (далее – ПК):

– способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на изучение этиологии, патогенеза и морфологии онкологических заболеваний на разных этапах их развития (морфогенеза), структурных основ выздоровления, осложнений, исходов и отдаленных последствий (ПК-1);

4.4. Характеристика новых профессиональных компетенций, приобретаемых в результате освоения Программы.

У обучающегося должны быть сформированы следующие профессиональные компетенции (далее – ПК):

– способность и готовность к применению цитологического метода исследования онкологических заболеваний (ПК-2);

– способность и готовность к сопоставлению клинических проявлений онкологических заболеваний с данными цитологического исследования (ПК-3).

4.5. Перечень знаний и умений, обеспечивающих совершенствование (и приобретение) профессиональных компетенций.

В результате освоения Программы слушатель должен:

– усовершенствовать следующие необходимые знания: об основах канцерогенеза, современных достижениях медицинской науки в области онкоцитологии, проблемных вопросах и перспективах развития онкоцитологии и иммуноцитохимии, знания структурных основ онкологических заболеваний, знания морфологических изменений органов и тканей при злокачественных опухолях, знания этиологии и патогенеза этих заболеваний;

– приобрести следующие необходимые знания: знания цитологической диагностики предопухолевых изменений и опухолей основных локализаций, современных методов цитологического исследования в онкологии;

– усовершенствовать следующие необходимые умения: умение исследовать цитологические препараты, умение анализировать результаты цитологического исследования, умение статистической обработки полученных цитологических данных;

– приобрести следующие необходимые умения: умение проводить дифференциальную цитологическую диагностику с рядом сходных по морфологическим проявлениям заболеваний.

5. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

График обучения	Академических часов в день	Дней в неделю	Общая трудоемкость Программы в часах	Итоговая аттестация
Форма обучения				
Очная	6-8	5	36	зачет

6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ, мастер-классы	СР	ДО	
1	Цитологическая диагностика заболеваний органов репродуктивной системы	10	2	–	8	–	–	Промежуточный контроль (тестовые задания)
1.1	Цитологическая диагностика заболеваний шейки матки	4	2	–	2	–	–	Текущий контроль (опрос)
1.2	Цитологическая диагностика заболеваний тела матки	4	–	–	4	–	–	Текущий контроль (опрос)
1.3	Цитологическая диагностика заболеваний молочной железы	2	–	–	2	–	–	Текущий контроль (опрос)
2	Цитологическая диагностика заболеваний органов дыхания	2	–	–	2	–	–	Промежуточный контроль (тестовые задания)
2.1	Цитологическая диагностика заболеваний легких	2	–	–	2	–	–	Текущий контроль (опрос)
3	Цитологическая диагностика заболеваний щитовидной железы	4	–	–	4	–	–	Промежуточный контроль (тестовые задания)
3.1	Цитологическая диагностика заболеваний щитовидной железы	4	–	–	4	–	–	Текущий контроль (опрос)
4	Цитологическая диагностика заболеваний органов желудочно-кишечного тракта	2	–	–	2	–	–	Промежуточный контроль (тестовые задания)
4.1	Цитологическая диагностика заболеваний органов желудочно-кишечного тракта	2	–	–	2	–	–	Текущий контроль (опрос)
5	Цитологическая диагностика опухолей опорно-двигательного аппарата	2	–	–	2	–	–	Промежуточный контроль (тестовые задания)
5.1	Цитологическая диагностика опухолей опорно-двигательного аппарата	2	–	–	2	–	–	Текущий контроль (опрос)
6	Цитологическая диагностика поражений лимфатических узлов	6	2	–	4	–	–	Промежуточный контроль (тестовые задания)
6.1	Цитологическая диагностика поражений лимфатических узлов	6	2	–	4	–	–	Текущий контроль (опрос)
7	Цитологическая диагностика заболеваний кожи	2	–	–	2	–	–	Промежуточный контроль (тестовые задания)
7.1	Цитологическая диагностика заболеваний кожи	2	–	–	2	–	–	Текущий контроль (опрос)
8	Цитологическая диагностика новообразований у детей	2	–	–	2	–	–	Промежуточный контроль (тестовые задания)
8.1	Цитологическая диагностика новообразований у детей	2	–	–	2	–	–	Текущий контроль (опрос)
9	Отработка умений и навыков цитологического исследования – обучающий симуляционный курс (ОСК)	2	–	2	–	–	–	Промежуточный контроль (тестовые задания)
9.1	Отработка умений и навыков цитологического исследования – обучающий симуляционный курс (ОСК)	2	–	2	–	–	–	Текущий контроль (опрос)
Итоговая аттестация		4	–	–	2	–	2	Зачет
Всего		36	4	2	28	–	2	

7. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
по теме «Клиническая цитология»

РАЗДЕЛ 1.

Цитологическая диагностика заболеваний органов репродуктивной системы

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	Цитологическая диагностика заболеваний шейки матки
1.1.1	Цитологический скрининг рака шейки матки
1.1.1.1	Методологические основы и история проведения цитологического скрининга рака шейки матки. Организованный и неорганизованный скрининг. Факторы эффективности скрининга рака шейки матки: процент охвата скринингом женского населения, периодичность проведения скрининга, организационные вопросы. Краткая характеристика строения женских половых органов.
1.1.2	Цитология шейки матки в норме
1.1.2.1	Цитология шейки матки в норме, гистологическая и цитологическая характеристика многослойного плоского и эндоцервикального эпителиев.
1.1.3	Цитологическая диагностика инфекционных и воспалительных заболеваний шейки матки
1.1.3.1	Цитологическая диагностика инфекционных и воспалительных заболеваний: бактериальный вагиноз, трихомонадный кольпит, грибковые поражения, хламидии, актиномицеты, герпесвирусная и папилломавирусная инфекция и др.
1.1.4	Цитологическая характеристика фоновых и пролиферативных процессов шейки матки
1.1.4.1	Цитологическая характеристика фоновых и пролиферативных процессов: гиперплазии резервных клеток, плоскоклеточной метаплазии, гиперкератоза, регенерации эпителия эндоцервикса.
1.1.5	Цитологическая диагностика различных гистологических форм дисплазии эпителия шейки матки и рака <i>in situ</i> шейки матки
1.1.5.1	Цитологическая диагностика различных гистологических форм дисплазии эпителия шейки матки и рака <i>in situ</i> шейки матки: плоскоклеточная карцинома <i>in situ</i> , низкодифференцированная (резервно-клеточная) карцинома <i>in situ</i> , аденокарцинома <i>in situ</i> . Описание гистологических и цитологических картин, проведение дифференциальной цитологической диагностики.
1.1.6	Цитологическая диагностика различных гистологических форм рака шейки матки
1.1.6.1	Цитологическая диагностика различных гистологических форм рака шейки матки. Гистологическая и цитологическая картина плоскоклеточного ороговевающего, неороговевающего и низкодифференцированного рака шейки матки, различных форм аденокарциномы цервикального канала, светлоклеточного рака.
1.2	Цитологическая диагностика заболеваний тела матки
1.2.1	Цитологический скрининг рака тела матки
1.2.1.1	Эпидемиология рака тела матки. Заболеваемость, смертность, выживаемость. Патогенез рака тела матки. Скрининг рака тела матки. Идея селективного скрининга предрака и рака тела матки (Бохман Я. В.). Цитологическое исследование мазков аспирата эндометрия. Программы цитологического скрининга в России и других странах. Значение поликлинического эхографического скрининга в снижении заболеваемости раком эндометрия. Межскрининговый интервал при цитологическом скрининге рака эндометрия. Методы получения и обработки материала из полости матки. Регистрация цитологических исследований, приготовление препаратов.
1.2.2	Цитология эндометрия в норме и при гиперпластических процессах
1.2.2.1	Цитология эндометрия в норме и при гиперпластических процессах. Цитология эндометрия в различные фазы менструального цикла и в постменопаузе. Цитоло-

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
	гия эндометрия при беременности. Цитология эндометрия после выскабливания полости матки. Цитология эндометрия при железистой гиперплазии.
1.2.3	Цитология эндометрия при атипической гиперплазии и начальном раке
1.2.3.1	Цитология эндометрия при атипической гиперплазии и начальном раке. Цитологическая картина при атипической гиперплазии эндометрия. Цитологическая картина при начальном (внутриэндометриальном) раке эндометрия.
1.2.4	Цитоморфологические особенности рака тела матки и хорионкарциномы
1.2.4.1	Цитологическая картина различных гистологических вариантов рака эндометрия – эндометриоидной аденокарциномы. Цитологическая картина трофобластической болезни – хорионкарциномы.
1.2.5	Цитологическая диагностика сарком матки
1.2.5.1	Цитологическая картина лейомиосаркомы. Цитологическая картина мюллеровских смешанных опухолей. Цитологическая картина эндометриальной стромальной саркомы. Цитологическая картина ботриоидной саркомы.
1.3	Цитологическая диагностика заболеваний молочной железы
1.3.1	Цитологическая диагностика неопухолевых заболеваний, предопухолевых заболеваний и доброкачественных опухолей молочной железы
1.3.1.1	Цитологическая картина молочной железы в норме, при воспалительных и фоновых заболеваниях, доброкачественных опухолях (фиброаденома, листовидная опухоль, внутрипротоковая папиллома).
1.3.2	Цитологическая диагностика рака молочной железы
1.3.2.1	Цитологическая диагностика рака молочной железы. Особенности различных гистологических форм рака.

РАЗДЕЛ 2.

Цитологическая диагностика заболеваний органов дыхания

2.1	Цитологическая диагностика заболеваний легких
2.1.1	Цитологическая диагностика реактивных изменений, неопухолевых и предопухолевых заболеваний легких
2.1.1.1	Цитологическая диагностика реактивных изменений, неопухолевых и предопухолевых заболеваний легких. Методы получения материала для цитологического исследования легких. Цитология эпителия дыхательных путей в норме и при реактивных изменениях. Цитологическая диагностика неопухолевых заболеваний легких и предопухолевых изменений эпителия дыхательных путей.
2.1.2	Цитологическая диагностика опухолей легкого
2.1.2.1	Цитологическая диагностика опухолей легких. Цитологическая диагностика рака легкого, различных его гистологических форм. Цитологическая диагностика неэпителиальных опухолей легких.

РАЗДЕЛ 3.

Цитологическая диагностика заболеваний щитовидной железы

3.1	Цитологическая диагностика заболеваний щитовидной железы
3.1.1	Цитологическая диагностика неопухолевых заболеваний щитовидной железы
3.1.1.1	Цитологическая диагностика неопухолевых заболеваний щитовидной железы. Цитологическая характеристика тиреоидного эпителия в норме. Особенности цитологической картины при зобе, тиреоидите Хашимото, Риделя и других доброкачественных заболеваниях.
3.1.2	Цитологическая диагностика рака щитовидной железы.

3.1.2.1	Цитологическая диагностика рака щитовидной железы. Особенности цитологической картины при фолликулярных опухолях, папиллярном раке, фолликулярном раке, медуллярном и низкодифференцированном раке, проведение дифференциальной цитоморфологической диагностики.
---------	--

РАЗДЕЛ 4.

Цитологическая диагностика заболеваний органов желудочно-кишечного тракта

4.1	Цитологическая диагностика заболеваний органов желудочно-кишечного тракта
4.1.1	Цитологическая диагностика заболеваний слюнных желез
4.1.1.1	Цитологическая диагностика заболеваний слюнных желез. Структура и клеточный состав слюнных желез. Особенности цитологической диагностики неопухолевых заболеваний слюнных желез. Цитологическая диагностика доброкачественных и злокачественных новообразований слюнных желез.
4.1.2	Цитологическая диагностика опухолей пищевода
4.1.2.1	Цитологическая диагностика опухолей пищевода. Особенности цитологических картин при доброкачественных и злокачественных новообразованиях пищевода, в том числе при различных гистологических формах рака.
4.1.3	Цитологическая диагностика опухолей желудка
4.1.3.1	Цитологическая диагностика опухолей желудка. Особенности цитологических картин при гастритах и различных гистологических формах рака желудка. Дифференциальная цитологическая диагностика.
4.1.4	Цитологическая диагностика рака печени
4.1.4.1	Цитологическая диагностика рака печени. Получение материала для цитологического исследования. Особенности цитологических картин при гепатоцеллюлярном раке и метастазах рака в печени.
4.1.5	Цитологическая диагностика опухолей прямой и ободочной кишок
4.1.5.1	Цитологическая диагностика опухолей прямой и ободочной кишок. Получение материала для цитологического исследования. Особенности цитологических картин при полипах, язвенном колите и различных гистологических формах рака толстой кишки.

РАЗДЕЛ 5.

Цитологическая диагностика опухолей опорно-двигательного аппарата

5.1	Цитологическая диагностика опухолей опорно-двигательного аппарата
5.1.1	Цитологическая диагностика опухолей мягких тканей
5.1.1.1	Цитологическая диагностика опухолей мягких тканей. Особенности цитологических картин при доброкачественных опухолях и различных гистологических формах сарком мягких тканей.
5.1.2	Цитологическая диагностика опухолей костей
5.1.2.1	Цитологическая диагностика опухолей костей. Особенности цитологических картин при доброкачественных опухолях и различных гистологических формах сарком костей.

РАЗДЕЛ 6.

Цитологическая диагностика поражений лимфатических узлов

6.1	Цитологическая диагностика поражений лимфатических узлов
6.1.1	Цитологическая диагностика гиперплазии лимфоидной ткани
6.1.1.1	Морфофункциональная характеристика лимфоидной ткани, дифференцировка. Нормальные и реактивные лимфатические узлы: структура, клеточный состав.

	Разновидности реактивных и инфекционных лимфаденопатий, их цитологическая характеристика.
6.1.2	Цитологическая диагностика метастатического поражения лимфатических узлов
6.1.2.1	Возможности цитологического метода при метастатических поражениях лимфатических узлов. Цитологическая диагностика метастазов опухолей различной локализации в лимфатических узлах.
6.1.3	Цитологическая диагностика лимфопролиферативных заболеваний
6.1.3.1	Цитологическая диагностика лимфопролиферативных заболеваний. Неходжкинские лимфомы. Эпидемиология. Классификация лимфопролиферативных заболеваний. Цитологическая диагностика В-клеточных лимфом. Особенности цитологической диагностики В-клеточных лимфом. Цитологическая диагностика Т-клеточных лимфом. Современные подходы в цитологической диагностике Т-клеточных лимфом. Цитологическая диагностика лимфомы Ходжкина.

РАЗДЕЛ 7.

Цитологическая диагностика заболеваний кожи

7.1	Цитологическая диагностика заболеваний кожи
7.1.1	Цитологическая диагностика неопухолевых заболеваний и доброкачественных опухолей кожи
7.1.1.1	Способы получения материала для цитологического исследования кожи. Цитологическая диагностика неопухолевых заболеваний и доброкачественных опухолей кожи – вирусных заболеваний, базальноклеточной папилломы, эпителиомы из придатков кожи, невусов, пиогенной гранулемы и пр.
7.1.2	Цитологическая диагностика злокачественных опухолей кожи
7.1.2.1	Цитологическая диагностика злокачественных опухолей кожи: базальноклеточного рака кожи, плоскоклеточного рака кожи, меланомы.

РАЗДЕЛ 8.

Цитологическая диагностика новообразований у детей

8.1	Цитологическая диагностика новообразований у детей
8.1.1	Цитологическая диагностика наиболее часто встречающихся опухолей детского возраста
8.1.1.1	Цитологическая диагностика наиболее часто встречающихся опухолей у детей. Цитологическая диагностика лимфопролиферативных заболеваний у детей. Цитологическая диагностика новообразований почек (опухоль Вильмса) у детей. Цитологическая диагностика новообразований печени (гепатобластома) у детей. Цитологическая диагностика новообразований костей и мягких тканей (рабдомиосаркома, саркома Юинга) у детей. Цитологическая диагностика новообразований симпатической нервной системы (нейробластома) у детей.

РАЗДЕЛ 9.

Отработка умений и навыков цитологического исследования – обучающий симуляционный курс (ОСК)

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
9.1	Отработка умений и навыков цитологического исследования – обучающий симуляционный курс
9.1.1	Отработка умений и навыков цитологического исследования
9.1.1.1	Формирование умений и навыков цитологического исследования в онкоморфологии путем решения электронных стандартизированных ситуационных задач.

8. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

8.1. Тематика учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций:

лекционные занятия

№	Тема лекции	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Цитологическая диагностика заболеваний шейки матки	1.1	ПК-1, ПК-2, ПК-3
2.	Цитологическая диагностика заболеваний тела матки	1.2	ПК-1, ПК-2, ПК-3
3.	Цитологическая диагностика заболеваний молочной железы	1.3	ПК-1, ПК-2, ПК-3
4.	Цитологическая диагностика заболеваний легких	2.1	ПК-1, ПК-2, ПК-3
5.	Цитологическая диагностика заболеваний щитовидной железы	3.1	ПК-1, ПК-2, ПК-3
6.	Цитологическая диагностика заболеваний органов желудочно-кишечного тракта	4.1	ПК-1, ПК-2, ПК-3
7.	Цитологическая диагностика опухолей опорно-двигательного аппарата	5.1	ПК-1, ПК-2, ПК-3
8.	Цитологическая диагностика поражений лимфатических узлов	6.1	ПК-1, ПК-2, ПК-3
9.	Цитологическая диагностика заболеваний кожи	7.1	ПК-1, ПК-2, ПК-3
10.	Цитологическая диагностика новообразований у детей	8.1	ПК-1, ПК-2, ПК-3

практические занятия:

№	Тема практического занятия	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Цитологическая диагностика заболеваний шейки матки	1.1	ПК-1, ПК-2, ПК-3
2.	Цитологическая диагностика заболеваний тела матки	1.2	ПК-1, ПК-2, ПК-3
3.	Цитологическая диагностика заболеваний молочной железы	1.3	ПК-1, ПК-2, ПК-3
4.	Цитологическая диагностика заболеваний легких	2.1	ПК-1, ПК-2, ПК-3
5.	Цитологическая диагностика заболеваний щитовидной железы	3.1	ПК-1, ПК-2, ПК-3
6.	Цитологическая диагностика заболеваний органов желудочно-кишечного тракта	4.1	ПК-1, ПК-2, ПК-3
7.	Цитологическая диагностика опухолей опорно-двигательного аппарата	5.1	ПК-1, ПК-2, ПК-3
8.	Цитологическая диагностика поражений лимфатических узлов	6.1	ПК-1, ПК-2, ПК-3
9.	Цитологическая диагностика заболеваний кожи	7.1	ПК-1, ПК-2, ПК-3
10.	Цитологическая диагностика новообразований у детей	8.1	ПК-1, ПК-2, ПК-3

обучающий симуляционный курс:

№	Тема ОСК	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1	Отработка умений и навыков цитологического исследования – обучающий симуляционный курс (ОСК)	9.1 Электронные стандартизированные ситуационные задачи	ПК-2, ПК-3

8.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение

Основная литература:

1. Волченко Н. Н., Савостикова М. В. Атлас цитологической и иммуноцитохимической диагностики опухолей. – М.: Репроцентр М, 2010. – 236 с.
2. Диагностика и лечение злокачественных новообразований: клинические протоколы / под ред. В. И. Чиссова. – М.: МНИОИ им. П.А. Герцена, 2013. – 599 с.
3. Новик В. И. Скрининг и дифференциальная цитоморфологическая диагностика рака шейки матки. – СПб.: Ладога, 2012. – 128 с.
4. Новик В. И. Цитоморфологическая диагностика новообразований тела матки. – СПб.: Ладога, 2014. – 112 с.

Дополнительная литература:

1. Батороев Ю. К., Шапиро Н. А., Дворниченко В. В. Цитологическая диагностика опухолей нервной системы: цветной атлас. – Иркутск; М.: Репроцентр М, 2008. – Т. 4. – 150 с. (Серия «Цветные атласы по цитологической диагностике»).
2. Новик В. И., Владимирова А. В., Нефедова А. В., Красильникова Л. А. Способы получения, обработки и окраски материала для цитологического исследования: пособие для врачей. – СПб.: НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова, 2014. – 38 с.
3. Шапиро Н. А. Принципы цитологической диагностики злокачественных опухолей: Цветной атлас. – М.: Репроцентр М, 2008. – Т. 3. – 344 с.
4. Шапиро Н. А. Цитологическая диагностика заболеваний легких: цветной атлас. – М.: Репроцентр М, 2005. – Т. 2. – 208 с.
5. Шапиро Н. А., Батороев Ю.К., Бакланова О.В., Дворниченко В.В. Цитологическая диагностика заболеваний органов мочевой системы: цветной атлас. – М. – Иркутск, 2014. – 244 с.
6. Шапиро Н. А., Батороев Ю.К., Дворниченко В.В. Цитологическая диагностика заболеваний слюнных желез: цветной атлас. – М. – Иркутск, 2011. – 216 с.
7. Шапиро Н. А., Батороев Ю.К., Дворниченко В.В. Цитологическая диагностика заболеваний кожи: цветной атлас. – М. – Иркутск, 2015. – 180 с.
8. Шапиро Н. А., Батороев Ю. К., Кислицина Л. Ю. Цитологическая диагностика опухолей мягких тканей: Цветной атлас. – М.; Иркутск: Репроцентр М, 2009. – Т. 5. – 216 с.
9. Шапиро Н. А., Камнева Т. Н. Цитологическая диагностика заболеваний щитовидной железы: цветной атлас. – М.: Репроцентр М, 2003. – 172 с.
10. Шапиро Н. А., Полонская Н. Ю., Баева А. В. Цитологическая диагностика опухолей костей: цветной атлас. – М.: Репроцентр М, 2010. – Т. 6. – 188 с.

Базы данных, информационно-справочные системы:

1. Moodle
2. Научная электронная библиотека: eLIBRARY.RU
3. Научная электронная библиотека IPRbooks
4. Научная электронная библиотека диссертаций и авторефератов: www.dissercat.com
5. Министерство здравоохранения РФ: www.rosminzdrav.ru
6. Комитет по здравоохранению Санкт-Петербурга: zdrav.spb.ru
7. Комитет по здравоохранению Ленинградской области: www.health.lenobl.ru
8. Научная сеть: scipeople.ru
9. Российская национальная библиотека: www.nlr.ru

Программное обеспечение:

1. Система дистанционного обучения «Moodle»
2. Windows 7 Enterprise
3. Windows Thin PC MAK
4. Windows Server Standard 2008 R2
5. Microsoft Office Standard 2010 with SP1
6. Microsoft Office Professional Plus 2013 with SP1
7. Microsoft Office Professional Plus 2007
8. IBM SPSS Statistics Base Authorized User License
9. Программный комплекс «Планы» версии «Планы Мини»
10. ABBYY FineReader 12 Professional Full Academic

Интернет-сайты

Отечественные:

- <http://www.rosoncoweb.ru>

- <http://www.hematology.ru>
- <http://oncology.ru>
- <http://www.doktor.ru/onkos>
- <http://03.ru/oncology>
- http://science.rambler.ru/db/section_page.html?s=111400140&ext_sec=
- <http://www.consilium-medicum.com/media/onkology>
- <http://www.esmo.ru>
- <http://www.lood.ru>
- <http://www.niioncologii.ru>

Зарубежные:

- <http://www.mymedline.com/cancer>
- <http://www.biomednet.com>
- <http://www.cancerbacup.org.uk>
- <http://www.cancerworld.org/ControlloFL.asp>
- <http://www.bioscience.org>
- <http://www.medicalconferences.com>
- <http://www.meds.com>
- <http://oncolink.upenn.edu>
- <http://www.chemoemboli.ru>
- <http://www.cancernetwork.com>
- <http://www.sgo.org>
- <http://www.elsevier.com/inca/publications/store>
- <http://auanet.org>
- <http://www.eortc.be/home/gugroup>
- <http://uroweb.nl/eau>
- <http://www.urolog.nl>
- <http://www.breastcancer.net>
- <http://www.iaslc.org>
- <http://www.elsevier.nl/gejng/10/30/34/show>
- <http://www.pain.com/cancerpain/default.cfm>
- <http://www.lib.uiowa.edu/hardin/md/ej.html>
- http://www.cancer.gov/search/cancer_literature
- <http://highwire.stanford.edu>
- <http://www.asco.org>
- <http://www.esmo.org>

8.3. Материально-техническое обеспечение, необходимое для организации всех видов дисциплинарной подготовки:

- учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса, в том числе электронного обучения;
- клинические базы ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России;
- аудиторный и библиотечный фонд, в том числе дистанционные и электронные возможности, для самостоятельной подготовки обучающихся.

8.4. Кадровое обеспечение:

Реализация Программы осуществляется профессорско-преподавательским составом, состоящим из специалистов, систематически занимающихся научной и научно-методической деятельностью со стажем работы в системе высшего и/или дополнительного профессионального образования в сфере здравоохранения не менее 5 лет.

9. ФОРМЫ КОНТРОЛЯ И АТТЕСТАЦИИ

9.1. Текущий контроль хода освоения учебного материала проводится в форме устного опроса. Промежуточный контроль проводится в форме тестирования.

9.2. Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации проводится в форме зачета, в котором предусматривается компьютерное тестирование в системе дистанционного обучения.

9.3. Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом.

9.4. Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

10. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

Контрольные вопросы:

1. Цитологический скрининг рака шейки матки. Методологические основы и история проведения цитологического скрининга рака шейки матки.
2. Организованный и неорганизованный цитологический скрининг рака шейки матки.
3. Факторы эффективности скрининга рака шейки матки: процент охвата скринингом женского населения, периодичность проведения скрининга, организационные вопросы.
4. Цитология шейки матки в норме, гистологическая и цитологическая характеристика многослойного плоского и эндоцервикального эпителиев.
5. Способы получения материала для цитологического исследования шейки матки. Традиционные и современные методы приготовления цитологических препаратов.
6. Цитологическая диагностика бактериального вагиноза.
7. Цитологическая диагностика трихомонадного кольпита.
8. Цитологическая диагностика фолликулярного цервицита.
9. Цитологическая диагностика грибковых поражений шейки матки.
10. Цитологическая диагностика хламидийной инфекции шейки матки.
11. Цитологическая диагностика герпесвирусной инфекции шейки матки.
12. Цитологическая диагностика цитомегаловирусной инфекции шейки матки.
13. Цитологическая диагностика ВПЧ-инфекции.
14. Цитологическая характеристика фоновых и пролиферативных процессов шейки матки: гиперплазии резервных клеток, плоскоклеточной метаплазии, гиперкератоза, регенерации эпителия эндоцервикса.
15. Цитологическая диагностика различных гистологических форм дисплазии эпителия шейки матки и рака *in situ* шейки матки.
16. Цитологическая диагностика различных гистологических форм рака шейки матки.
17. Цитологическая диагностика рака цервикального канала.
18. Цитология эндометрия в различные фазы менструального цикла и в постменопаузе.
19. Цитология эндометрия при беременности, после выскабливания полости матки, при железистой гиперплазии.
20. Цитологическая картина различных гистологических вариантов рака эндометрия.
21. Цитология молочной железы в норме и при воспалительных заболеваниях.
22. Цитологическая диагностика фиброзно-кистозной болезни молочной железы.
23. Цитологическая диагностика фибroadеномы молочной железы.
24. Цитологическая диагностика листовидной опухоли молочной железы.
25. Цитологическая диагностика внутрипротоковой папилломы молочной железы.
26. Цитологическая диагностика рака молочной железы. Особенности различных гистологических форм рака.
27. Цитология эпителия дыхательных путей в норме и при реактивных изменениях.

28. Цитологическая характеристика предопухолевых изменений эпителия дыхательных путей.
29. Цитологическая картина туберкулеза легких.
30. Цитологическая диагностика саркоидоза легких.
31. Цитологическая диагностика доброкачественных опухолей легких.
32. Цитологическая диагностика плоскоклеточного рака легкого.
33. Цитологическая диагностика аденокарциномы легкого.
34. Цитологическая диагностика мелкоклеточного рака легкого.
35. Цитологическая диагностика карциноида легкого.
36. Цитологическая диагностика неэпителиальных опухолей легких.
37. Цитологическая характеристика тиреоидного эпителия в норме.
38. Цитологическая диагностика зоба, аутоиммунного тиреоидита.
39. Цитологическая диагностика фолликулярных опухолей щитовидной железы.
40. Цитологическая диагностика папиллярного рака щитовидной железы.
41. Цитологическая диагностика медуллярного рака щитовидной железы.
42. Цитологическая диагностика недифференцированного рака щитовидной железы.
43. Структура и клеточный состав слюнных желез.
44. Особенности цитологической диагностики неопухолевых заболеваний слюнных желез.
45. Цитологическая диагностика плеоморфной аденомы слюнной железы.
46. Цитологическая диагностика миоэпителиомы и опухоли Уортина слюнной железы.
47. Цитологическая диагностика мукоэпидермоидного рака слюнной железы.
48. Цитологическая диагностика ацинозно-клеточного рака слюнной железы.
49. Цитологическая диагностика цилиндромы (аденокистозного рака) слюнной железы.
50. Цитологическая диагностика доброкачественных новообразований пищевода.
51. Цитологическая диагностика рака пищевода.
52. Цитологическая диагностика при неопухолевых и доброкачественных новообразованиях желудка.
53. Цитологическая диагностика различных гистологических форм рака желудка.
54. Цитологическая диагностика гепатоцеллюлярного рака.
55. Особенности цитологических картин при метастазах опухолей в печени.
56. Цитологическая диагностика различных рака толстой кишки.
57. Цитологическая диагностика доброкачественных опухолей мягких тканей.
58. Цитологическая диагностика липосаркомы.
59. Цитологическая диагностика фибросаркомы.
60. Цитологическая диагностика светлоклеточной саркомы мягких тканей.
61. Цитологическая диагностика доброкачественных опухолей костей.
62. Цитологическая диагностика хондросаркомы.
63. Цитологическая диагностика остеогенной саркомы.
64. Цитологическая диагностика гигантоклеточных опухолей костей.
65. Цитологическая диагностика миеломной болезни.
66. Цитологическая диагностика хордомы.
67. Морфофункциональная характеристика лимфоидной ткани, дифференцировка.
68. Нормальные и реактивные лимфатические узлы: структура, клеточный состав.
69. Разновидности реактивных и инфекционных лимфаденопатий, их цитологическая характеристика.
70. Цитологическая диагностика метастазов опухолей различной локализации в лимфатических узлах.
71. Цитологическая диагностика лимфопролиферативных заболеваний. Неходжкинские лимфомы. Эпидемиология. Морфологическая классификация лимфопролиферативных заболеваний.
72. Особенности цитологической диагностики В-клеточных лимфом.

73. Цитологическая диагностика Т-клеточных лимфом. Современные подходы в цитологической диагностике Т-клеточных лимфом.
74. Цитологическая диагностика лимфомы Ходжкина.
75. Цитологическая диагностика дермоидных кист.
76. Цитологическая диагностика себорейного кератоза.
77. Цитологическая диагностика дерматофибромы.
78. Цитологическая диагностика вирусных поражений кожи.
79. Цитологическая диагностика пиогенной гранулемы, атеромы кожи.
80. Цитологическая диагностика базальноклеточного рака кожи.
81. Цитологическая диагностика плоскоклеточного рака кожи.
82. Цитологическая диагностика невусов.
83. Цитологическая диагностика меланомы.
84. Цитологическая диагностика доброкачественных опухолей из придатков кожи.
85. Цитологическая диагностика рака из придатков кожи.
86. Цитологическая диагностика наиболее часто встречающихся лимфопролиферативных заболеваний у детей.
87. Цитологическая диагностика опухоли Вильмса.
88. Цитологическая диагностика нейробластомы.
89. Цитологическая диагностика опухолей печени (гепатобластома) у детей.
90. Цитологическая диагностика опухолей костей и мягких тканей (рабдомиосаркома, саркома Юинга) у детей.

Тестовые задания:

Инструкция: выберите один или несколько правильных ответов.

1. Рак развивается из

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	соединительной ткани	
б	эпителия	+
в	мышечной ткани	
г	нервной ткани	
д	мехенхимальной ткани	

2. Характерными признаками клеток злокачественных опухолей являются

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	нарушение дифференцировки	+
б	полиморфизм ядер	+
в	анизохромия	+
г	атипичные митозы	+
д	полиморфизм клеток	+

3. Характерными признаками злокачественных клеток являются

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	увеличение размеров клетки	+
б	увеличение размеров ядра	+
в	полиморфизм клеток	+
г	анизохромия	+
д	полиморфизм ядер	+

4. Из перечисленных признаков для опухолевых клеток наиболее характерны

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	дистрофия	
б	нарушение дифференцировки	+
в	вакуолизация	
г	гипохромия ядер	
д	гиперхромия цитоплазмы	

5. Комплексы раковых клеток отличаются следующие признаки

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	многослойность клеточных структур	+
б	ослабление межклеточных связей	+
в	беспорядочное нагромождение клеток	+
г	клеточный полиморфизм	+
д	ядерный полиморфизм	+

6. Характерными признаками клеток злокачественных опухолей являются

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	увеличение размеров ядер	+
б	увеличение размеров ядрышек	+
в	изменение ядерно-цитологического соотношения	+
г	гиперхромия ядер	+
д	увеличение количества ядрышек	+

7. Характерными для бактериального вагиноза выявляются

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	многоядерные клетки плоского эпителия	
б	«ключевые клетки»	+
в	клетки плоского эпителия с гиперхромными ядрами	
г	обилие нейтрофилов	
д	клетки призматического эпителия	

8. Для диагностики поражения грибом рода Candida характерно выявление

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	нейтрофилов	
б	лактобацилл	
в	бластоспор гриба	
г	почкующихся форм и псевдомицелия	+
д	базофилов	

9. Для поражения цитомегаловирусом характерно обнаружение

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	койлоцитов	
б	«ключевых клеток»	
в	ладьевидных клеток	
г	клеток типа «совиного глаза»	+
д	лактобацилл	

10. Для фолликулярного цервицита характерно обнаружение

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	нейтрофилов	
б	макрофагов	
в	лимфоидных клеток различной степени зрелости	+
г	базофилов	
д	эозинофилов	

11. Для лейкоплакии характерно присутствие в мазках

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	большого числа клеток со светлой цитоплазмой	
б	ороговевающих безъядерных клеток	+
в	метаплазированных клеток	
г	резервных клеток	
д	базофилов	

12. Для атрофичного типа мазка характерно присутствие клеток

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	поверхностного слоя с пикнотическими ядрами	
б	поверхностного слоя с крупным ядром	
в	межуточного слоя	
г	парабазального слоя	+
д	всех слоев одновременно	

13. Воспалительные заболевания шейки матки являются в плане морфогенеза опухолей

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	фоновым процессом	+
б	предраком	
в	факультативным предраком	
г	облигатным предраком	
д	адьювантным предраком	

14. Для мазка андрогенного типа характерно

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	преобладание клеток поверхностного слоя эпителия	
б	высокий кариопикнотический индекс	
в	клетки округлые со светлой «пустой» цитоплазмой, крупным центрально расположенным ядром	+
г	парабазальные клетки	
д	преобладание клеток глубокого слоя эпителия	

15. Признаки эстрогенной стимуляции влагалищного эпителия

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	преобладание клеток поверхностного слоя эпителия	+
б	раздельное расположение клеток	+
в	пикноз ядер	+
г	расправление края полигональных клеток	+
д	полиморфизм ядер	

16. Для выявления поражения вирусом папилломы человека характерно обнаружение

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	многоядерных клеток	
б	«ключевых клеток»	
в	метаплазированных клеток	
г	койлоцитов и дискератиноцитов	+
д	эозинофильных лейкоцитов	

17. Для карциномы in situ шейки матки характерен фон

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	воспалительный	
б	слизистый	
в	грязный, содержащий клеточный детрит	
г	чистый	+
д	гистиоциты, фибробласты, фиброциты	

18. К предраковым заболеваниям эндометрия относят

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	железистую гиперплазию	
б	эндометрит	
в	атипическую железистую гиперплазию	+
г	аденоз	
д	гиперкератоз	

19. Цитологический диагноз карциномы in situ шейки матки устанавливают по следующим признакам

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	чистый фон мазка	+
б	расположение атипичных клеток в один слой	+
в	однообразие форм опухолевых клеток	+
г	отсутствие уродливых клеток	+
д	присутствие уродливых клеток	

20. Признаки секреторной трансформации эндометриального эпителия

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	увеличение объема клетки	+
б	вакуоли в цитоплазме	+
в	округлая форма ядер	+
г	появление гликогена в клетках	+
д	уменьшение объема клетки	

21. Слизистая оболочка трахеи и крупных бронхов в норме выстлана

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	однорядным кубическим эпителием	
б	многорядным цилиндрическим эпителием	+
в	многослойным плоским эпителием	
г	однорядным плоским эпителием	
д	однослойным плоским эпителием	

22. Слизистая оболочка мелких бронхов выстлана

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	многослойным плоским эпителием	
б	многорядным цилиндрическим эпителием	
в	однорядным кубическим эпителием	+
г	переходным эпителием	
д	резервным эпителием	

23. Для цитогаммы плоскоклеточного рака лёгкого характерны

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	вытянутые клетки с выраженным полиморфизмом	+
б	клетки с признаками ороговения	+
в	феномен «павлиньего глаза»	+
г	феномен «кошачьего глаза»	
д	клетки без признаков ороговения	

24. Для цитогаммы мелкоклеточного рака лёгкого характерны

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	отдельно расположенные клетки	
б	ороговевающие клетки	
в	клетки с вакуолизированной цитоплазмой	
г	феномен «павлиньего глаза»	
д	расположение клеток дорожками и фасетки на клетках	+

25. Для карциноида легких характерно

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	монотонность клеточных форм	+
б	своеобразное глыбчатое расположение хроматина	+
в	расположение клеток «розетками»	+
г	расположение клеток дорожками	
д	фасетки на клетках	

26. Для туберкулезного воспалительного процесса характерно обнаружение

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	эпителиоидных клеток	+
б	лимфоцитов	+
в	макрофагов	+
г	клеток Пирогова-Лангханса	+
д	клеток Рида-Березовского-Штернберга	

27. Установлению диагноза туберкулеза помогает окраска

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	по Паппенгейму	
б	по Циль-Нильсену	+
в	альциановым синим	
г	суданом черным	
д	ШИК-реакция	

28. Наиболее информативным материалом для установления диагноза при периферических опухолях легкого является

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	мокрота	
б	бронхиоло-альвеолярный лаваж	
в	соскоб щеткой из бронха	
г	смыв из бронха	
д	трансторакальная пункция	+

29. Наиболее информативным материалом для установления диагноза при центральном раке легкого является

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	мокрота	
б	бронхиолоальвеолярный лаваж	
в	соскоб щеткой из бронха	+
г	смыв из бронха	
д	трансторакальная пункция	

30. К нейроэндокринным опухолям легкого относятся

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	мелкоклеточный рак	+
б	карциноид	+
в	атипичный карциноид	+
г	аденокарцинома	
д	плоскоклеточный рак	

31. Слизистая оболочка пищевода в норме представлена

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	многослойным плоским неороговевающим эпителием	+
б	многорядным цилиндрическим эпителием	
в	многослойным плоским ороговевающим эпителием	
г	однорядным призматическим эпителием	
д	переходным эпителием	

32. В пищеводе чаще встречаются

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	плоскоклеточный рак	+
б	переходноклеточный рак	
в	аденокарцинома	
г	лейомиосаркома	
д	недифференцированный рак	

33. В цитологических препаратах, полученных при гастроскопии, в норме встречаются

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	клетки покровно-ямочного эпителия	+
б	главные клетки	+
в	обкладочные клетки	+
г	лимфоциты	+
д	кочлоциты	+

34. При опухолях желудка наиболее рациональным способом получения материала является

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	материал, полученный при гастроскопии	+
б	желудочный сок	
в	промывные воды	
г	мокрота	
д	пункция желудка	

35. К предраковым заболеваниям желудка относится

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	атрофический гастрит	+
б	хроническая язва	+
в	полипы желудка	+
г	гипертрофический гастрит	
д	острая язва	

36. В прямой кишке могут встречаться

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	аденокарцинома	+
б	плоскоклеточный рак	+
в	меланома	+
г	недифференцированный рак	+
д	мелкоклеточный рак	

37. Для гепатоцеллюлярного рака характерны

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	комплексы крупных полигональных клеток	+
б	двуядерные и многоядерные клетки	+
в	клетки без четких границ	+
г	включение в цитоплазме темных гранул	+
д	включение в цитоплазме цветных гранул	

38. Для гипернефроидного рака характерны

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	скопления клеток вокруг капилляров	+
б	Обильная вакуолизированная цитоплазма	+
в	наличие разрушенных клеток	+
г	гиперхромия ядер	+
д	гипохромия ядер	

39. Слизистая оболочка мочевого пузыря имеет эпителий

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	переходного типа	+
б	плоский неороговевающий	
в	цилиндрический	
г	плоский ороговевающий	
д	выстлана мезотелием	

40. Наиболее часто встречающийся гистологический тип рака мочевого пузыря

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	плоскоклеточный	
б	железистый	
в	переходноклеточный	+
г	недифференцированный	
д	резервноклеточный	

41. Для установления диагноза рака мочевого пузыря наиболее информативным является исследование

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	мочи	
б	спиртовых смывов мочевого пузыря	
в	материала, полученного при цистоскопии	+
г	промывные воды мочевого пузыря	
д	пункции	

42. Для получения материала при опухолях молочной железы используются

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	тонкоигольная аспирационная биопсия	+
б	выделения из соска	+
в	соскобы из эрозий и язв	+
г	соскобы с поверхности трепан-биоптата	+
д	отпечатки с поверхности трепан-биоптата	+

43. Диагноз внутривнутри протоковой папилломы молочной железы по выделениям из соска устанавливается при наличии в мазках

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	папиллярных структур из клеток кубического или призматического эпителия	
б	макрофагов с гемосидерином	
в	эритроцитов	
г	ни одного из перечисленных признаков	
д	всех перечисленных признаков	+

44. Для кисты молочной железы с апокринизацией эпителия характерно

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	клетки темные мелкие, со скудной цитоплазмой	+
б	крупные светлые клетки с обильной цитоплазмой, гранулами в апикальной части	+
в	комплексы клеток папиллярного строения	+
г	пенистые клетки типа молочивных телец	+
д	клетки Штернберга	

45. В пунктате листовидной (филлоидной) опухоли молочной железы встречаются

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	слизевидные массы	+
б	эпителиальные клетки округлые, призматические, кубические	+
в	соединительнотканые элементы: фибробласты, фиброциты, остеобласты, остеокласты, хрящевые, жировые, миксоматозные элементы	+
г	некротические массы	+
д	поля слизи	+

46. При слизистом (коллоидном) раке молочной железы в пунктате содержатся

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	поля слизи	+
б	комплексы, пласты, скопления однотипных опухолевых клеток без выраженных признаков злокачественности	+
в	опухолевые клетки крупные, раздутые, с вакуолью в цитоплазме	+
г	опухолевые клетки мелкие и средние, округлой и кубической формы, мноморфные	+
д	слизевидные массы	+

47. При фиброаденоме в пунктате могут обнаруживаться

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	эпителий в виде пластов, ветвящихся структур, «рогов оленя»	+
б	пролиферирующие стромальные клетки	+
в	обилие «голых ядер»	+
г	участки миксоматоза	+
д	клетки Рид-Штернберга	

48. При олеогранулеме в пунктате содержатся

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	лейкоциты, лимфоциты	+
б	фибробласты, фиброциты	+
в	эпителиальные клетки с реактивными изменениями	+
г	ксантомные клетки	+
д	макрофаги	+

49. При гинекомастии в пунктате обнаруживаются

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	пролиферирующий протоковый эпителий	+
б	многочисленные митозы	
в	резко выраженный полиморфизм клеток	
г	пролиферация стромальных элементов	+
д	резко выраженный полиморфизм ядер	

50. К категории «фолликулярная опухоль» щитовидной железы относятся

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	папиллярный рак, фолликулярный вариант	+
б	фолликулярная аденома	+
в	фолликулярный рак	+
г	медуллярный рак	
д	аутоиммунный тиреоидит	

51. Рак щитовидной железы может развиваться из

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	фолликулярного эпителия	+
б	С-клеток	+
в	В-клеток	+
г	метаплазированных клеток	+
д	Z-клеток	

52. В щитовидной железе могут встречаться следующие типы рака

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	папиллярный	+
б	фолликулярный	+
в	медуллярный	+
г	недифференцированный	+
д	плоскоклеточный	

53. Для недифференцированного рака щитовидной железы характерно

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	пласты клеток, сохранивших признаки эпителия нормальной щитовидной железы	
б	мелкие лимфоцитоподобные клетки	+
в	крупные, вплоть до гигантских, опухолевые клетки	+
г	уродливые клетки	+
д	клетки Рид-Штернберга	

54. Признаками медуллярного рака щитовидной железы являются

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	резкое нарушение межклеточных связей	+
б	опухолевые клетки с обильной гранулированной цитоплазмой	+
в	обилие двоядерных клеток	+
г	митозы	+
д	амитозы	+

55. Признаками папиллярного рака щитовидной железы являются

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	пласты и тяжи клеток, напоминающие сосочки	+
б	сочетание пластов с симпластами	+
в	резкий клеточный полиморфизм	
г	массы амилоида	
д	лимфоидные клетки разной степени зрелости	

56. При тиреоидите Хашимото

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	пестрый клеточный состав – лейкоциты, макрофаги, лимфоциты разной степени зрелости	+
б	большое количество клеток Гюртля	+
в	много митозов	
г	отсутствие лимфоидных клеток	
д	метаплазированный эпителий	

57. Для В-клеточной аденомы щитовидной железы характерно

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	воспалительный фон	
б	клетки фолликулярного эпителия	
в	клетки Гюртля с обильной гранулированной цитоплазмой и крупным ядром	+
г	симпласты	
д	митозы и амитозы	

58. Внутрядерные инвагинации цитоплазмы характерны для

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	тиреоидита Хашимото	
б	папиллярного рака щитовидной железы	+
в	эмбриональной аденомы	
г	злокачественной лимфомы	
д	фолликулярной аденомы щитовидной железы	

59. В цитограмме пунктата лимфатического узла при реактивной гиперплазии обнаруживается

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	лимфоидные клетки в стадии трансформации	+
б	макрофаги	+
в	плазматические клетки	+
г	фигуры митоза	+
д	плазмоциты	+

60. В лимфатических узлах развиваются следующие первичные опухоли

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	меланома	
б	лимфома	+
в	рак	
г	сосудистые опухоли	
д	гамартома	

61. При туберкулезе в лимфатических узлах отмечается

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	наличие некроза	+
б	эпителиоидные клетки	+
в	гигантские клетки типа Пирогова-Лангханса	+
г	тени лимфоидных клеток	+
д	гигантские клетки типа Рид-Штернберга	

62. При саркоидозе в цитограмме лимфатического узла наблюдается

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	чистый фон мазка	+
б	наличие эпителиоидных клеток	+
в	гигантские клетки типа Пирогова-Лангханса	+
г	гигантские клетки типа Рид-Штернберга	
д	гигантские клетки типа Лефлера	

63. Заключение цитолога о гранулематозном процессе в лимфатическом узле может быть дано на основании обнаружения

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	лимфоидных клеток разной степени зрелости	
б	фигур митоза	
в	наличия эозинофилов	
г	наличия плазматических клеток	
д	наличия эпителиоидных клеток	+

64. Эпителиоидные гистиоциты в пунктате лимфатического узла обнаруживаются при

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	туберкулезе	+
б	саркоидозе	+
в	болезни «кошачьей царапины»	+
г	Т-клеточной анаплазированной лимфоме	+
д	гемангиоме	

65. Цитологическая диагностика лимфогранулематоза основана на выявлении

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	многоядерных клеток типа остеокластов	
б	многоядерных клеток Тутона	
в	многоядерных клеток инородных тел	
г	многоядерных клеток Рид-Штернберга	+
д	клеток Пирогова-Лангганса	

66. Цитологический диагноз метастаз меланомы устанавливается на основании обнаружения в мазке

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	вытянутых полиморфных клеток	
б	гигантских клеток	
в	клеток с вакуолизированной цитоплазмой	
г	клеток, содержащих меланин	+
д	клеток с наличием гемосидерина	

67. Для цитологического диагноза метастаза плоскоклеточного рака в лимфатическом узле наиболее характерно

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	наличие некроза	+
б	наличие полиморфных вытянутых клеток	+
в	наличие «луковиц», «жемчужин»	+
г	наличие крупных гигантских клеток	+
д	наличие клеток с гемосидерином	

68. Для цитологического диагноза метастаза железистого рака в лимфатическом узле характерно

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	наличие железистоподобных структур	+
б	эксцентрическое расположение ядер	+
в	наличие вакуолей в цитоплазме	+
г	азурофильная зернистость в цитоплазме	+
д	наличие клеток с гемосидерином	

69. Эпидермис кожи является производным

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	энтодермы	
б	эктодермы	+
в	мезодермы	
г	нервного гребешка	
д	всех зародышевых листков	

70. Собственно кожа (соединительнотканые структуры) происходит из

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	энтодермы	
б	эктодермы	
в	мезодермы	+
г	нервного гребня	
д	всех зародышевых листков	

71. Кожный эпидермис является эпителием

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	многослойным плоским неороговевающим	
б	многослойным плоским с ороговением	+
в	однослойным плоским	
г	однослойным цилиндрическим	
д	многослойным переходным	

72. В состав эпидермиса входят следующие типы клеток

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	кератиноциты	+
б	меланоциты	+
в	клетки Лангерханса	+
г	клетки Меркеля	+
д	клетки Леффлера	

73. Специфической на меланин является реакция (окраска)

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	по Паппенгейму	
б	гематоксилином-эозином	
в	суданом черным	
г	на берлинскую лазурь	
д	ДОФА-оксидаза	+

74. Клетки меланомы от клеток других злокачественных опухолей отличаются

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	полиморфизмом	
б	анаплазией	
в	содержанием меланина	+
г	гиперхромией	
д	содержанием гемосидерина	

75. Для базальноклеточного рака кожи характерно

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	деструирующий рост	+
б	отсутствие метастазов	+
в	рецидивирование	+
г	медленный рост	+
д	быстрый рост	

76. Для опухолевых клеток базальноклеточного рака характерны следующие признаки

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	резкий клеточный ядерный полиморфизм	
б	обильная цитоплазма	
в	компактные пласты и тяжи относительно мономорфных клеток	+
г	множественные гипертрофированные ядрышки	
д	наличие длинных цитоплазматических отростков	

77. В содержимом branхиогенной кисты встречаются клетки

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	многослойного плоского эпителия	+
б	роговые чешуйки	+
в	мерцательного цилиндрического эпителия	+
г	элементы воспаления	+
д	клетки Штернберга	

78. Типы клеток при меланоме

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	эпителиоподобные	+
б	веретеновидные	+
в	невусоподобные	+
г	цилиндрические	
д	сферические	

79. Лейомиома – это опухоль, возникающая из

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	поперечно-полосатых мышечных клеток	
б	фибробластов	
в	гладкомышечных клеток	+
г	синовиальных клеток	
д	невроцитов	

80. Какие выделяют виды синовиальных сарком

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	монофазная	+
б	бифазная	+
в	высокодифференцированная	
г	низкодифференцированная	
д	умереннодифференцированная	

81. Для диагностики альвеолярной саркомы мягких тканей характерна следующая цитохимическая реакция

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	пероксидаза	
б	Шик-реакция	+
в	щелочная фосфатаза	
г	кислая фосфатаза	
д	неспецифическая эстераза	

82. Какие цитологические признаки обнаруживаются при рабдомиосаркоме

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	лентовидные клетки	+
б	двуядерные клетки	+
в	многоядерные клетки	+
г	клетки в виде «изогнутого колена»	+
д	клетки Рид-Штернберга	

83. Какие из перечисленных вариантов липосаркомы можно диагностировать цитологически достаточно уверенно

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	высокодифференцированную	
б	низкодифференцированную	
в	круглоклеточный вариант	+
г	миксоидный вариант	+
д	умереннодифференцированную	

84. Для десмоида характерна локализация

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	мягкие ткани нижних конечностей	
б	мягкие ткани спины	
в	мягкие ткани верхних конечностей	
г	передняя стенка живота	+
д	мягкие ткани головы	

85. Для злокачественной фиброзной гистиоцитомы наиболее характерно обнаружение

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	остеокластов	
б	иммунобластов	
в	клеток Березовского-Штернберга	
г	клеток Тутона	+
д	клеток Ходжкина	

86. Гигантоклеточная опухоль характеризуется следующим клеточным составом

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	остеобласты	+
б	хондроциты	
в	хондробласты	
г	остеокласты	+
д	плазмоциты	

87. Типичной локализацией для остеосаркомы является

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	бедренная кость	+
б	кости таза	
в	кости черепа	
г	позвоночник	
д	грудина	

88. Современное название шванномы

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	ганглионеврома	
б	нейробластома	
в	невринома	
г	неврилеммома	+
д	невроганглиома	

89. Для дифференциальной диагностики высокодифференцированного варианта лейомиосаркомы и пролиферирующей лейомиомы наиболее характерным является

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	вид опухолевых клеток	
б	форма ядер	
в	большое количество патологических форм митозов	+
г	увеличение ядерно-цитоплазматического соотношения	
д	форма клеток	

90. Гибернома – это опухоль

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	из потовых желез	
б	из клеток желтого жира	
в	из клеток бурого жира	+
г	из волосяного фолликула	
д	из нервных клеток	

91. Для цитологической диагностики хондросаркомы характерно выявление

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	остеоцитов	
б	хондроцитов	
в	остеобластов	
г	остеокластов	
д	опухолевых клеток с гипертрофированными («пухлыми») ядрами	+

92. В слюнных железах могут развиваться

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	аденомы	+
б	лимфомы	+
в	мезенхимальные опухоли	+
г	карциномы	+
д	папилломы	

93. В плеоморфной аденоме слюнной железы могут обнаруживаться

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	эпителиальные структуры	+
б	фиброзные структуры	+
в	слизистые структуры	+
г	хрящеподобные структуры	+
д	остеокластические структуры	

94. При мукоэпидермоидном раке слюнных желез встречаются

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	слизистые клетки	+
б	железистые клетки	+
в	плоский эпителий	+
г	малодифференцированные клетки	+
д	клетки Леффлера	

95. При опухоли Уортина слюнной железы могут обнаруживаться

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	лимфоциты	+
б	пласты онкоцитарных клеток	+
в	тучные клетки	+
г	слизистая субстанция	+
д	железистые клетки	

96. Плеоморфную аденому следует дифференцировать с

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	плоскоклеточным раком	
б	мелкоклеточным раком	
в	аденокистозным раком	+
г	полиморфно-клеточным раком	
д	веретенчатой саркомой	

97. При опухоли Вильмса в цитологическом препарате может обнаруживаться

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	опухолевая бластома	+
б	мезенхимальный компонент	+
в	эпителий почечного типа	+
г	слизистые массы	

98. К наиболее часто встречающимся злокачественным лимфопролиферативным заболеваниям у детей относятся

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	лимфома из малых лимфоцитов	
б	лимфобластная лимфома	+
в	лимфома Ходжкина	+
г	крупноклеточная лимфома	+
д	мелкоклеточная лимфома	

99. К мелкокруглоклеточным опухолям у детей относится

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	саркома Юинга	+
б	нейробластома	
в	рабдомиосаркома	
г	лимфома Ходжкина	
д	остеогенная саркома	

100. Картина «звездного неба» в пунктате лимфатического узла характерна для

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	фолликулярной лимфомы	
б	крупноклеточной лимфомы	
в	лимфомы из малых лимфоцитов	
г	лимфомы Беркитта	+
д	саркоидоза	

11. НОРМАТИВНЫЕ ПРАВОВЫЕ АКТЫ

1. Федеральный закон Российской Федерации от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

2. Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

3. Федеральный закон Российской Федерации от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

4. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.07.2013 № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».

5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки».

6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».

7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «Онкология».

8. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.10.2012 № 560н (ред. от 02.09.2013) «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по

профилю «Детская онкология».

9. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению».

10. Приказ Министерства здравоохранения СССР от 04.04.1983 (ред. 11.03.1988) № 375 «О дальнейшем совершенствовании патолого-анатомической службы в стране».

11. Приказ Министерства здравоохранения РСФСР от 04.01.1988 № 2 «О состоянии и перспективах развития патологоанатомической службы в РСФСР».

12. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26.12.2008 № 782н (ред. 27.12.2011) «Об утверждении и порядке ведения медицинской документации, удостоверяющей случаи рождения и смерти».

13. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.06.2013 № 354н «О порядке проведения патолого-анатомических вскрытий».

14. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 25.12.1997 № 380 «О состоянии и мерах по совершенствованию лабораторного обеспечения диагностики и лечения пациентов в учреждениях здравоохранения Российской Федерации».