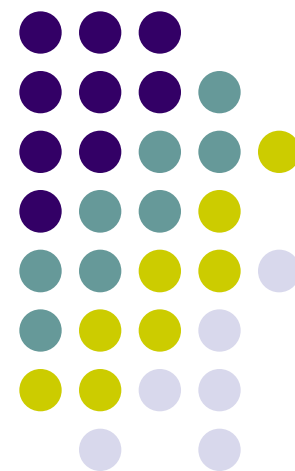


Опыт ведения дерматоонкологических больных в ГБУЗ НО «НОКВД»

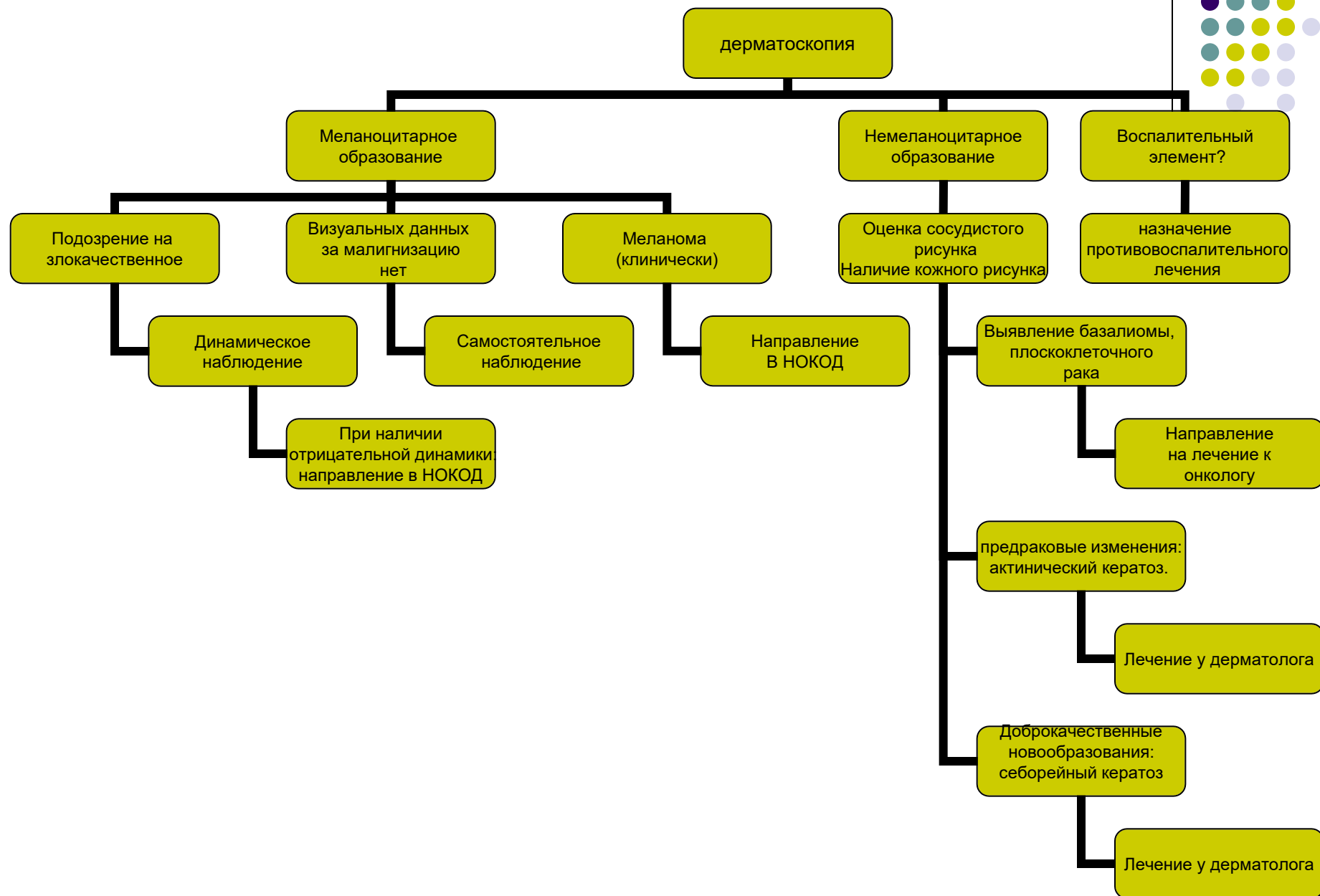


Заведующая 2 стационарным отделением ГБУЗ НО
«НОКВД», к.м.н. Темнова И.В.

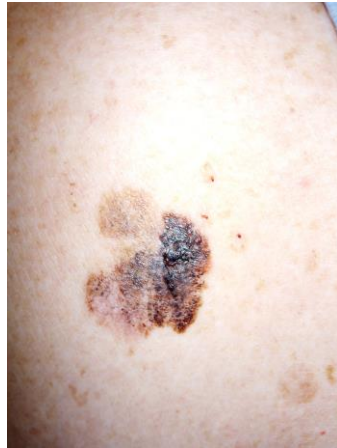
Г. Нижний Новгород

Май 2019 г.

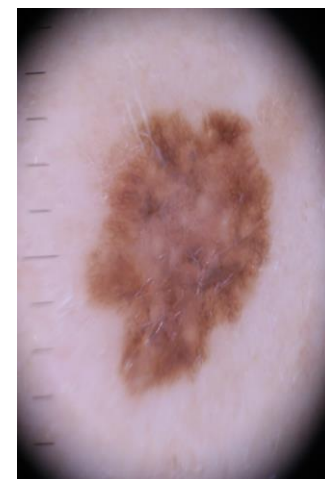
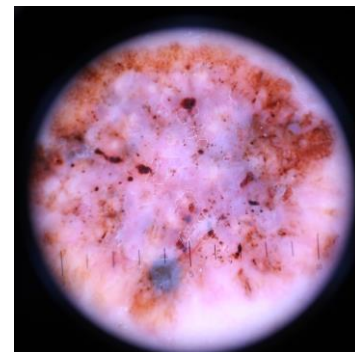
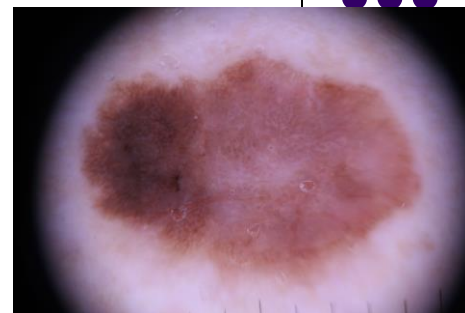
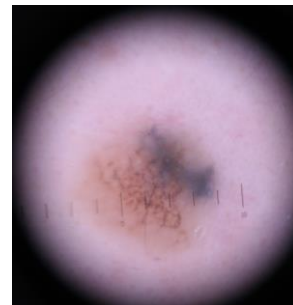
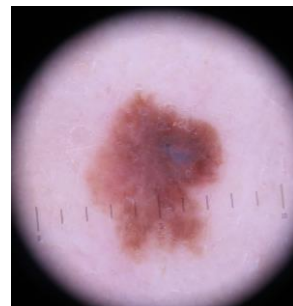
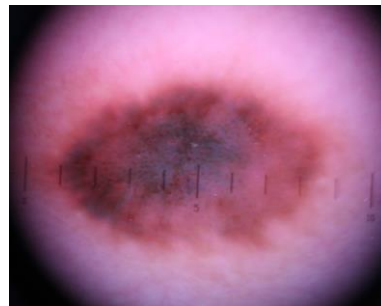
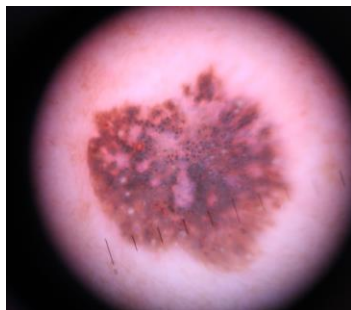
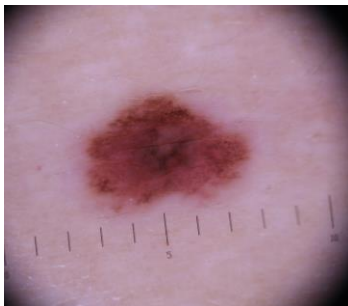
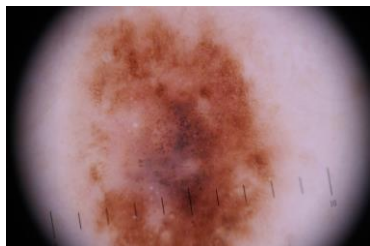
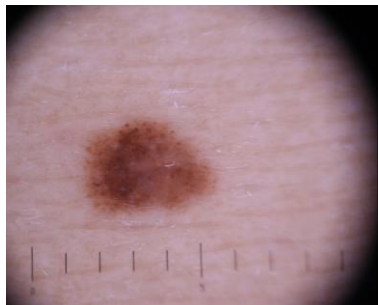
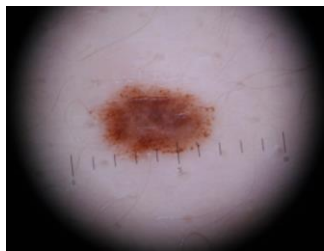
Тактика ведения пациентов с новообразованиями кожи



Меланома (клинически)



Меланомы кожи. Дерматоскопия.



Лист маршрутизации онкологических больных Нижегородской области (Утверждено

приказом МЗ НО от 14.03.2017 №431)



Амбулаторно-поликлинические учреждения

(врачи-онкологи ПОКов, врачи-терапевты участковые, врачи общей практики, семейные врачи, врачи-акушеры-гинекологи женских консультаций, врачи-стоматологи поликлиник, врачи-специалисты, др)

10 дней

1. Обследование пациентов
2. Постановка диагноза
3. Направление пациентов в ГБУЗ НО «НОКОД»

3 дня

Поликлиника ГБУЗ НО «НОКОД»

1. Консультирование, обследование, верификация диагноза
2. Представление пациента на онкологический консилиум
3. Составление плана лечения и ведения пациента
4. Маршрутизация пациента

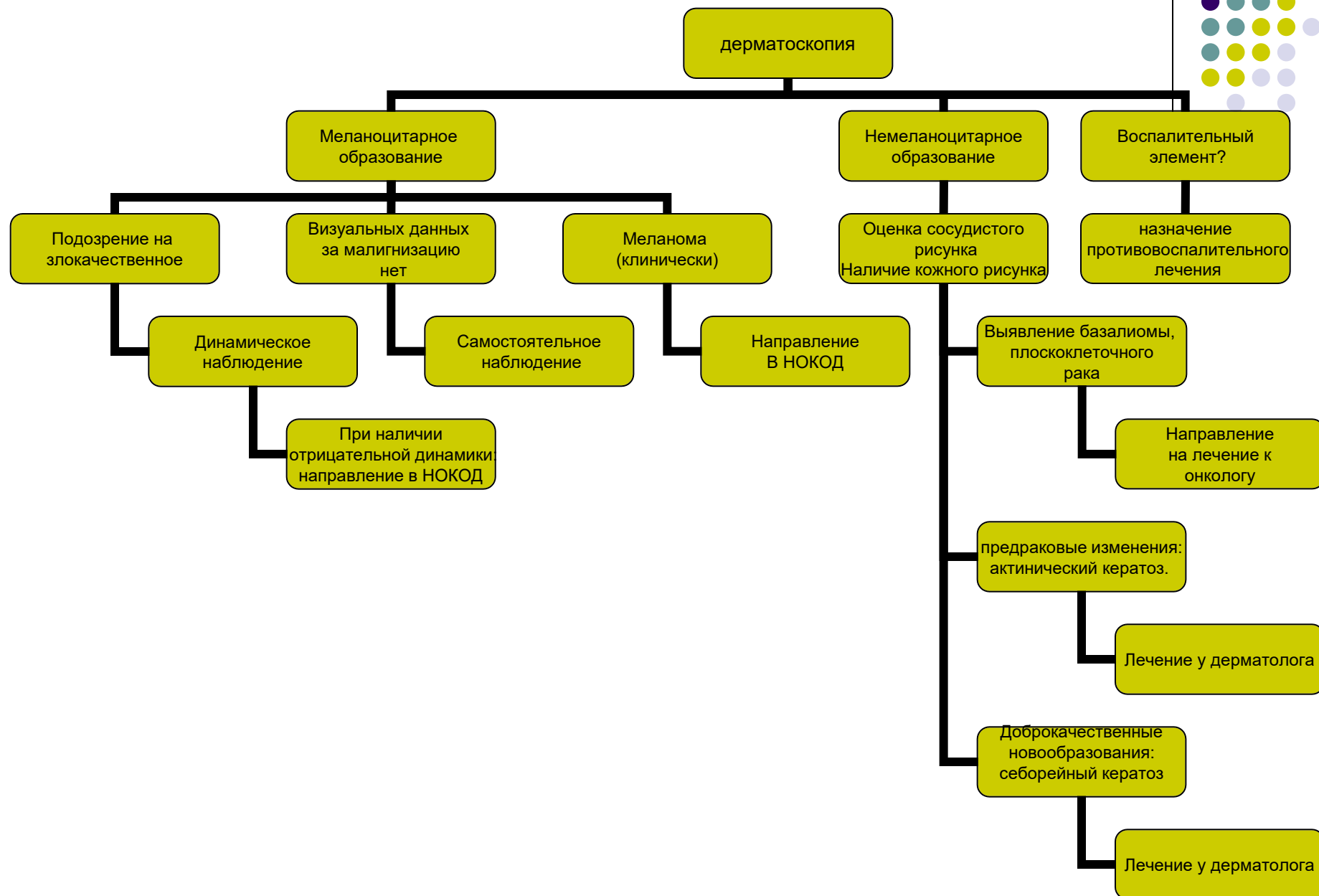
10 дней

7 дней

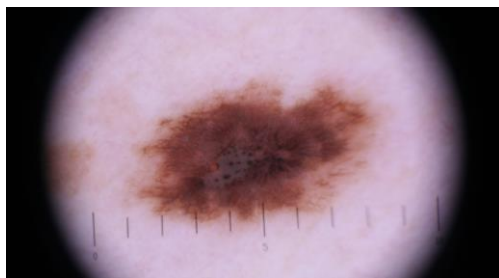
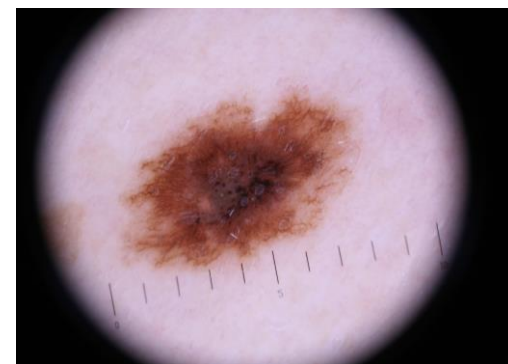
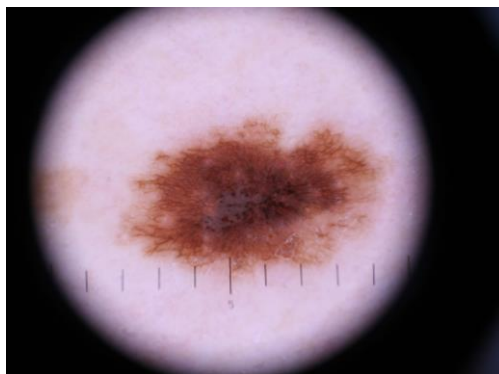
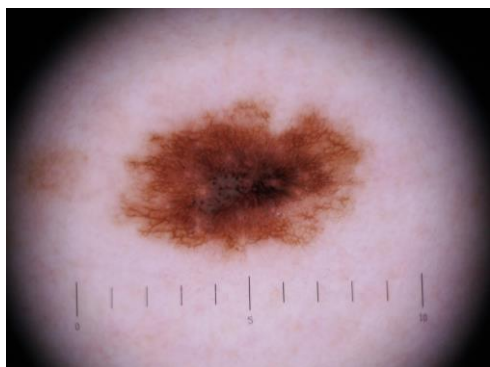
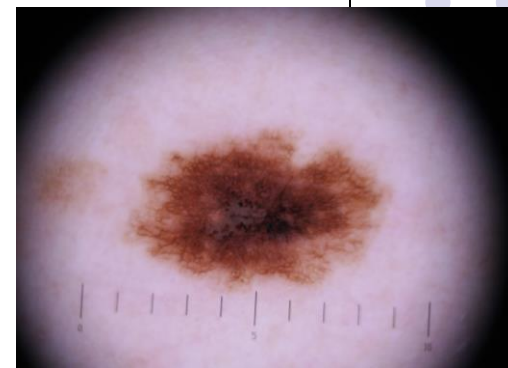
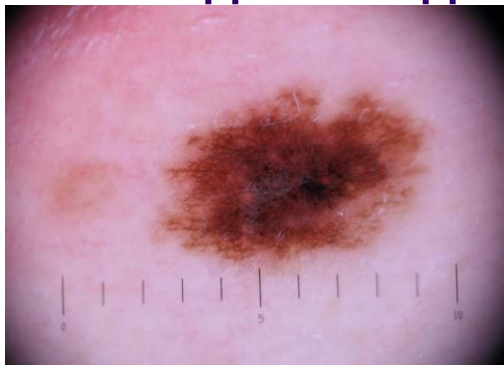
Стационары ГБУЗ НО «НОКОД»

Проведение специализированного, в т.ч. высокотехнологичного лечения

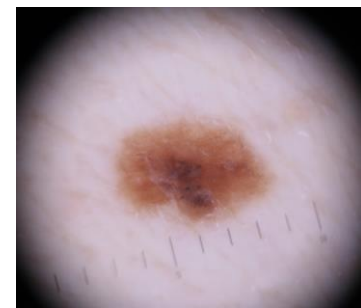
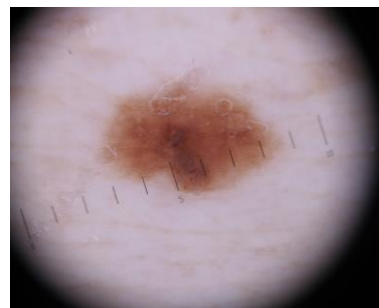
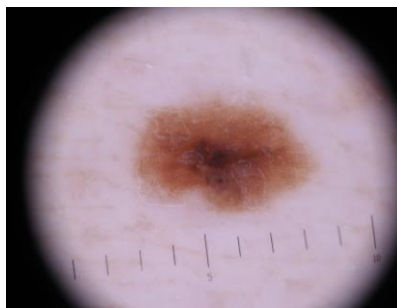
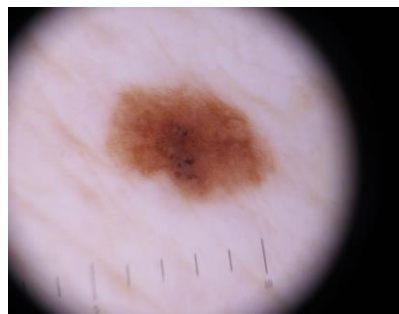
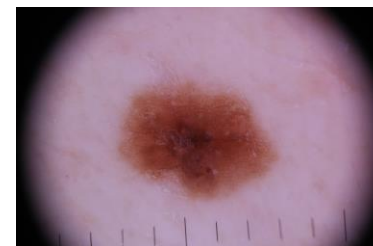
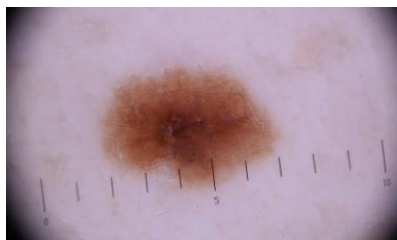
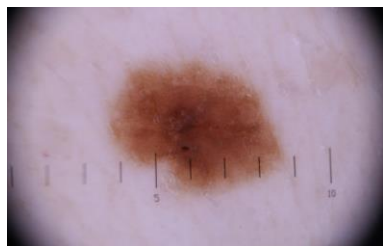
Тактика ведения пациентов с новообразованиями кожи



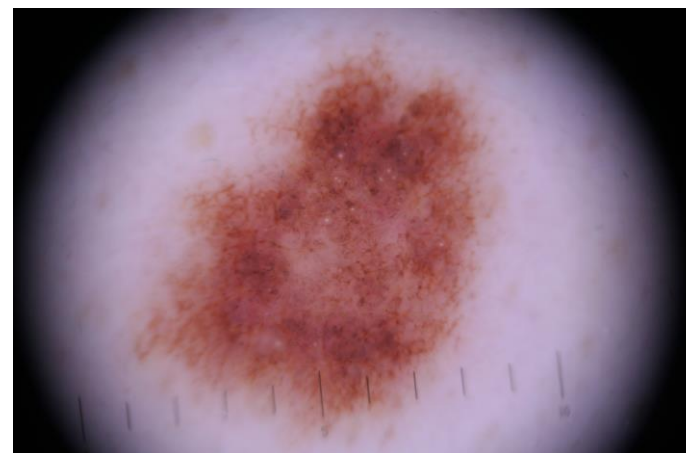
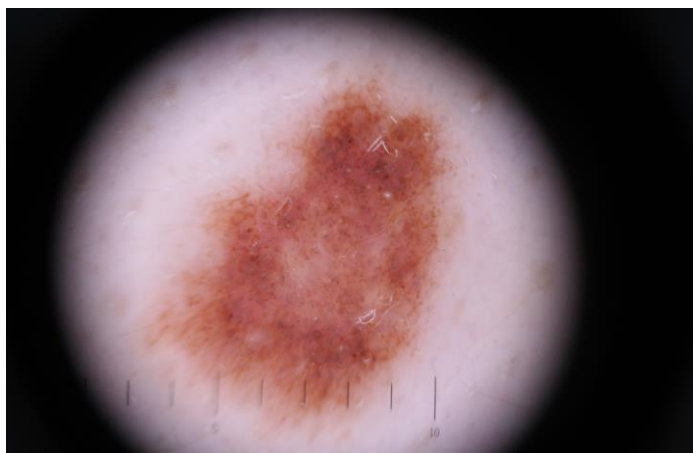
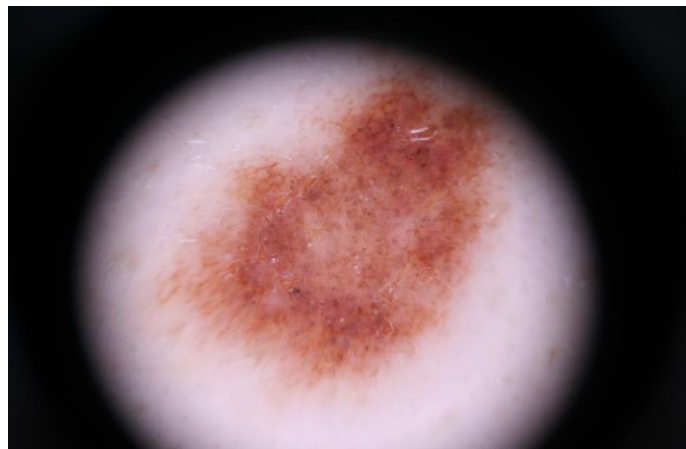
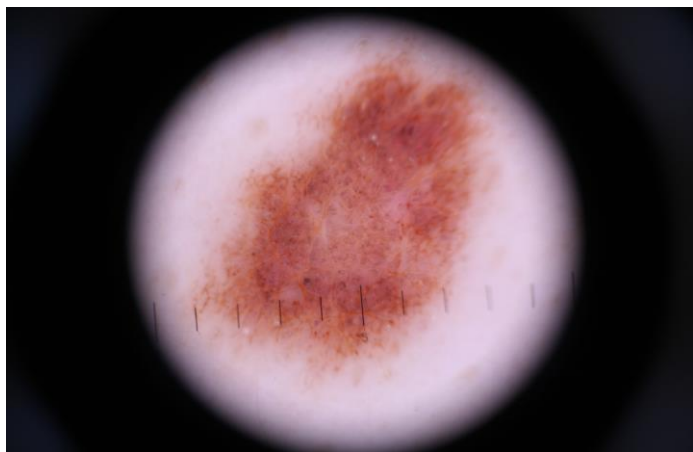
**Пограничный невус кожи живота. Пациентка 72 лет.
Наблюдение с декабря 2009 г**

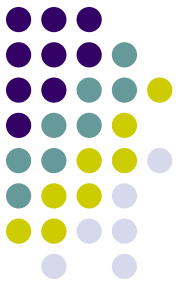


**Пациентка 70 лет с пограничным невусом кожи живота.
Наблюдение с ноября 2015 г. Интервал 6 мес.**

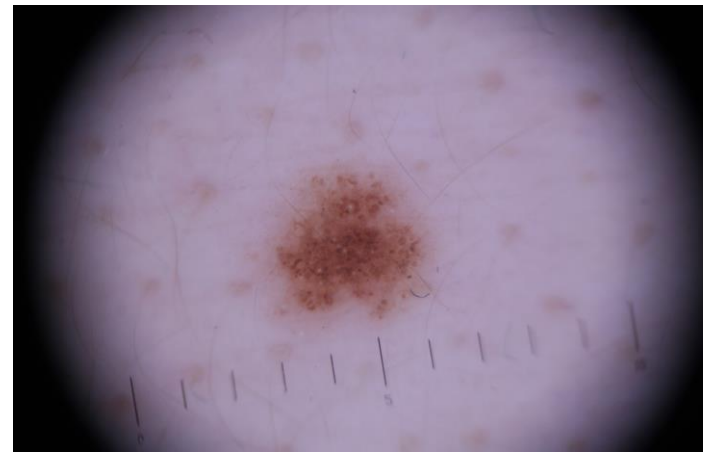
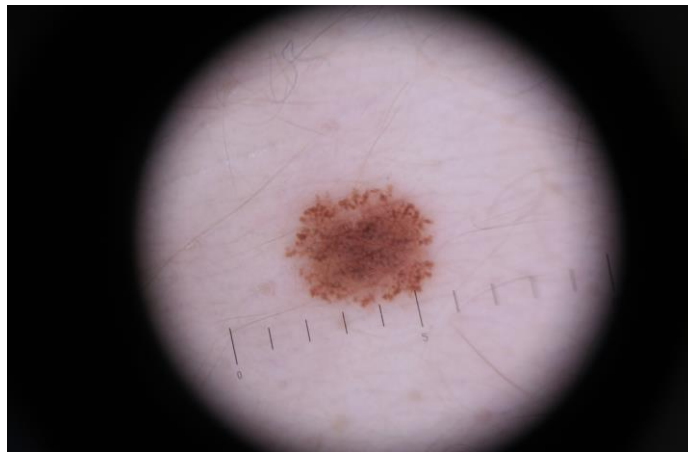
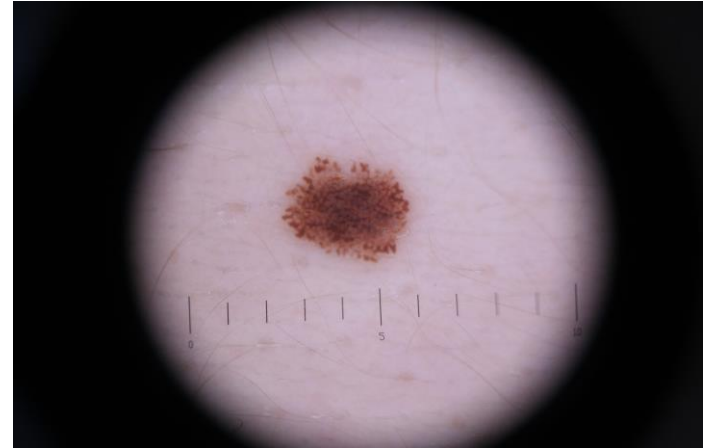
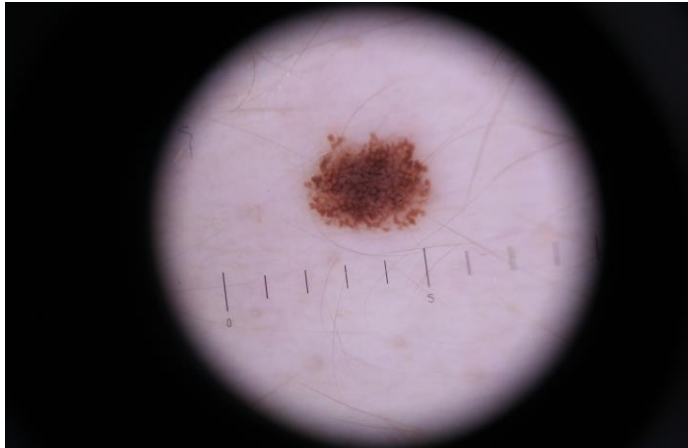


Наблюдение с декабря 2017 г. Пациентка 1992 г. р. Невус
кожи груди (невус молочных линий). Интервал 6 мес.

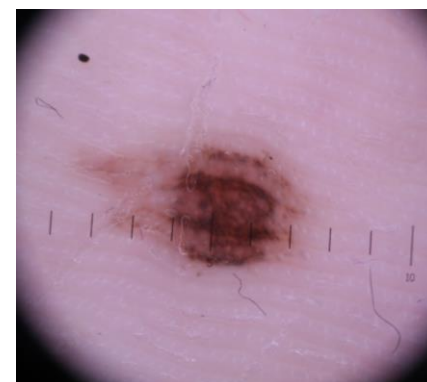
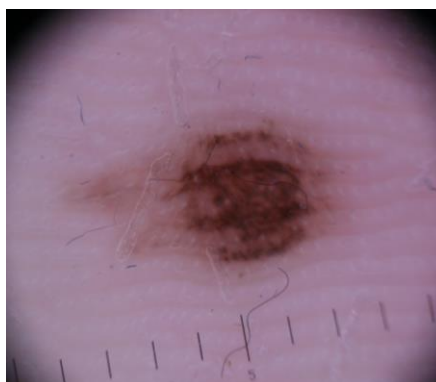
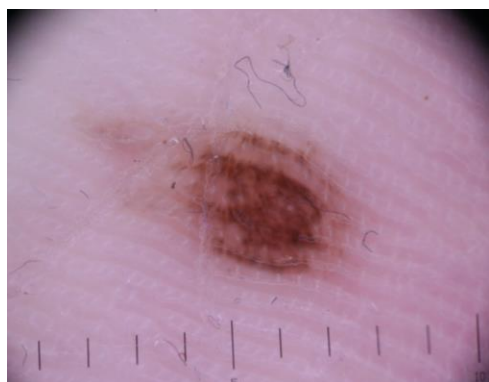
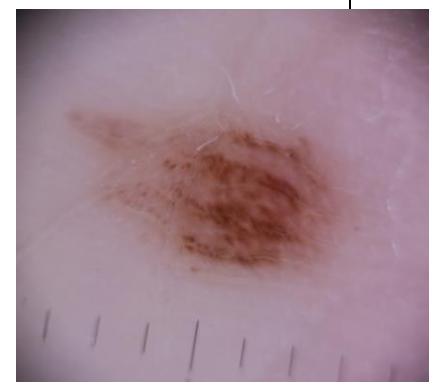
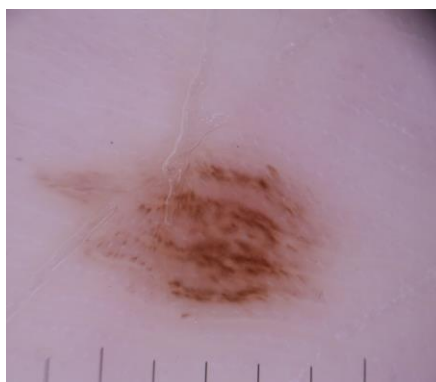




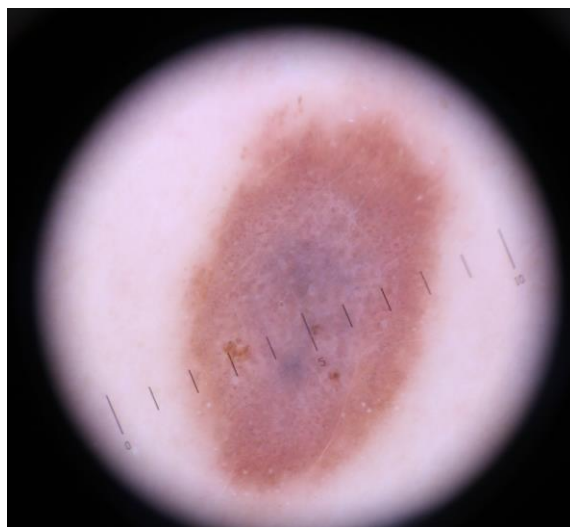
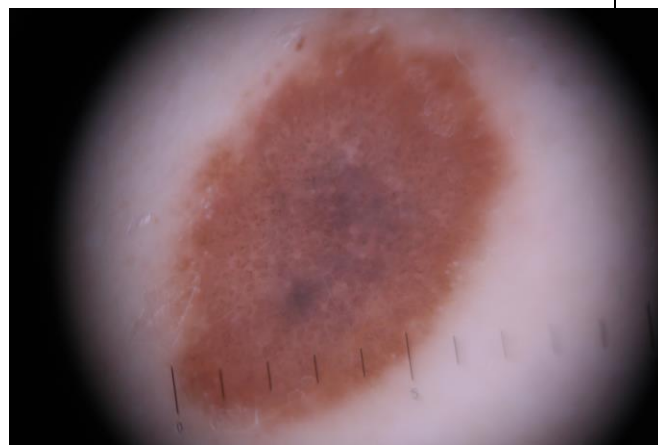
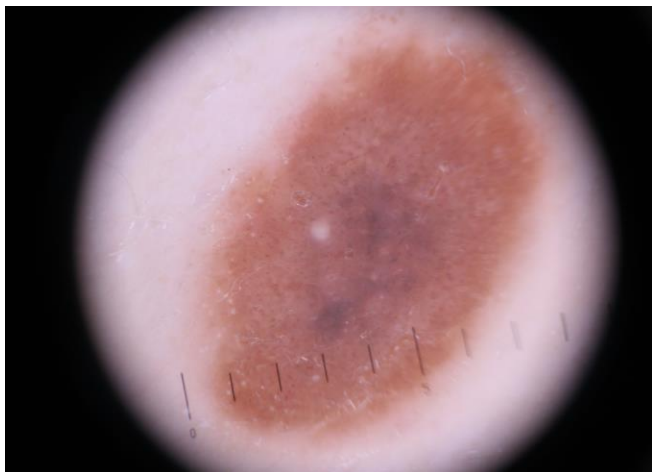
Та же пациентка. Кожа живота. Интервал 6 мес.



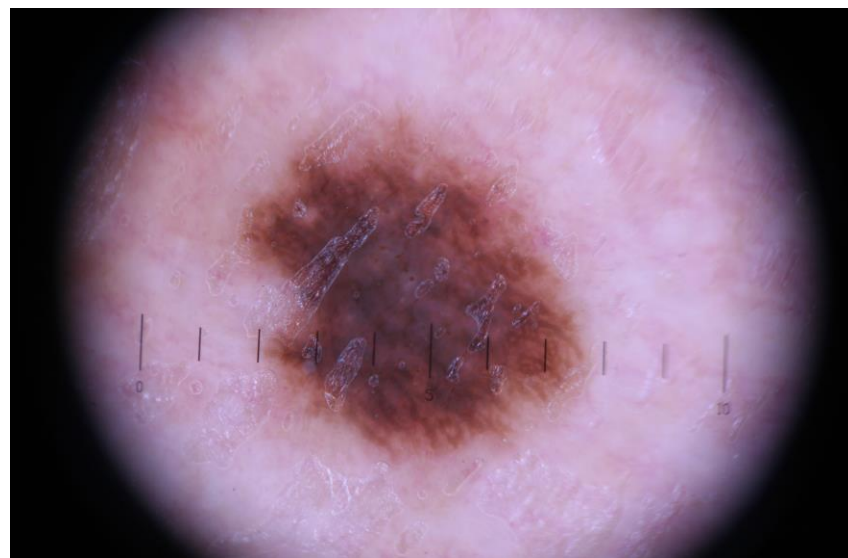
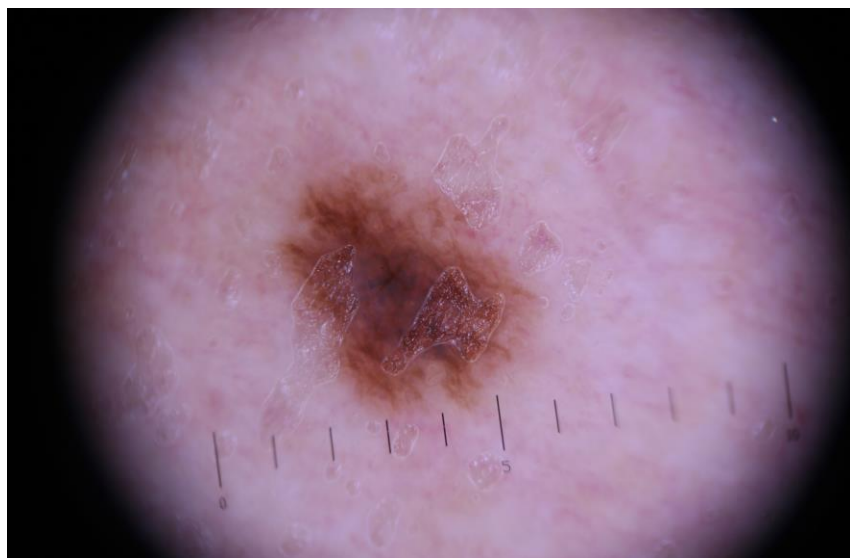
Невус подошвенный. Пациентка 36 лет. Наблюдение с октября 2016 г. Интервал 6 мес.



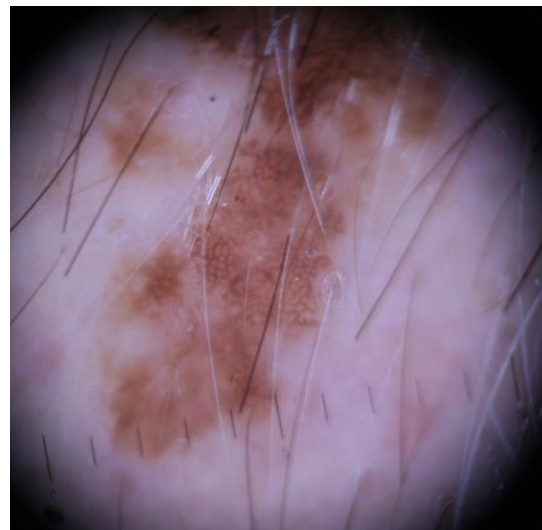
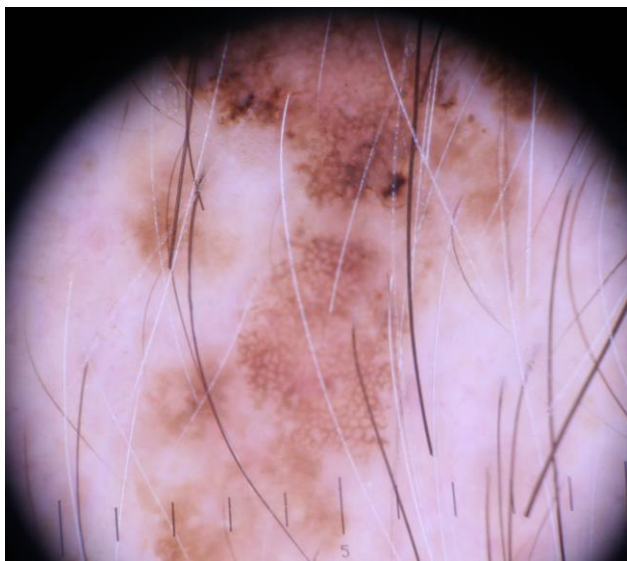
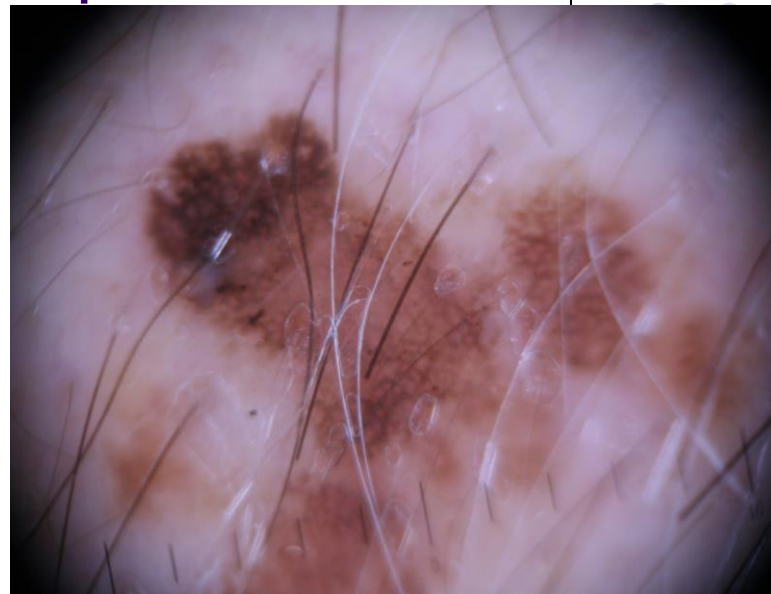
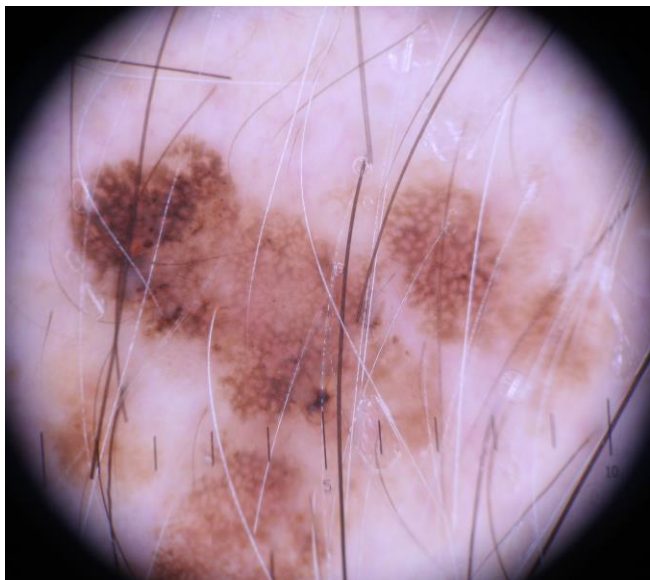
Пациентка 32 года. Пограничный невус кожи спины.
Наблюдение с ноября 2018 г.



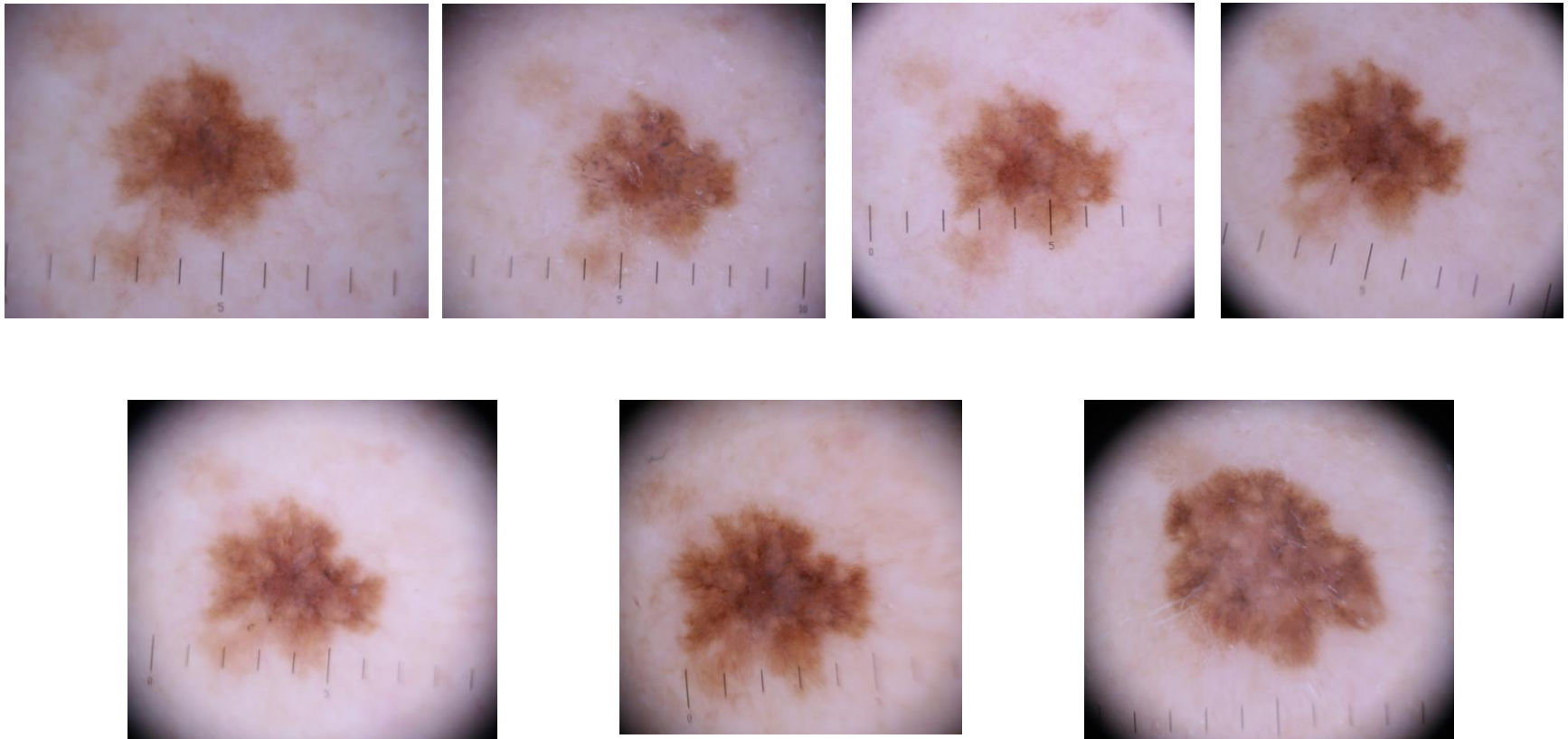
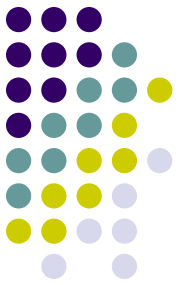
**Пациентка 36 лет. Диспластический невус кожи шеи.
Интервал между снимками 1 год.**



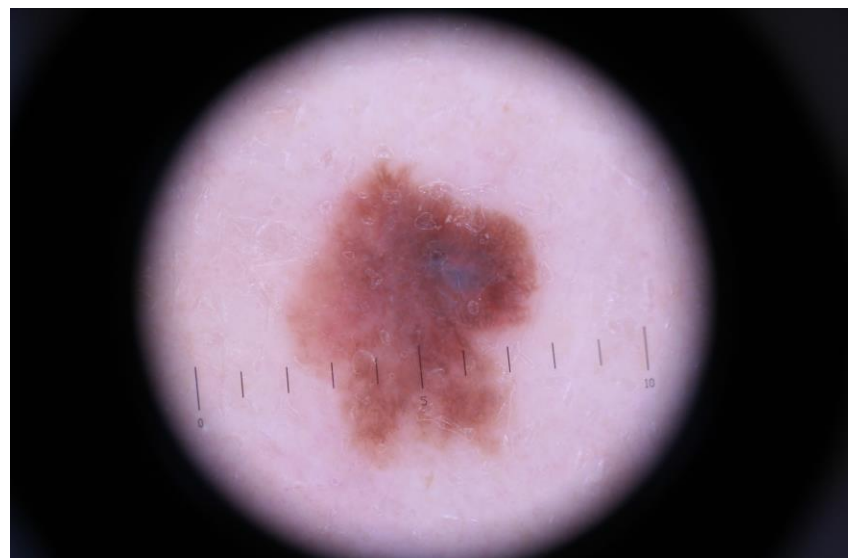
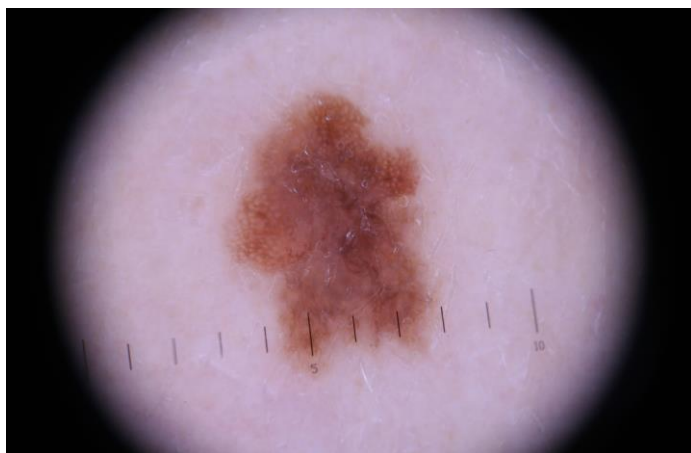
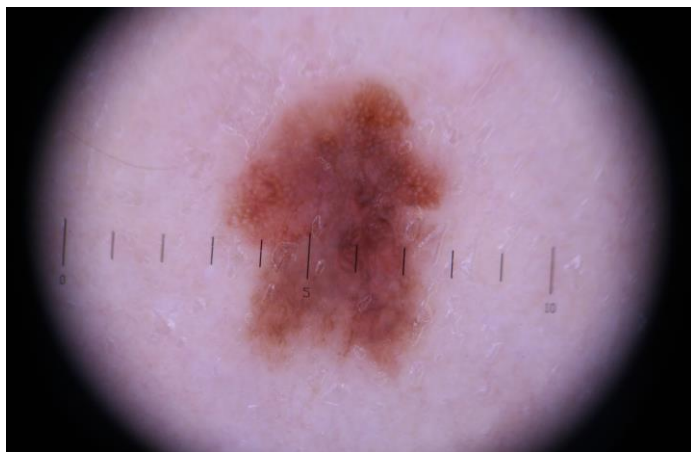
**Злокачественное лентиго (lentigo melanoma?) кожи лица
у пациента 69 лет. Интервал 3 месяца**



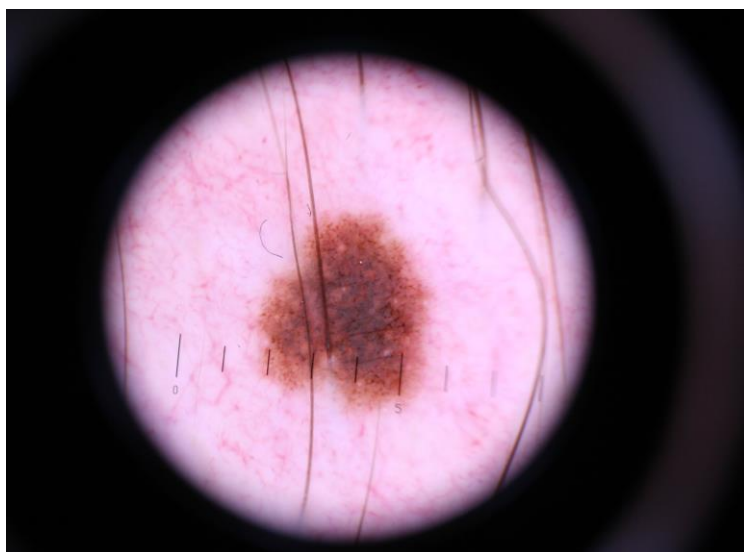
**Меланома in situ (лентиго меланома) у пациентки 79 лет.
Наблюдение с октября 2011 г. Между двумя последними
снимками прошло 2 года**



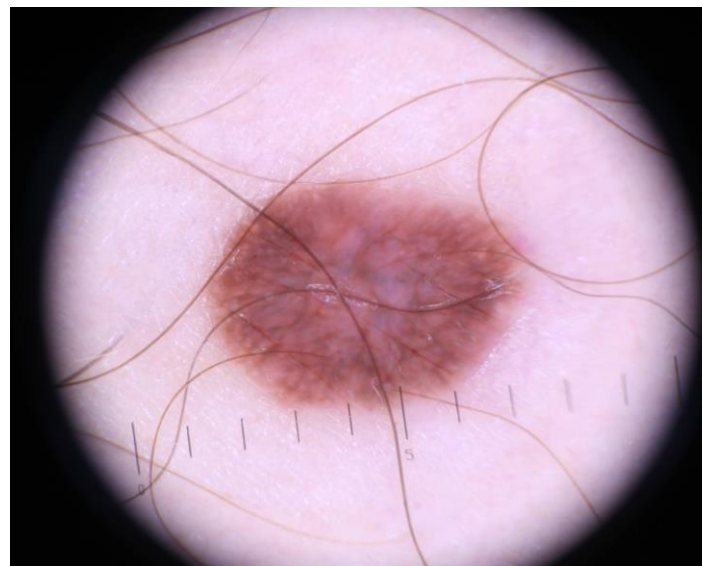
Пациентка 29 лет. Диспластический невус кожи правого бедра (клинически). Наблюдение с января 2017 г, затем через месяц и в феврале 2019 г.



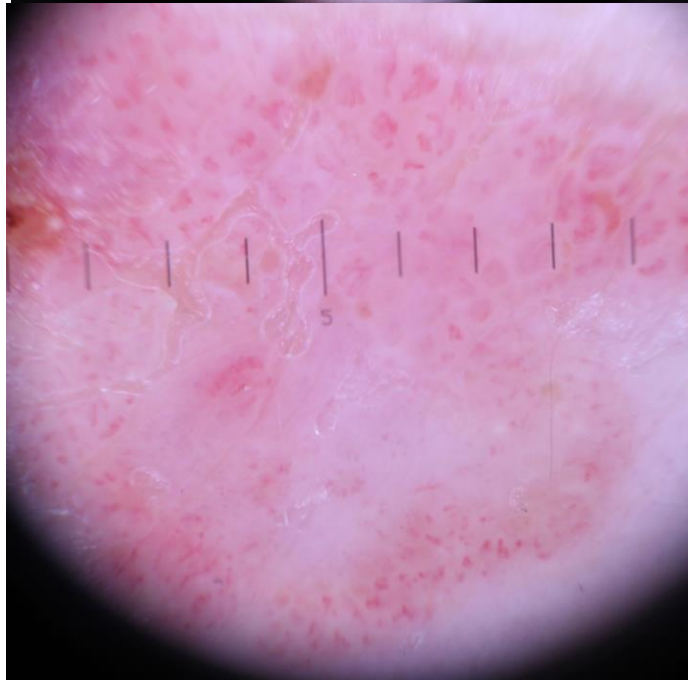
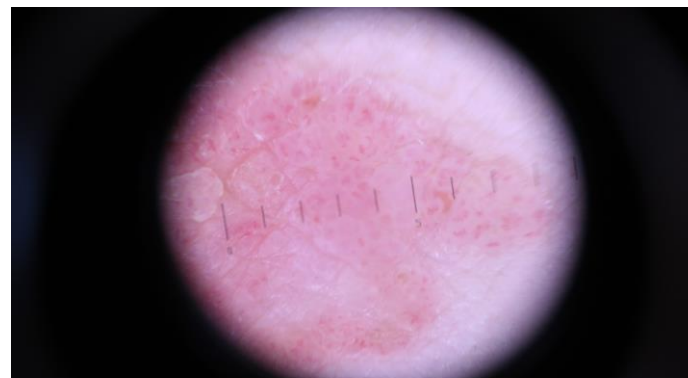
Меланома 2 ст. кожи груди. Пациент 25 лет. Интервал 6 мес.

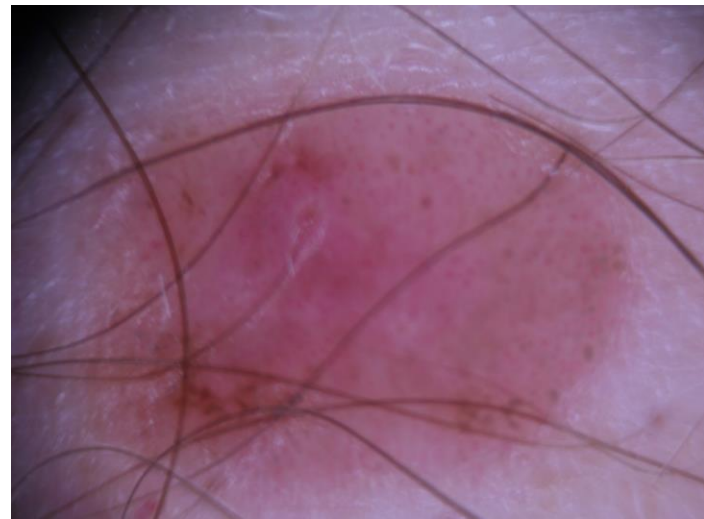
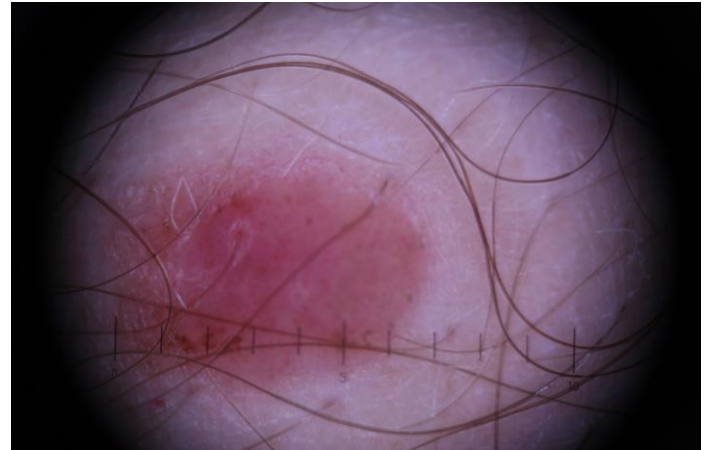
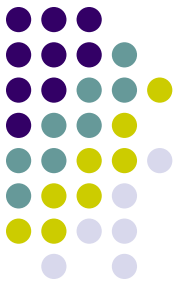


Меланома 2 ст. кожи бедра. Пациент 59 лет. Интервал 1 год

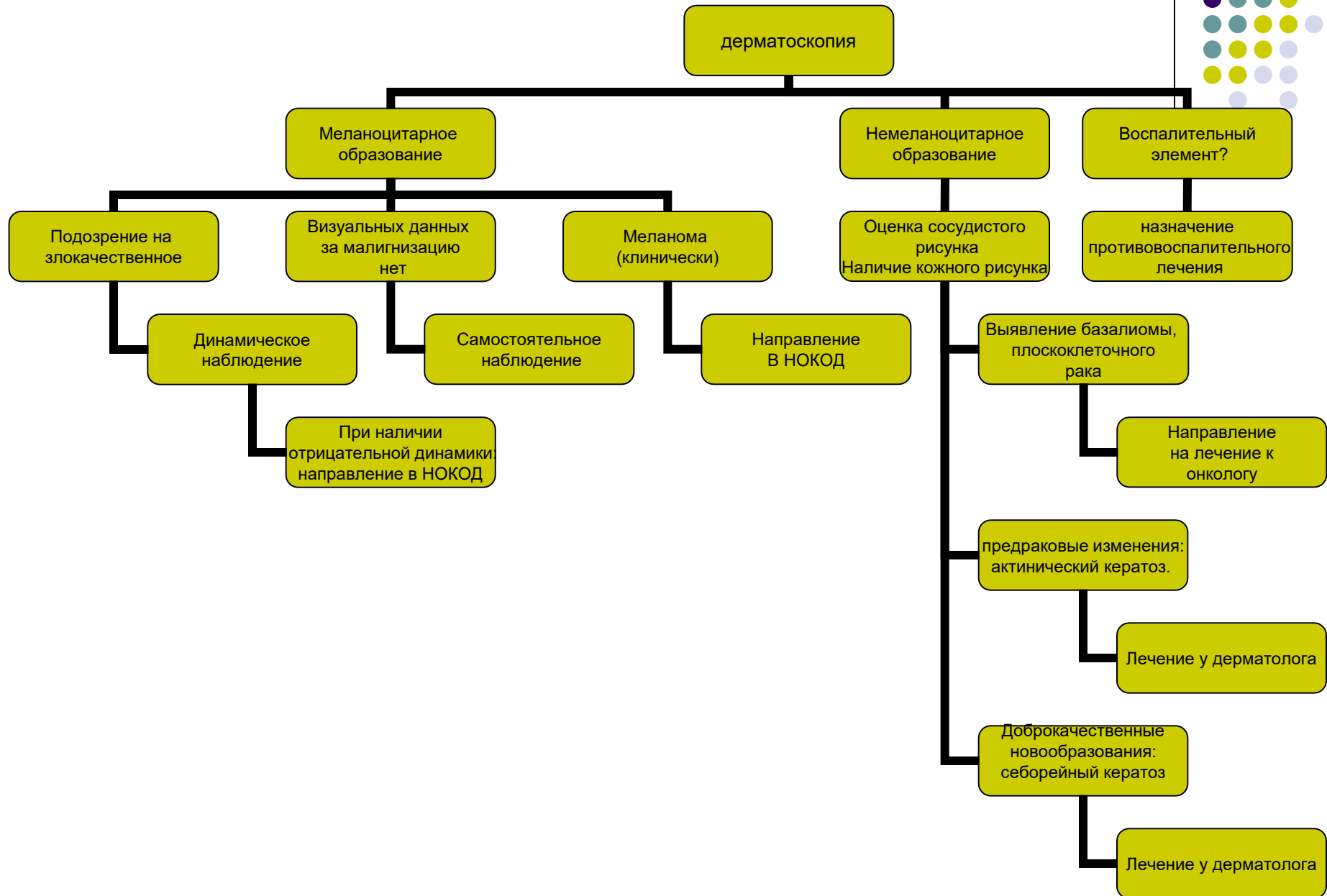
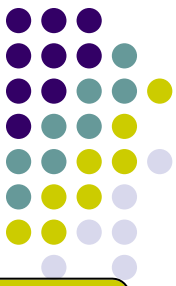


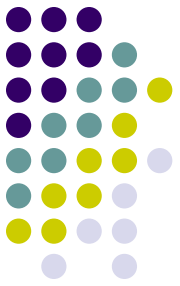
**Пациентка 42 лет. Новообразование кожи бедра.
Беспигментная меланома.**



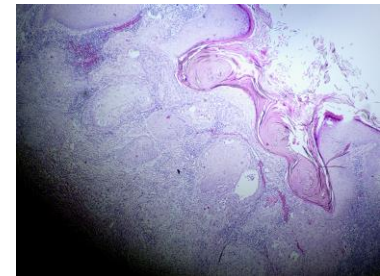
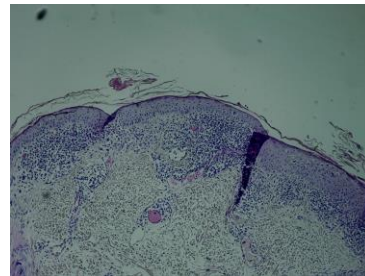
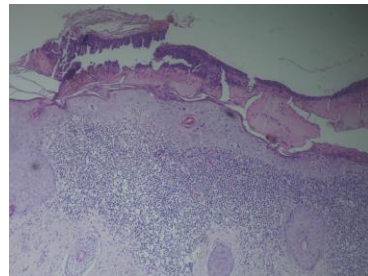
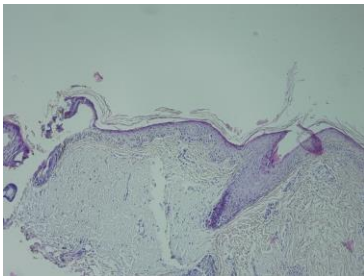
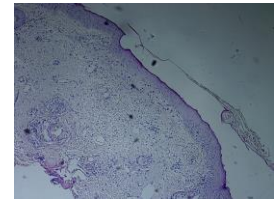
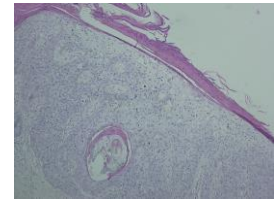
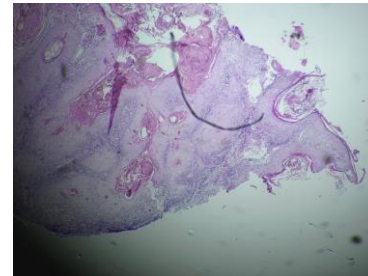
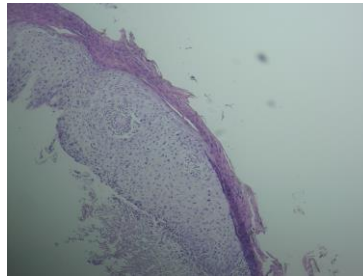
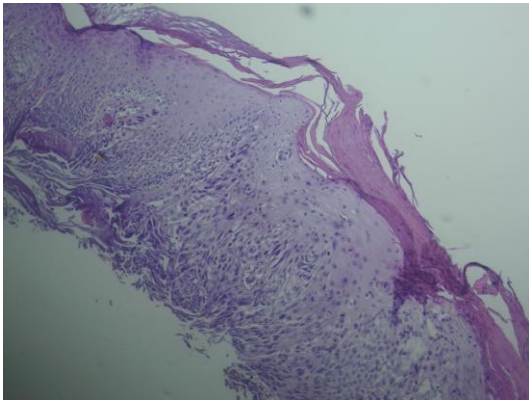


Тактика ведения пациентов с новообразованиями кожи





Актинический кератоз и болезнь Боуэна





МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(Минтруд России)

ПРИКАЗ

14 марта 2018 г.

Москва

№ 142н

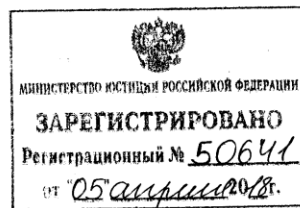
Об утверждении профессионального стандарта
«Врач-дерматовенеролог»

В соответствии с пунктом 16 Правил разработки и утверждения профессиональных стандартов, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 22 января 2013 г. № 23 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 4, ст. 293; 2014, № 39, ст. 5266; 2016, № 21, ст. 3002; 2018, № 8, ст. 1210),
п р и к а з ы в а ю:

Утвердить прилагаемый профессиональный стандарт
«Врач-дерматовенеролог».

Министр

М.А. Топилин



II. Описание трудовых функций, входящих в профессиональный стандарт (функциональная карта вида профессиональной деятельности)



3.1.1. Трудовая функция

Наименование	Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой
Трудовые действия	<i>Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой</i> Взятие биоптата кожи для проведения патоморфологического исследования
Необходимые умения	Получать кожный биоптат Проводить дифференциальную диагностику доброкачественных и злокачественных новообразований кожи Проводить необходимые лечебные процедуры, в том числе электрокоагуляцию, криодеструкцию, лазерную деструкцию ткани кожи, механическое удаление доброкачественных новообразований на коже, внутримышечное, внутрикожное введение лекарственных препаратов, инъекционное введение лекарственных препаратов в очаг поражения кожи
Необходимые знания	Порядки оказания медицинской помощи и клинические рекомендации (протоколы лечения) по оказанию медицинской помощи по профилю "дерматовенерология", а также "урология", "андрология", "акушерство и гинекология" и "онкология"



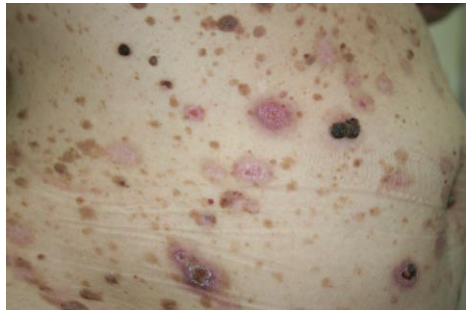
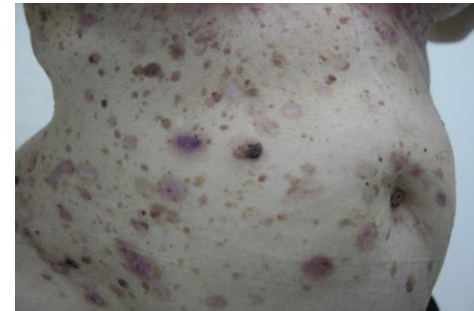
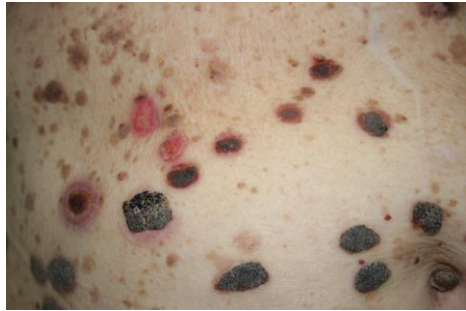
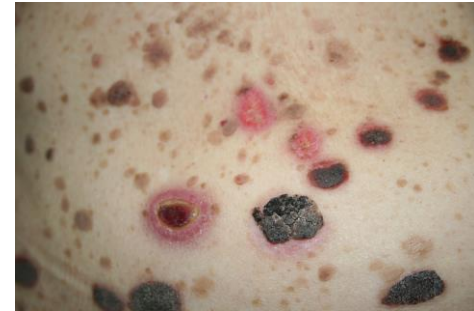
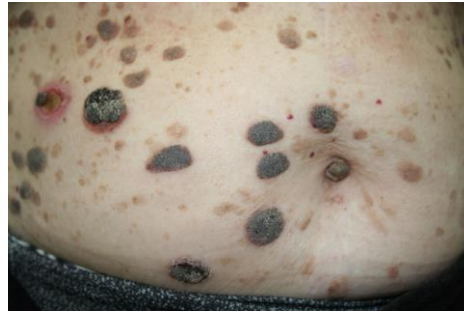
- МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ ПРИКАЗ от 14 марта 2017 года № 431 «Об организации онкологической помощи населению Нижегородской области» (с изменениями на 29 декабря 2017 года)
- МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ ПРИКАЗ от 14 июня 2018 года № 273 «О правилах организации онкологической помощи населению Нижегородской области»
- МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ ПРИКАЗ от 31.05.2016 г № 1564 «Об организации раннего выявления злокачественных новообразований, алгоритме диспансерного учета и наблюдения»
- МЗ НО Методические рекомендации от 15.03.2017 г № 315-04-07-5533/17-0 «Организация диспансерного наблюдения больных злокачественными новообразованиями и лиц группы риска по развитию онкологических заболеваний (с инструкцией по проведению профилактического осмотра с целью выявления новообразований визуальных локализаций)»

Пациентка 71 года. Распространенный себорейный кератоз. Сопутствующий диагноз: кандидоз крупных складок. Сахарный диабет 2 типа.

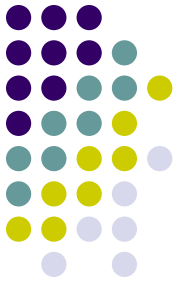


Лечение методом криодеструкции с февраля 2019 г









Интервал между снимками 3,5 мес.





Благодарю за внимание