

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Институт последипломного образования

Кафедра онкологии и лучевой терапии с курсом ПО

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Цикла повышения квалификации

«Принципы ранней диагностики злокачественных новообразований»

для специальности Онкология

2018 год

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого»
Министерства здравоохранения Российской Федерации



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Цикл повышения квалификации «Принципы ранней диагностики злокачественных новообразований»

Для специальности Онкология

Кафедра онкологии и лучевой терапии с курсом ПО

Лекции – 46 час.

Практические занятия – 92 час.

Экзамен – 6 час.

Всего часов – 144

2018 год

Рабочая программа составлена с учетом требований:

- Приказов Минздрава РФ №541н от 23.07.2010г., № 700н от 07.10.2015г., № 707н от 08.10.2015г.;
- Приказа Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам";
- С учетом действующих клинических рекомендаций (протоколы лечения), стандартов и порядков оказания медицинской помощи по специальности.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры онкологии и лучевой терапии с курсом ПО (протокол № 5 от «10» декабря 2018г.)

Заведующий кафедрой, д.м.н., доцент Зуков Р.А.

Согласовано:

Декан института последипломного образования, к.м.н., доцент Юрьева Е.А.
«11» декабря 2018 г.

Председатель методической комиссии ИПО, к.м.н. Кустова Т.В.

Программа заслушана и утверждена на заседании ЦКМС
(протокол № 3 от «10» 12 2018 г.)

Председатель ЦКМС, д.м.н., профессор Никулина С.Ю.

Авторы:

- д.м.н., доцент Зуков Р.А.
- д.м.н., профессор Дыхно Ю.А.
- к.м.н., доцент Гаврилюк Д.В.

Рецензенты:

- Директор ФГБНУ Томский НИИ онкологии, академик РАН, заведующий кафедрой онкологии ГБОУ ВПО СибГМУ Минздрава РФ, доктор медицинских наук, профессор Чойнзонов Е.Л.;
- Заведующий кафедрой онкологии с курсом урологии ГБОУ ВПО Тюменского государственного медицинского университета Минздрава РФ, доктор медицинских наук, профессор Зырянов А.В.

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Онкологические заболевания занимают второе место среди причин смертности россиян после сердечно-сосудистых болезней. Каждый третий из вновь регистрируемых пациентов со злокачественным новообразованием (около 150 тыс. человек) ежегодно признается инвалидом по онкологическому заболеванию.

По-прежнему, на высоком уровне находятся показатели заболеваемости основных локализаций злокачественных опухолей (рак кожи, рак легкого, рак желудка, рак молочной железы, колоректальный рак). Увеличилось количество больных злокачественными опухолями мочевыделительной системы, особенно раком предстательной железы. Возрастает число пациенток раком шейки матки и щитовидной железы молодого, трудоспособного возраста. Не снижаются показатели заболеваемости злокачественными новообразованиями в детском возрасте. Показатели одногодичной летальности и запущенности остаются высокими даже при злокачественных опухолях наружных локализаций.

Успех в борьбе со злокачественными новообразованиями зависит не только от специалистов-онкологов, но и практических врачей общей лечебной сети, к которым за диагностической и лечебной помощью впервые обращается онкологический больной. Это делает необходимым овладение основами онкологических знаний широким кругом врачей различных клинических специальностей.

В соответствии с Приказом Минздрава России от 03.08.2012 N 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» определено обязательное прохождение врачом-онкологом сертификации каждые 5 лет.

Цель обучения: совершенствование знаний о современном состоянии диагностики и лечения злокачественных опухолей, организации онкологической помощи, правовых, экономических и деонтологических аспектах онкологических заболеваний.

Задачи обучения:

1. Овладение современными знаниями по вопросам диагностики и лечения злокачественных новообразований различных локализаций;
2. Освоение современных принципов и приобретение практических навыков в диагностике и лечении злокачественных новообразований;
3. Усвоение наиболее важных достижений современной экспериментальной и клинической онкологии, правовых, экономических и деонтологических аспектов онкологической помощи населению;
4. Использование полученных знаний и умений для ранней диагностики и лечения злокачественных новообразований.

Психолого-педагогическая цель: сформировать у слушателя сострадание и гуманное отношение к онкологическим больным. Соблюдать деонтологические принципы в отношении с онкобольными, лицами, излеченными от рака, инкурабельными онкологическими больными, а также их родственниками. Сохранять врачебную тайну о больном.

Исходный уровень знаний слушателей: опирается на теоретические знания медико-биологических дисциплин, дисциплин специальности (терапия, хирургия, урология, гинекология, рентгенология, радиология, кожно-венерические болезни и др.).

Программа построена по блочной системе, где каждый блок представлен курсом. Занятия проводятся на базе КГБУЗ «Красноярского краевого клинического онкологического диспансера им. А.И. Крыжановского». Последипломное обучение включает проверку базисных знаний и умений врачей-слушателей. В процессе обучения на данном цикле проводится контроль в виде зачетов, а конце цикла – экзамен. Характер проведения экзамена на получение сертификата определен Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.11.2012 г. N 982н «Об утверждении условий и порядка выдачи сертификата специалиста медицинским и фармацевтическим работникам, формы и технических требований сертификата

специалиста» (в ред. Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2013 г. N 515н).

Экзамен включает 3 части: тестовый контроль, определение практических навыков специалиста и заключительное собеседование. Каждый экзаменуемый получает из тестовой программы по специальности 100 тестов по всем разделам стоматологии детской. На тестовый экзамен отводится 2 часа. Тестовый экзамен засчитывается с оценкой «удовлетворительно» при правильных ответах на 71% заданий, «хорошо» - при 81%, «отлично» - при числе правильных ответов, составляющем 91% и выше. Практические навыки оцениваются по результатам практической работы. Заключительная часть экзамена – собеседование по любому из разделов данной специальности – проводится по утвержденной в КрасГМУ форме экзаменационных билетов.

В предлагаемой программе сертификационного цикла переподготовки имеется указатель литературы, позволяющей ориентироваться в тех основных источниках, которые изучаются во время обучения на цикле, а также при сдаче сертификационного экзамена, в ходе самостоятельной подготовки и при подготовке к прохождению аттестации на квалификационную категорию.

Набор тестовых заданий для оценки исходного уровня знаний и для самоподготовки в период обучения слушателей системы дополнительного профессионального образования по всем разделам онкологии размещен в формате PDF в библиотечной системе Colibris.

В результате обучения на цикле повышения квалификации слушатель должен знать:

1. Вопросы организации онкологической помощи в России;
2. Факторы, способствующие возникновению злокачественных новообразований, а также меры их профилактики;
3. Симптомы наиболее часто встречающихся злокачественных новообразований и патогенез их развития;
4. Современные методы диагностики злокачественных опухолей, роль и способы инструментальных и морфологических исследований;
5. Методы скрининговых исследований, направленных на выявление ранних форм рака;
6. Современные принципы и результаты радикального, паллиативного и симптоматического лечения злокачественных новообразований;
7. Систему диспансеризации пациентов из групп повышенного риска, а также излеченных от злокачественных новообразований;
8. Деонтологические аспекты в онкологии, систему паллиативной помощи инкурабельным больным.

В результате обучения слушатель должен уметь:

1. Сформулировать диагноз онкологического заболевания с учетом данных клинико-инструментального обследования и в соответствии с требованиями классификации МКБ и TNM.
2. Заполнить "Извещение о больном с впервые установленным диагнозом рака или другого злокачественного новообразования" (ф.090).
3. Оформить "Контрольные карты диспансерного наблюдения", (ф.030-6-у, 030-у), а также контрольные талоны к ней (ф.0305-у).
4. Заполнить "Выписку из медицинской карты стационарного больного злокачественным новообразованием" (ф. 027-1/у).
5. Составить "Протокол на случай выявления у больных запущенной формы злокачественного новообразования" (ф. 027-2/у).
6. Оценить эпидемиологические показатели (заболеваемость, смертность, запущенность, одногодичная летальность) злокачественных опухолей различных локализаций на региональном уровне и по РФ.

7. Изучить особенности организации специализированной помощи больным злокачественными опухолями различных локализаций в РФ.
8. Владеть современным методам диагностики и лечения злокачественных опухолей.
9. Содействовать организации профилактических осмотров и активному выявлению злокачественных новообразований.
10. Вести санитарно-просветительную работу среди населения.
11. Организовать диспансерный учет онкологических больных.
12. Организовать социально-трудовую экспертизу онкологических больных.
13. Владеть основами биологической, социальной, трудовой и психологической реабилитации онкологических больных.
14. Оптимизировать совместную работу онкологической службы с врачами смежных специальностей.

Владеть алгоритмом постановки диагноза:

- 1) Выявить злокачественную опухоль и осуществить морфологическую верификацию процесса (первичная диагностика);
- 2) Определить стадию злокачественного процесса и установить клиническую группу (уточняющая диагностика);
- 3) Выработать индивидуальный план лечения больного (радикальное, паллиативное, симптоматическое, комбинированное, комплексное);
- 4) Установить прогностические перспективы.

Владеть современными методами диагностики:

Специалист должен свободно ориентироваться и интерпретировать результаты диагностических методов исследования:

1. Лабораторные методы (группа крови, резус-фактор, развернутый анализ крови, общий анализ мочи; анализ мочи по Нечипоренко и Зимницкому, биохимический анализ крови; коагулограмма, гормоны щитовидной железы и надпочечников);
2. Функциональные методы (электрокардиография, электроэнцефалография, спирография);
3. Эндоскопические исследования (риноскопия, эпифарингоскопия, ларингоскопия, фиброгастродуоденоскопия, колоноскопия, лапароскопия, медиастиноскопия, торакоскопия, цистоскопия);
4. Ультразвуковая диагностика;
5. Рентгеноскопическое исследование (плоскостное, полипозиционное, латероскопия);
6. Рентгенографическое исследование (томография, урография, ангиография);
7. Компьютерная рентгеноконтрастная томография;
8. Магнитно-резонансная томография;
9. Радиоизотопные исследования (сканография, гаммаграфия, эмиссионная компьютерная томография);
10. Морфологические методы (пункционный, эксфолиативный, трепанобиопсия);
11. Операционные методы (срочное цитологическое и гистологическое исследование);
12. Микроскопия (световая, электронная, цитохимия, гистохимия)
13. Иммунологические методы (радиоиммунный, иммуноферментный, иммуногистохимический, канцероэмбриональные антитела, дифференцировочные антитела, физиологические маркеры);
14. Бактериологическое исследование на микрофлору и грибы;
15. Серологические исследования (ВИЧ, гепатиты, оппортунистические инфекции).

Владеть навыками социальной деятельности:

1. Профилактика злокачественных опухолей(первичная, вторичная, третичная);
2. Активное выявление больных злокачественными заболеваниями:
 - 1) Индивидуальный осмотр;

- 2) Комплексные осмотры организованных групп населения;
- 3) Целевые осмотры в специализированных кабинетах;
- 4) Реализация Федеральных и региональных программ по скринингу онкологических заболеваний.
3. Лечение злокачественных новообразований;
4. Реабилитация онкологических больных (медицинская, социальная, психологическая);
5. Патронаж и опека онкологических больных проводится на этапах лечения и динамического наблюдения, а также путем организации и активной работы в хосписе, центрах паллиативной помощи и кабинетах противоболевой терапии.

2. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

№	Наименование разделов и их содержание	Количество часов				Форма контроля	Кал.-уч. график (неделя)
		Все-го	Аудиторная работа				
			Лек-ции	Практ. занятия	Семи-нары		
1	Организация онкологической помощи в РФ	2	2			тестовый контроль	1
2	Основы теоретической и экспериментальной онкологии	2	2			тестовый контроль	1
3	Методы диагностики в клинической онкологии	6	6			тестовый контроль	1
4	Общие принципы лечения злокачественных опухолей	2	2			тестовый контроль	1
5	Опухоли головы и шеи	22	4	18		тестовый контроль	1
6	Опухоли органов торакальной локализации	22	4	18		тестовый контроль	1-2
7	Опухоли органов абдоминальной локализации	32	8	24		тестовый контроль	2-3
8	Опухоли женской половой сферы	12	6	6		тестовый контроль	3
9	Опухоли мочеполовых органов	18	6	12		тестовый контроль	3-4
10	Опухоли наружных покровов и скелета	10	4	6		тестовый контроль	4
11	Опухоли лимфатической системы	8	2	6		тестовый контроль	4
12	Паллиативная помощь в онкологии	2	-	2		тестовый контроль	4
13	Итоговый контроль	6	-	-		экзамен	4
14	Итого	144	46	92			

3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Рабочая программа разработана на основе утвержденных в установленном порядке учебных планов и программ, а также законодательных и нормативных документов Российской Федерации.

- Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

- Приказ Минздрава России от 07.10.2015 N 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование»;
- Приказ Минздрава России от 08.10.2015 N 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»»;
- Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 года №541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
- Приказ Минздрава России от 03.08.2012 N 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»
- Приказ Минобрнауки России от 01.07.2013 N 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»
- Письмо федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 06.02.2007 г. № 0100/1229-07-32 «О допуске специалистов к занятию профессиональной деятельностью на врачебных должностях»;
- Письмо Минздравсоцразвития России от 31.10.2006 г. № 5727-ВС «О порядке проведения выездных циклов (выездных занятий)»;
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.11.2012 г. N 982н «Об утверждении условий и порядка выдачи сертификата специалиста медицинским и фармацевтическим работникам, формы и технических требований сертификата специалиста» (в ред. Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2013 г. N 515н)
- Письмо Минобрнауки России от 02.09.2013 N АК-1879/06 «О документах о квалификации»
- Письмо Минздрава РФ №16-2/10/2-6455 от 26 августа 2014 года о включении модуля «терапия острой и хронической боли в реализуемые программы повышения квалификации и профессиональной переподготовки медицинских специалистов»
- Устав Университета;
- Локальные нормативные документы Университета.

Раздел «Онкология» преподается с использованием традиционных подходов к обучению. Лекции читаются в версии мультимедиа. В лекционный материал ежегодно включаются новые данные, которые пополняются из специальной, в том числе периодической, литературы, материалов конференций, симпозиумов, съездов, сети Интернет.

4.ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ЛЕКЦИЙ

№	Тема	Количество часов
1	Организация онкологической службы. Заболеваемость и смертность от злокачественных новообразований. Динамика и структура заболеваемости. Региональные особенности распространения злокачественных новообразований. Факторы, способствующие возникновению опухолей. Значение характера питания, курения, эндокринных нарушений, вирусов, радиоактивного и ультрафиолетового излучений, наследственности, вторичных иммунодефицитных состояний. Понятие о первичной и вторичной профилактике. Социально-гигиенические и индивидуальные меры профилактики рака. Борьба с курением. Гигиена питания. Важнейшие научные направления и современные технологии в онкологии. Динамика показателей излечения онкологических больных. Принципы онкологической службы в России. Клинические группы. Госу-	2

	дарственная система регистрации. Учетная документация. Анализ причин запущенности злокачественных опухолей. Паллиативная помощь больным с запущенными формами злокачественных новообразований. Понятие о качестве жизни онкологических больных. Деонтология в онкологии. Тактика врача по отношению к онкологическому больному.	
2	Опухоли и опухолеподобные процессы. Формы роста и распространения опухолей. Опухоли (их виды) и опухолеподобные процессы. Характеристика доброкачественных опухолей, особенности роста, возможность и частота малигнизации. Факторы, влияющие на малигнизацию доброкачественных опухолей. Характеристика злокачественных опухолей. Современные представления о степени дифференцировки опухолей и степени злокачественности, взаимосвязь с клиническим течением. Понятия о преинвазивном раке (carcinomainsitu), "пограничных опухолях". Пороки развития и дизонтогенетические опухоли. Тератома. Местнодеструктурирующие опухоли. Десмоид. Опухоли АПУД-системы. Формы роста и распространения опухолей. Рост и развитие опухолей. Экспансивный рост, его характеристика. Инфильтрирующий рост, его характеристика. Эндо- и экзофитный рост, его характеристика. Пути метастазирования опухолей (лимфогенный, гематогенный, имплантационный). Ортоградный, ретроградный и смешанный пути метастазирования. Зависимость метастазирования от морфологической структуры опухоли. Влияние степени дифференцировки и локализации опухоли в органе на частоту метастазирования. Морфологические классификации опухолей. Гистогенетический принцип построения, классификации злокачественных опухолей. Органная классификация опухолей. Классификация и номенклатура опухолей и опухолеподобных процессов. Гистологическая классификация опухолей человека ВОЗ. Прикладное значение морфологических классификаций (лечебная тактика, прогноз, возможность клинкоморфологических сопоставлений). Современные представления о лечебном патоморфозе опухолей. Паранеопластические синдромы. Биология нормальной и опухолевой клетки. Канцерогенез. Структурная организация клетки. Клеточная поверхность и ее функции. Цитоплазматические органеллы и их функции. Клеточное ядро, хромосомы, кариотип клетки. Понятие о гене. ДНК-носитель генетической информации. Сохранение и передача генетической информации. Хромосомальные нарушения (генные мутации и абберации). Клеточный геном. Структура и регуляция гена. Генетический код. Основные биохимические процессы в клетке. Синтез белка. Преобразование энергии. Функциональные проявления нормальной клетки. Пролиферация и механизмы ее регуляции. Контактные взаимодействия: клетка-субстрат и клетка-клетка. Дифференцировка клетки. Молекулярные основы канцерогенеза. Генные мутации. Протоонкогены-промоторы. Гены-супрессоры. Гены апоптоза. Стадии канцерогенеза. Кариотип опухолевой ткани. Транслокации, делеции, амплификации генов. Кинетика роста опухолевых клеток. Темп роста злокачественных новообразований. Опухолевый ангиогенез. Прогрессия и гетерогенность. Механизмы инвазии и метастазирования. Сосудистая диссеминация опухолевых клеток. Канцерогенные агенты. Химический канцерогенез. Радиационный канцерогенез. Вирусный канцерогенез.	2
3	Современные подходы к диагностике предраковых заболеваний и рака дыхательных путей. Диагностика опухолей носоглотки (фибро-	2

	эпифарингоскопия, цитологическое и гистологическое исследование, рентгенография, компьютерная томография, лабораторная диагностика). Диагностика предопухолевых заболеваний и рака гортани (фибрларингоскопия с увеличением, флюоресцентная диагностика, определение опухолевых маркеров). Диагностика опухолей трахеобронхиального дерева (рентгенография органов грудной клетки, КТ, цитология мокроты, фибробронхоскопия, радионуклиидные методы). НДКТ в скрининге рака легкого.	
4	Современная эндоскопическая диагностика предопухолевой патологии и раннего рака ЖКТ. Диагностика предопухолевых заболеваний желудка. Ранний рак желудка. Классификация. Эндоскопическая картина. Трудности диагностики. Хромогастроскопия. Эндоскопическая ультрасонография. Флюоресцентная диагностика. Капсульная эндоскопия. Лечение раннего рака желудка. Лазерная деструкция опухоли. Фотодинамическая терапия. Эндоскопическая резекция. Виртуальная колоноскопия. Диагностика и лечение предопухолевых заболеваний и раннего рака толстой кишки.	2
5	Принципы ранней диагностики злокачественных новообразований. Периоды развития опухолевого процесса. Предраковые заболевания. Основные ранние клинические симптомы опухолевого процесса. Скрининговые методы обследования: ФЛГ, УЗИ, маммография. Основные биохимические методы обследования и маркёры опухолевого процесса. Федеральный стандарт диагностики (обязательные и дополнительные процедуры). Федеральный стандарт лечения.	2
6	Принципы лечения злокачественных новообразований. Особенности онкологических операций. Понятие о радикальных операциях, типовые, экономные и сохраняющие, расширенные, комбинированные. Паллиативные и симптоматические операции у онкологических больных. Специальные методы хирургических вмешательств в онкологии. Электрохирургический метод. Криогенный метод. Применение лазеров в лечении опухолей. Применение ультразвука. Место и удельный вес лучевой терапии в лечении онкологических больных. Лучевая терапия как самостоятельный способ радикального и паллиативного воздействия на опухолевый процесс. Показания и противопоказания к применению лучевых методов лечения. Виды излучений, применяемых с лечебной целью в онкологии (квантовые и корпускулярные), их характеристика. Методы лучевой терапии злокачественных опухолей. Лучевые реакции и осложнения у онкологических больных. Метод лекарственной терапии в лечении онкологических больных. Понятие о чувствительности опухолей к лекарственным противоопухолевым препаратам. Характеристика противоопухолевых веществ (тропность, эффективность, побочные действия). Показания к использованию лекарственной терапии опухолей. Противопоказания к использованию химиотерапии. Методики лекарственной терапии и пути введения противоопухолевого вещества. Оценка эффективности лекарственной терапии. Побочные реакции и осложнения лекарственной терапии.	2
7	Рак щитовидной железы. Эпидемиология. Группы риска. Патофизиологические механизмы возникновения опухолей щитовидной железы. Гистогенетическая классификация. Классификация клиническая и по системе TNM. Пути метастазирования. Клинические формы. Синдром множественных эндокринных неоплазий. Осложнения опухолевого процесса. Дифференциальная диагностика. Федеральный стандарт диагностики (обязательные и дополнительные процедуры). Федеральный стандарт ле-	2

	чения. Осложнения лечения. Медико-социальная экспертиза. Прогноз.	
8	Опухоли полости рта. Клинические формы предрака (облигатные и факультативные). Статистические данные рака слизистых оболочек полости рта. Морфологические виды. Плоскоклеточный рак, недифференцированный рак, мукоэпидермоидная опухоль. Особенности метастазирования (регионарное, отдаленное) при разных видах злокачественных опухолей слизистых оболочек полости рта. Клиника и диагностика злокачественных опухолей слизистых оболочек полости рта. Общие принципы лечения рака слизистой оболочки полости рта. Санация полости рта в подготовке больных к лечению. Принципы лечения первичной опухоли в зависимости от стадии, локализации и вида опухоли. Обоснование преимуществ комбинированного метода. Основные методы хирургических вмешательств при раке языка, дна полости рта, альвеолярных отростков челюсти, щеки. Показания и противопоказания к различным видам операций на зонах регионарного метастазирования (фасциально-фулярное удаление шейной клетчатки, операция Крайля). Роль лучевых методов в лечении рака слизистых оболочек полости рта. Роль лекарственной терапии. Вопросы врачебно-трудовой экспертизы и медицинской реабилитации больных.	2
9	Рак легкого. Эпидемиология. Факторы риска Клинико-анатомическая классификация рака бронхов и легкого. Гистологические типы и формы роста злокачественных опухолей легкого. Классификация по системе TNM и МКБ. Клинические формы центрального рака легкого (эндоbronхиальный, перибронхиальный узловой и разветвленный). Клинические формы периферического рака легкого (верхушки легкого, круглая тень, полостная и пневмониеподобная формы). Стандарт диагностики (анамнез, пальпация, перкуссия и аускультация грудной клетки, рентгенологические методы, КТ, МРТ, спирография, ЭКГ). Комбинированное и комплексное лечение рака легкого, порядок применения лучевой и химиотерапии. Прогноз при раке легкого. Меры профилактики рака легкого. Врачебно-трудовая экспертиза и медицинская реабилитация больных раком легкого.	2
10	Рак желудка. Предрасполагающие факторы, предраковые заболевания и меры профилактики рака. Синдром Малых признаков рака желудка (по А.И.Савицкому). Клинические формы рака желудка. Классификация рака желудка по стадиям, по TNM. Федеральный стандарт диагностики (обязательные и дополнительные процедуры). Федеральный стандарт лечения. Осложнения лечения. Прогноз. МСЭК.	2
11	Колоректальный рак. Заболеваемость колоректальным раком в РФ и Красноярском крае. Гистологические и морфологические формы рака толстой кишки. Топография лимфатических узлов колоректальной зоны. Клинические формы рака толстой кишки. Стадий заболевания рака ободочной кишки. Методы диагностики. Рентгенологические признаки. Основные пути метастазирования. Принципы и методы лечения (операции, химиотерапия, лучевая терапия). Скрининг колоректального рака.	2
12	Опухоли поджелудочной железы. Эпидемиология. Способствующие факторы риска. Группы риска. Анатомия поджелудочной железы. Патологические механизмы развития опухолей. Классификация и патологическая характеристика опухолей. Клиническая классификация по системе TNM. Пути метастазирования. Клиническая картина. Диагностика. Осложнения опухолевого процесса. Дифференциальная диагностика. Лечение: хирургическое, лучевое, химиотерапевтическое и комбинирован-	2

	ное. Осложнения лечения. Медико-социальная экспертиза. Прогноз.	
13	Забрюшинные внеорганные опухоли. Доброкачественные и злокачественные забрюшинные внеорганные опухоли. Статистические данные. Морфологическая характеристика. Классификация и гистогенез. Клинико-морфологические особенности. Клинические признаки. Интерпретация рентгенологических методов исследования. Дифференциальная диагностика с органами опухолями и другими заболеваниями. Лечение. Результаты лечения и прогноз. Вопросы врачебно-трудовой экспертизы и медицинской реабилитации больных.	2
14	Рак яичника. Опухолевидные образования и доброкачественные опухоли яичников. Эпидемиология рака яичника. Факторы и группы риска. Клиническая и морфологическая классификация рака яичника. Клиника рака яичника. Методы диагностики (анамнез, физикальный осмотр, цитологический, пневмопельвиография, ангиография, лапароскопия, АФП, СА-125, СА-199, ЛДГ, УЗИ, КТ, МРТ и морфологические методы). Принципы лечения рака яичника (выбор объема оперативного лечения, показания и противопоказания к операции, лучевое лечение (методики, дозы), пред- и послеоперационная, профилактическая и поддерживающая химиотерапия, комбинированное лечение). Отдаленные результаты лечения и прогноз. Врачебно-трудовая экспертиза и медицинская реабилитация больных.	2
15	Рак эндометрия. Статистика и эпидемиология рака эндометрия. Факторы риска при раке эндометрия. Классификация: клиническая, морфологическая ВОЗ, ФИГО, TNM. Клиника рака эндометрия. Методы диагностики рака тела матки: цитологический, радиоизотопный, рентгенологический (гистерография), эндоскопический (гистероскопия), гистологический. Дифференциальная диагностика. Оперативное вмешательство при раке тела матки (в зависимости от возраста, сопутствующих заболеваний, локализации и гистологической структуры опухоли). Лучевое лечение. Методы внутриволостного облучения (радиоактивными кобальтовыми бусами, использование излучения высоких активностей – калифорний-252). Прогноз и результаты лечения. Врачебно-трудовая экспертиза и медицинская реабилитация больных.	2
16	Рак шейки матки. Фоновые процессы шейки матки. Эпидемиология. Факторы риска. Биологические особенности рака шейки матки. Метастазирование (лимфогенное, гематогенное, имплантационное). Клиническая (ФИГО и TNM) и морфологическая классификация рака шейки матки. Клиника рака шейки матки. Особенности клинического течения заболевания в зависимости от стадии опухолевого процесса. Методы диагностики. Дифференциальная диагностика рака шейки матки (предопухолевые заболевания, доброкачественные образования, туберкулез, сифилис). Принципы лечения рака шейки матки (выбор объема оперативного лечения, показания и противопоказания к операции). Лучевое лечение (методики, дозы, зона А и В), сочетанная лучевая терапия, роль химиотерапии, комбинированное лечение). Отдаленные результаты лечения и прогноз. Врачебно-трудовая экспертиза и медицинская реабилитация больных.	2
17	Рак молочной железы. Заболеваемость и смертность от рака молочной железы. Клинические формы рака молочной железы. Особенности лимфогенного и гематогенного метастазирования. Морфологическая классификация ВОЗ. Зависимость прогноза от степени инвазии опухолевых клеток и экспрессии гена Her-2/neu. Клинические классификации. Клиническая картина узловых форм, диффузных форм редких и атипичных	2

	форм.Значение маммографии и УЗИ в диагностике РМЖ. Показания к хирургическому лечению. Радикальные операции (операции Холстеда, Пейти, Маддена). Сохранные операции (радикальная резекция). Паллиативные операции (простаямастэктомия). Реконструктивные операции, эндопротезирование. Пред- и послеоперационная лучевая терапия. Лекарственная терапия в комплексном лечении рака молочной железы. Системная химиотерапия распространенных форм. Побочные реакции и осложнения, связанные с применением химиотерапии. Принципы гормонотерапии. Антиэстрогены. Ингибиторы и инактиваторыароматазы. Прогестины. Результаты лечения. Основные принципы медицинской реабилитации больных.	
18	Рак кожи.Меланома. Эпидемиология меланомы. Факторы риска развития меланомы кожи. Классификация пигментныхневусов. Признаки малигнизации невусов. Локализация и клинические формы меланомы. Классификация клиническая и по системе TNM. Уровни инвазии меланомы по Кларку. Пути метастазирования. Варианты клинического течения меланомы. Федеральный стандарт диагностики (обязательные и дополнительные процедуры). Федеральный стандарт лечения. Эпидемиология рака кожи. Факультативные и облигатные предраки кожи. Гистологические варианты рака кожи. Классификация клиническая и по системе TNM. Клинические признаки рака кожи. Федеральный стандарт диагностики (обязательные и дополнительные процедуры). Федеральный стандарт лечения.	2
19	Саркомы костей и мягких тканей. Эпидемиология. Факторы риска. Закономерности и отличительные особенности регионального и отдаленного метастазирования при саркомах костей и мягких тканей. Морфологическая характеристика сарком костей и мягких тканей. Классификация по системе TNM и МКБ. Клинические проявления и рентгенологические признаки остеогенной саркомы, саркомы Юинга, сарком мягких тканей. Алгоритм диагностики. Показания к расширенным операциям на первичном очаге и зонах регионального лимфооттока(ампутации, экзартикуляции, вычленение конечностей) при саркомах костей и мягких тканей. Показания к лучевой терапии и полихимиотерапииисарком костей и мягких тканей. Непосредственные и отдаленные результаты лечения, прогноз. Врачебно-трудовая экспертиза и медицинская реабилитация больных опухолями костей и мягких тканей.	2
20	Лимфогранулематоз. Эпидемиология. Этиология. Основные клинические проявления. Экстралимфатическое поражение органов. Особенности клинического течения заболевания в зависимости от морфологического варианта, стадии процесса и наличия симптомов интоксикации. Методы диагностики. Лечение болезни Ходжкина (монокимиотерапия, схемы полихимиотерапии первой, второй линии, «спасения», лучевое лечение, комбинированное лечение). Осложнения лечения. Результаты лечения и прогноз. Меры профилактики лимфомыХоджкина. Врачебно-трудовая экспертиза и медицинская реабилитация больных.	2
21	Рак почки. Эпидемиология. Клиническая и морфологическая классификация. Основные клинические проявления. Особенности клинического течения заболевания в зависимости от морфологического типа опухоли, стадии процесса и сдавления соседних органов. Методы диагностики. Принципы лечения ПКР (объемы оперативного лечения, показания и противопоказания к операции, оперативные доступы, схемы адъювантной химиотерапии, иммунотерапия, лучевое лечение, комбинированное лече-	2

	ние). Отдаленные результаты лечения и факторы прогноза. Врачебно-трудовая экспертиза и медицинская реабилитация больных.	
22	Рак предстательной железы. Эпидемиология и этиология. Патогенез. Клиническая анатомия предстательной железы, пути лимфооттока, закономерности метастазирования. Классификация РПЖ, индекс Глисона. Основные клинические проявления РПЖ; клиника метастазов. Методы диагностики. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения РПЖ (объемы оперативного лечения, показания и противопоказания к операции, оперативные доступы, гормонотерапия, лучевое лечение, комбинированное лечение, роль химиотерапии). Отдаленные результаты лечения и прогноз. Врачебно-трудовая экспертиза и медицинская реабилитация больных.	2
23	Рак мочевого пузыря. Эпидемиология РМП. Этиология и патогенез РМП. Клиническая и морфологическая классификация РМП. Клиника РМП. Особенности клинического течения заболевания в зависимости от локализации опухоли, формы роста и стадии опухолевого процесса. Методы диагностики. Принципы лечения РМП (объемы оперативного лечения, показания и противопоказания к операции, способы деривации мочи, лучевое лечение, внутрипузырная химио- и иммунотерапия, комбинированное лечение). Осложнения РМП (уретерогидронефроз, хронический пиелонефрит и т.д.). Отдаленные результаты лечения и прогноз. Врачебно-трудовая экспертиза и медицинская реабилитация больных.	2
	ИТОГО	46

5. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ

№ занятия	Тема и план занятия	Количество часов
1	2	3
1	Опухоли кожи. Историческая справка. Эпидемиология. Факторы риска (фенотипические и генотипические аспекты, инсоляция, механическая травма, эндокринные и иммуногенетические нарушения, профессиональные вредности). Анатомические и физиологические особенности строения кожных покровов. Закономерности регионального и отдаленного метастазирования. Облигатные, факультативные предраки кожи и фоновые заболевания – морфологическая и клиническая характеристика. Невусы – морфологическая и клиническая характеристика. Классификация по системе TNM и МКБ. Клинические формы и симптомы рака кожи в зависимости от гистологической формы опухоли. Клинические формы меланомы и признаки малигнизации пигментных невусов. Алгоритм диагностики рака кожи и меланомы (анамнез, пальпация, соскоб и мазок-отпечаток опухоли, пункционная биопсия региональных лимфатических узлов, уровень инвазии по Кларку). Принципы и схемы лечения больных раком кожи с учетом гистологической структуры опухоли. Методы кожной пластики (свободным и перемещенным кожным лоскутом) при хирургическом лечении опухолей кожи. Показания к расширенным операциям на первичном очаге и зонах регионального лимфооттока при меланоме кожи. Показания к лучевой терапии при комбинированном лечении рака кожи. Роль иммуно- и химиотерапии в	6

	комплексном лечении меланомы кожи. Непосредственные и отдаленные результаты лечения, прогноз при раке кожи и меланоме. Способы профилактики рака кожи и меланомы. Врачебно-трудовая экспертиза и медицинская реабилитация больных раком кожи и меланомой.	
2	Лимфогранулематоз. Историческая справка. Эпидемиология. Этиология. Анатомии и физиологии лимфатической системы. Теории возникновения и патогенез. Морфологическая и клиническая классификация. Основные клинические проявления. Экстралимфатическое поражение органов. Особенности клинического течения заболевания в зависимости от морфологического варианта, стадии процесса и наличия симптомов интоксикации. Методы диагностики (анамнез, физикальный осмотр, клинический анализ и биохимические пробы крови, морфологический, рентгенологический, УЗИ, радиоизотопный, диагностическая лапаротомия). Дифференциальная диагностика (лимфаденит, лимфаденопатия, инфекционными заболеваниями (туляремия, бруцеллез, мононуклеоз), коллагенозы, неходжкинскиелимфомы, хронический лимфолейкоз, метастазы злокачественных опухолей). Лечение болезни Ходжкина (монокимиотерапия, схемы полихимиотерапии первой, второй линии, «спасения», лучевое лечение, комбинированное лечение). Синдром верхней полой вены при злокачественных лимфомах средостения, план ведения больных. Характер течения лимфомы Ходжкина и лечение рецидивов. Осложнения лечения. Результаты лечения и прогноз. Меры профилактики лимфомы Ходжкина. Врачебно-трудовая экспертиза и медицинская реабилитация больных.	6
3	Рак гортани. Эпидемиология рака гортани; Факторы риска при возникновении рака гортани; Анатомо-топографические особенности, пути кровоснабжения и лимфооттока, локализация и частота рака гортани; Облигатные и факультативные предраки, фоновые заболевания гортани (морфологические и клинические признаки); Методы лечения предраковых заболеваний органов гортани; Гистологические формы рака гортани; Классификация по системе TNM и МКБ рака гортани; Основные клинические формы рака гортани (ранняя, развитая, терминальная); Особенности клинической картины рака гортани в зависимости от локализации и стадии процесса; Клинические проявления осложнений рака гортани; Стандартную методику обследования пациентов с подозрением на рак гортани; Дифференциальная диагностика регионарных метастазов при раке гортани с метастатическим поражением лимфатических узлов на шее злокачественных опухолей других локализаций; Дифференциальные признаки рецидивов, остаточных опухолей и лучевых повреждений; Комбинированное и комплексное лечение рака гортани; Показания к расширенным операциям на первичном очаге и зонах регионального лимфооттока, принципы их выполнения (фасциально-футлярная лимфаденэктомия, ларингэктомия); Использование вариантов лучевой терапии в радикальном лечении рака гортани; Химиолучевое лечение рака гортани; Возможности лучевой и химиотерапии в паллиативном лечении рака гортани; Осложнения комбинированного и комплексного лечения рака гортани; Непосредственные и отдаленные результаты лечения, прогноз рака гортани; Способы профилактики рака гортани; Врачебно-трудовая экспертиза и медицинская реабилитация больных раком гортани.	6

4	Рак органов полости рта. Историческая справка. Эпидемиология рак органов полости рта. Факторы риска при возникновении рака органов полости рта (употребление алкоголя и табачных изделий, вирусные инфекции, механическая травма, профессиональные факторы). Анатомо-топографические особенности языка и дна полости рта, пути кровоснабжения и лимфооттока, локализация и частота рака языка. Облигатные и факультативные предраки, фоновые заболевания слизистой оболочки полости рта (морфологические и клинические признаки). Методы лечения предраковых заболеваний органов полости рта (лазер- и электрокоагуляция, криодеструкция, хирургический). Гистологические формы рака органов полости рта; Классификация по системе TNM и МКБ. Основные клинические формы рака органов полости рта (ранняя, развитая, терминальная). Особенности клинической картины рака языка и дна полости рта в зависимости от локализации и стадии процесса. Клинические проявления осложнений рака языка и дна полости рта (кровотечение, флегмона). Стандартную методику обследования пациентов с подозрением на рак языка и дна полости рта (анамнез, стоматоскопия, пальцевое исследование, биопсия опухоли, ортодонтотопограмма, компьютерная томография; непрямая фарингоскопия – осмотр корня языка, ротоглотки и надгортанника). Дифференциальная диагностика регионарных метастазов при раке языка и дна полости рта с метастатическим поражением лимфатических узлов на шее злокачественных опухолей других локализаций. Дифференциальные признаки рецидивов, остаточных опухолей и лучевых повреждений. Комбинированное и комплексное лечение рака языка и дна полости рта. Показания к расширенным операциям на первичном очаге и зонах регионального лимфооттока, принципы их выполнения (комбинированная гемилингвэктомия, фасциально-фулярная лимфаденэктомия). Применение пластических операций при расширенных вмешательствах по поводу опухолей полости рта (замещение обширных дефектов кожно-мышечными лоскутами и слизистой оболочкой). Использование вариантов лучевой терапии в радикальном лечении рака органов полости рта (дистанционная гамма-терапия, внутритканевая, внутримолочная гамма-терапия, электронная терапия, нейтронная терапия, сочетанное лучевое). Химиолучевое лечение рака языка и полости рта (системная и регионарная химиотерапия). Возможности лучевой и химиотерапии в паллиативном лечении рака органов полости рта. Осложнения комбинированного и комплексного лечения рака языка и дна полости рта (остеомиелит нижней челюсти, кровотечения, гнойно-воспалительные процессы). Непосредственные и отдаленные результаты лечения, прогноз рака языка и дна полости рта. Способы профилактики рак органов полости рта. Врачебно-трудовая экспертиза и медицинская реабилитация больных раком языка и дна полости рта.	6
5	Рак щитовидной железы. Эпидемиология. Факторы риска (гендерный аспект, различные виды излучений, нейрогормональный дисбаланс, сопутствующая тиреоидная патология). Топографо-анатомические взаимоотношения щитовидной железы и органов шеи, возвратного гортанного нерва и паращитовидных желез, пути кровоснабжения и лимфооттока. Доброкачественные очаговые новообразования щитовидной железы (морфологические и клинические признаки). Патоморфологическая классифика-	6

	ция рака щитовидной железы. Генетические аспекты рака щитовидной железы. Закономерности регионального и отдаленного метастазирования рака щитовидной железы. Классификация по системе TNM и МКБ. Основные клинические формы рака щитовидной железы (скрытый, из остатков щито-язычного протока, ранние и поздние признаки). Стандарт диагностики (анамнез, пальпация, пункционная биопсия опухоли и лимфатических узлов на шее). Дифференциальная диагностика доброкачественных и злокачественных опухолей щитовидной железы. Принципы и схемы лечения больных раком щитовидной железы с учетом гистологической структуры опухоли. Показания к расширенным операциям на первичном очаге и зонах регионального лимфооттока, принципы их выполнения (комбинированная тиреоидэктомия, фасциально-футлярная лимфаденэктомия). Показания к лучевой терапии в плане комбинированного и паллиативного лечения (дистанционная гамма-терапия). Роль гормонотерапии в комплексном лечении рака щитовидной железы. Непосредственные и отдаленные результаты лечения, прогноз при раке щитовидной железы. Способы профилактики рака щитовидной железы. Врачебно-трудовая экспертиза и медицинская реабилитация больных раком щитовидной железы.	
6	Рак легкого. Эпидемиология. Факторы риска (генетические и иммунные особенности, курение, излучения, туберкулез, хронические заболевания органов дыхания, профессиональные вредности). Топографо-анатомические особенности грудной клетки и легкого, пути кровоснабжения и лимфооттока. Клинико-анатомическая классификация рака бронхов и легкого. Гистологические типы и формы роста злокачественных опухолей легкого. Закономерности лимфогенного и гематогенного метастазирования рака легкого. Классификация по системе TNM и МКБ. Клинические формы центрального рака легкого (эндобронхиальный, перибронхиальный узловой и разветвленный). Клинические формы периферического рака легкого (верхушки легкого, круглая тень, полостная и пневмониеподобная формы). Скрининг диагностика рака легкого. Стандарт диагностики (анамнез, пальпация, перкуссия и аускультация грудной клетки, рентгенологические методы, КТ, МРТ, спирография, ЭКГ). Алгоритм рентгенологической диагностики рака легкого. Методы инвазивной диагностики опухолей легкого - трансторакальная пункция, медиастиноскопия, видеоторакоскопия, диагностическая торакотомия. Показания к выполнению бронхопластических, расширенных и комбинированных операций. Комбинированное и комплексное лечение рака легкого, порядок применения лучевой и химиотерапии. Непосредственные и отдаленные результаты лечения, прогноз при раке легкого. Меры профилактики рака легкого. Врачебно-трудовая экспертиза и медицинская реабилитация больных раком легкого.	6
7	Рак молочной железы. Эпидемиология. Факторы риска (нейрогормональный дисбаланс, патология щитовидной железы и женских половых органов, репродуктивный анамнез и поведение, акушерско-гинекологический анамнез, вредные привычки, питание, фенотипические и генетические особенности женщин, травма и др.). Клиническая анатомия молочной железы, пути кровоснабжения и лимфооттока. Доброкачественные процессы молочной железы – диффузная и локализованная формы мастопатии. Алгоритм диагностики узловых образований молочной железы	6

	(анамнез, пальпация, пункционная биопсия опухоли и региональных лимфатических узлов, маммография, УЗИ). Дифференцированный подход в лечении доброкачественных процессов молочной железы. Закономерности регионального и отдаленного метастазирования рака молочной железы. Патоморфологическая классификация рака молочной железы (локализация, тип роста, гистологические варианты). Классификация по системе TNM и МКБ. Основные клинические формы рака молочной железы (узловая, диффузная). Хирургическое лечение рака молочной железы (виды радикальных и органосохранных операций, варианты региональной лимфаденэктомии). Показания к лучевой терапии в плане комбинированного лечения до- и после операции. Роль полихимиотерапии в комплексном и паллиативном лечении рака молочной железы. Антиэстрогенные методы лечения рака молочной железы в зависимости от репродуктивного статуса женщины. Непосредственные и отдаленные результаты лечения, прогноз при раке молочной железы. Профилактика рака молочной железы. Врачебно-трудовая экспертиза и медицинская реабилитация больных раком молочной железы.	
8	Рак пищевода. Эпидемиология. Факторы риска (гендерный и возрастной аспекты, вредные привычки, нерациональное и однообразное питание, химические ожоги, гиповитаминоз). Топографо-анатомические особенности пищевода на шее, в средостении и брюшной полости, пути кровоснабжения и лимфооттока. Предраковые заболевания (рубцовые стриктуры, пищевод, Баррета, гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь, синдром Винсона-Пламера, ахалазия, грыжи пищеводного отверстия диафрагмы) – клиника, диагностика и лечение. Эндоскопические методы диагностики и лечения предраковых заболеваний и раннего рака пищевода на современном этапе. Гистологические типы и формы роста рака пищевода. Закономерности лимфогенного и гематогенного метастазирования рака пищевода. Классификация по системе TNM и МКБ. Клинические признаки рака пищевода в зависимости от локализации. Стандарт диагностики (анамнез, пальпация, перкуссия и аускультация грудной клетки и брюшной полости, спирография, ЭКГ). Рентгенологические и эндоскопические методы диагностики рака пищевода. Выбор пластики при оперативном лечении рака пищевода в зависимости от локализации, распространенности и гистологического типа опухолевого процесса. Показания к выполнению расширенных и комбинированных операций при раке пищевода, зональная лимфаденэктомия. Радикальная и паллиативная лучевая терапия при раке пищевода. Непосредственные и отдаленные результаты лечения, прогноз при раке пищевода. Профилактика рака пищевода. Врачебно-трудовая экспертиза и медицинская реабилитация больных раком пищевода.	6
9	Рак желудка. Эпидемиология. Факторы риска (гендерный и возрастной аспекты, вредные привычки, инфекционные агенты, нарушения характера и режима питания, кулинарная обработка пищи, гиповитаминоз). Топографо-анатомические особенности желудка, пути кровоснабжения и лимфооттока. Предраковые заболевания (дуодено-гастральный рефлюкс, хронический атрофический и гиперпластический гастрит, пернициозная анемия, болезнь Менетрие, язвенная болезнь желудка, состояние	6

	после резекции желудка, аденоматозные полипы)– клиника, диагностика и лечение. Дифференциальная диагностика предраковых процессов и рака желудка. Хромоскопия, эндосонография и увеличительная эндоскопия в диагностике и лечении предраковых заболеваний и раннего рака желудка. Гистологические типы и формы роста рака желудка. Закономерности лимфогенного и гематогенного метастазирования рака желудка. Классификация по системе TNM и МКБ. Синдром малых признаков при раке желудка. Клинические признаки рака желудка в зависимости от локализации процесса. Клинические формы рака желудка. Стандарт диагностики (анамнез, пальпация и аускультация брюшной полости). Рентгенологические и эндоскопические методы диагностики рака желудка. Выбор объема операции при раке желудка в зависимости от локализации, распространенности и гистологического типа опухолевого процесса. Показания к выполнению расширенных и комбинированных операций при раке желудка, уровни лимфаденэктомии. Возможности лучевой и химиотерапии в комбинированном лечении рака желудка. Непосредственные и отдаленные результаты лечения, прогноз при раке желудка. Профилактика рака желудка. Врачебно-трудовая экспертиза и медицинская реабилитация больных раком желудка.	
10	Первичный рак печени. Эпидемиология и факторы риска первичного рака печени. Топографо-анатомические и физиологические особенности печени, пути кровоснабжения и лимфооттока. Гистологические варианты рака печени. Закономерности лимфогенного, гематогенного и внутripеченочного метастазирования рака печени. Классификация по системе TNM и МКБ. Клинические периоды и формы рака печени. Дифференциальная диагностика желтух. Стандарт диагностики (анамнез, пальпация и аускультация брюшной полости, перкуссия печени; лабораторные и иммунохимические исследования, УЗИ). Инвазивные методы диагностики рака печени. Выбор объема операции при раке печени в зависимости от локализации и распространенности опухолевого процесса. Показания к химиотерапии при раке печени, чрезкожная артериальная химиоэмболизация. Современные методы лечения первичных и вторичных опухолей печени (радиочастотная абляция, алкоголизация). Интервенционная радиология рака печени и желчных протоков. Непосредственные и отдаленные результаты лечения, прогноз при раке печени. Профилактика рака печени. Врачебно-трудовая экспертиза и медицинская реабилитация больных раком печени.	6
11	Рак поджелудочной железы. Эпидемиология и факторы риска рака поджелудочной железы. Топографо-анатомические особенности поджелудочной железы, пути кровоснабжения и лимфооттока. Гистологическая классификация опухолей поджелудочной железы. Закономерности лимфогенного и гематогенного метастазирования. Классификация по системе TNM и МКБ. Основные клинические синдромы при опухолях поджелудочной железы. Дифференциальная диагностика доброкачественных и злокачественных очаговых образований поджелудочной железы. Стандарт диагностики (анамнез, пальпация и аускультация брюшной полости, лабораторные исследования, УЗИ). Инвазивные методы диагностики рака поджелудочной железы. Роль КТ и МРТ в диагностике раннего рака поджелудочной железы. Выбор объема операции при раке поджелу-	6

	дочной железы в зависимости от локализации и распространенности опухолевого процесса. Показания к лучевой и химиотерапии при раке поджелудочной железы. Результаты лечения, прогноз при раке поджелудочной железы. Профилактика рака поджелудочной железы. Врачебно-трудовая экспертиза и медицинская реабилитация.	
12	Колоректальный рак. Эпидемиология колоректального рака; Факторы, способствующие возникновению рака ободочной и прямой кишки (кулинарная обработка пищи, рацион и характер питания, наследственный аспект, гиподинамия, вредные привычки, употребление медикаментов); Наследственные синдромы и колоректальный рак; Облигатные и факультативные предраки (диффузный семейный полипоз, аденоматозные полипы, неспецифический язвенный колит, болезнь Крона, геморрой, анальная трещина) в патогенезе злокачественных опухолей ободочной и прямой кишки – клиника, диагностика и лечение; Дифференциальная диагностика предраковых процессов и рака ободочной и прямой кишки; Хромоскопия, эндосонография и увеличительная эндоскопия в диагностике и лечении предраковых заболеваний и раннего рака ободочной и прямой кишки; Топографо-анатомические особенности ободочной и прямой кишки, пути кровоснабжения и лимфооттока; Гистологические типы и формы роста рака ободочной и прямой кишки; Закономерности лимфогенного и гематогенного метастазирования рака ободочной и прямой кишки; Классификация по системе TNM и МКБ; Клинические формы рака ободочной кишки; Основные клинические признаки рака прямой кишки и анального канала; Клинические признаки рака ободочной кишки в зависимости от локализации процесса; Осложнения рака ободочной и прямой кишки (кровотечение, острая кишечная непроходимость); Стандартная методика обследования пациентов раком ободочной и прямой кишки (анамнез, пальпация и аускультация брюшной полости, пальцевое ректальное исследование); Скрининг диагностики рака ободочной и прямой кишки; Рентгенологические и эндоскопические методы диагностики рака ободочной и прямой кишки; Выбор объема операции при раке ободочной и прямой кишки в зависимости от локализации и распространенности опухолевого процесса; Показания к выполнению расширенных и комбинированных операций при раке ободочной и прямой кишки с поражением печени; Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение больных раком ободочной и прямой кишки; Возможности химиотерапии в комбинированном лечении рака ободочной и прямой кишки; Паллиативное лечение при нерезектабельном раке ободочной и прямой кишки; Непосредственные и отдаленные результаты лечения, прогноз при раке ободочной и прямой кишки; Меры профилактики рака ободочной и прямой кишки; Врачебно-трудовая экспертиза и медицинская реабилитация больных раком ободочной и прямой кишки.	6
13	Рак шейки матки и эндометрия. Фоновые процессы шейки матки (классификация, клиника, диагностика, лечение). Эпидемиология рака шейки матки (заболеваемость: интенсивные, экстенсивные, стандартизованные показатели; частота рака шейки матки в структуре злокачественных новообразований; смертность). Факторы риска (ранняя половая жизнь, большое количество родов, ранние роды, венерические заболевания, беспорядочная половая жизнь, вирус папилломы человека и др.). Биологические особенности	6

	рака шейки матки. Метастазирование (лимфогенное, гематогенное, имплантационное). Клиническая (ФИГО и TNM) и морфологическая классификация рака шейки матки. Клиника рака шейки матки. Особенности клинического течения заболевания в зависимости от стадии опухолевого процесса. Методы диагностики (анамнез, осмотр в зеркалах, кольпоскопия, цитологический, гистологический, иммунологический методы, лимфография, экскреторная урография, цистоскопия, ректороманоскопия, УЗИ, КТ, МРТ). Дифференциальная диагностика рака шейки матки (предопухолевые заболевания, доброкачественные образования, туберкулез, сифилис). Принципы лечения рака шейки матки (выбор объема оперативного лечения, показания и противопоказания к операции, лучевое лечение (методики, дозы, зона А и В), сочетанная лучевая терапия, роль химиотерапии, комбинированное лечение). Особенности лечения рака шейки матки в сочетании с беременностью, миомой матки, опухолями яичников, воспалением придатков матки. Отдаленные результаты лечения и прогноз. Врачебно-трудовая экспертиза и медицинская реабилитация больных.	
14	Рак мочевого пузыря. Предопухолевые заболевания мочевого пузыря и факторы риска (эндогенные, экзогенные). Эпидемиология РМП (заболеваемость: интенсивные, экстенсивные, стандартизованные показатели; частота РМП в структуре злокачественных новообразований). Этиология и патогенез РМП. Клиническая анатомия мочевого пузыря, пути лимфооттока, закономерности метастазирования. Клиническая и морфологическая классификация РМП. Клиника РМП. Особенности клинического течения заболевания в зависимости от локализации опухоли, формы роста и стадии опухолевого процесса. Методы диагностики (анамнез, физикальный осмотр, клинические анализы и биохимические пробы крови, цистоскопия, рентгенологические, флюоресцентные, цитологические и морфологические методы). Дифференциальная диагностика РМП (хронический цистит, доброкачественные опухоли). Принципы лечения РМП (объемы оперативного лечения, показания и противопоказания к операции, способы деривации мочи, лучевое лечение, внутрипузырная химио- и иммунотерапия, комбинированное лечение). Осложнения РМП (уретерогидронефроз, хронический пиелонефрит и т.д.). Отдаленные результаты лечения и прогноз. Врачебно-трудовая экспертиза и медицинская реабилитация больных.	6
15	Рак предстательной железы. Предопухолевые заболевания предстательной железы. Эпидемиология РПЖ (частота, интенсивные, экстенсивные, стандартизованные показатели). Этиология РПЖ. Патогенез РПЖ. Клиническая анатомия предстательной железы, пути лимфооттока, закономерности метастазирования. Классификация РПЖ, шкала Глиссона. Основные клинические проявления РПЖ; клиника метастазов. Особенности клинического течения заболевания в зависимости от степени дифференцировки и гормоночувствительности опухоли, стадии процесса и обструкции мочевых путей. Методы диагностики (анамнез, физикальный осмотр, клинические анализы и биохимические пробы крови, биопсия предстательной железы, морфологический, рентгенологический, ПСА, ТРУЗИ, радиоизотопный). Дифференциальная диагностика РПЖ (ДГПЖ, туберкулез простаты, хронический простатит). Принципы лечения РПЖ (объемы оперативного лечения, показания и противопоказания к опе-	6

	рации, оперативные доступы, гормонотерапия эстрогенами, антиандрогенами, аналогами релизинг-фактора, лучевое лечение, комбинированное лечение, роль химиотерапии). Осложнения РПЖ (инфравезикальная обструкция, уретерогидронефроз, хронический пиелонефрит, патологические переломы, компрессия спинного мозга и т.д.). Отдаленные результаты лечения и прогноз. Врачебно-трудовая экспертиза и медицинская реабилитация больных.	
16	Хронический болевой синдром. Причины ХБС. Оценка интенсивности боли. Визуально-аналоговая шкала. Оценка физической активности по ECOG. Оценка качества ночного сна. Оценка эффективности обезболивающей терапии. Оценка переносимости противоболевой терапии. Основные принципы эффективной обезболивающей терапии. Фармакотерапия анальгетиками периферического и центрального действия. Адьювантные лекарственные средства. Использование контролируемой пациентом анальгезии. Регионарные методы обезболивания (проводниковые блокады нервных стволов и сплетений; эпидуральная, субарахноидальная, сакральная анестезия, хроническая эпидуральная электростимуляция). Консервативные методы денервации (алкоголизация, химическая денервация периферических и центральных нервных структур, радиочастотный нейролизис). Хирургические методы (хордотомия, ризотомия, микрохирургические методы). Лучевая терапия. Чрескожная электростимуляция. Иглотерапия. Анальгетики, рекомендованные ВОЗ для фармакотерапии боли у онкологических больных. Перечень зарегистрированных опиоидных анальгетиков в неинвазивных лекарственных формах. Перечень зарегистрированных опиоидных анальгетиков в инъекционных лекарственных формах. Трехступенчатая схема лечения боли, предложенная ВОЗ. Алгоритм дифференцированной терапии слабого хронического болевого синдрома в онкологии. Алгоритм дифференцированной терапии умеренного хронического болевого синдрома в онкологии. Алгоритм дифференцированной терапии сильного хронического болевого синдрома в онкологии. Побочные явления обезболивающей терапии. Трансдермальные терапевтические системы.	2
	ИТОГО	92

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ЦИКЛА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ «Принципы ранней диагностики злокачественных новообразований»

Методы и средства обучения

Формы обучения:

- участие во врачебных конференциях (демонстрация больных, обзорные доклады), в профессорских и административных обходах отделения; участие в патолого-анатомических исследованиях умерших больных;
- работа с больными в палатах, операционной, перевязочной;
- прием пациентов в кабинете поликлиники, приемном отделении;
- выполнение необходимого минимума диагностических и лечебных манипуляций, хирургических операций;
- лекции и практические занятия;
- самостоятельная подготовка (изучение рекомендуемой литературы, периодических изданий, посещение заседаний научных обществ, конференций, симпозиумов);
- подготовка обзорных рефератов на выбранную преподавателем тему.

Обучение на цикле проводится согласно учебно-тематическому плану, расписанию лекций, практических занятий и семинаров.

Последипломное профессиональное образование врачей имеет свои существенные особенности, которые откладывают отпечаток на всю организационную работу учебного процесса, формы и методы проведения учебных занятий.

Основными методами учебной работы по способу организации являются:

1. лекции
2. семинары и практические занятия
3. самостоятельная работа слушателей
4. контроль и оценка знаний

Лекция позволяет ориентировать слушателей в общих вопросах предмета, создает мотивацию изучения темы, определяет связь с другими темами и разделами специальности.

Учебная лекция - одна из форм систематических учебных занятий. На лекции выносятся наиболее сложные теоретические разделы курса. Различают следующие виды учебных лекций - вводные, тематические, обзорные, заключительные, комплексные, проблемные и клинические. Курс лекций может быть систематическим, специальным, посвящен избранным главам. Объем лекций в часах определяется учебным планом и программой обучения. Для слушателей лекции читаются продолжительностью 2 часа.

На лекциях используются:

а) объяснительно-иллюстративный метод, в основе которого лежит получение новой информации слушателями от преподавателя, осмысление, обобщение и систематизация новых знаний;

б) проблемный метод, сущность которого состоит в создании проблемной ситуации, её анализе, осознания сущности затруднения и постановке учебной проблемы, нахождения способа решения проблемы путем выдвижения гипотезы и её обоснования.

Практические занятия позволяют обеспечить усвоение профессиональных навыков, формируют умение проверить знания на практике, развивают самостоятельную деятельность. На практических занятиях при работе с онкологическими больными изучаются анамнез заболевания, скрытые ранние и явные поздние клинические признаки, диагностические алгоритмы, разбираются вопросы дифференциальной диагностики, рассматриваются объемы комбинированного и комплексного лечения в зависимости от локализации, распространенности процесса и гистологического варианта злокачественной опухоли в каждом конкретном случае. В результате практических занятий закрепляется материал, полученный на лекциях, а также детально изучаются вопросы, не освещенные на лекциях. Время практического занятия составляет 4-6 часов.

При подготовке к практическому занятию следует четко определить цели и задачи, дать название в строгом соответствии с учебным планом и программой предмета, составить методические разработки, содержащие порядок работы, определить перечень вопросов для УИР и литературу, необходимую для предварительной проработки. При этом необходима предварительная самостоятельная работа слушателя.

Практическое занятие способствует приобретению необходимых умений и навыков по разделам дисциплины. Одной из форм практических занятий является клинический обход. Клинический обход осуществляют заведующие кафедрами, профессора и доценты. Клинический обход проводится не реже одного раза в неделю. Продолжительность клинического обхода не должна превышать двух академических часов. Завершается клинический обход вне палаты разбором каждого осмотренного больного.

Другими формами практических занятий на клинических кафедрах являются поликлинические занятия и предоперационные разборы. Методика проведения поликлинических занятий определяется профессиональной направленностью. Основное внимание уделяется ранней и своевременной диагностике заболеваний, а также обучению тактике ведения онкологических больных. Предоперационный разбор способствует приобретению личного опыта по представлению больных к операции. Дискуссии научного и

практического характера расширяют кругозор слушателей и помогают получить дополнительный опыт в работе.

На кафедре распространенной формой работы является утренняя конференция. Проведение утренних конференций фиксируется в расписании. Одной из обязательных форм работы со слушателями является клинический разбор. Целью клинического разбора заключается в развитии клинического мышления, формировании дифференцированного подхода к лечению больного, умении применить свои знания на практике. Предметом клинического разбора могут быть наиболее сложные клинические случаи заболевания, осложненные формы течения патологии, особенности тактики ведения пациентов, истории болезни с протоколами аутопсий больных. Клинический разбор проводят профессора, доценты, ассистенты кафедр, главные специалисты города.

Самостоятельная работа является одной из форм организации учебного процесса обучающихся. Самостоятельная работа может включать в себя работу с учебной литературой и учебными пособиями, с периодической медицинской литературой, подготовку рефератов, научных докладов.

Основным методом подготовки врача-специалиста является самостоятельная лечебно-диагностическая работа при участии преподавателя-консультанта, организующего работу с использованием синдромного и симптомного подходов, дифференциально-диагностического поиска, моно- и политематических разборов больных.

Важным элементом в подготовке слушателя является реферативная работа, призванная обучить специалиста работе с научной литературой по специальности и смежным дисциплинам. Темы реферата следует рекомендовать с первых дней изучения текущего раздела учебного плана с максимальной конкретизацией проблемы на клинические и лечебно-диагностические аспекты, вопросы профилактики, диспансеризации и реабилитации больных. Возможно использование в качестве реферативной работы выполнение переводов и обзоров иностранной научной литературы по избранной теме.

При разборе реферата руководитель должен оценить соответствие содержания выбранной теме, объем представленной информации и научную новизну, актуальность и практическую значимость, четкость изложения, оформление списка литературы в соответствии с библиографическими требованиями, а также изложить свои замечания и пожелания. Полезно использовать практику предварительного перекрестного рецензирования рефератов другими слушателями, обучающимися на базе. Лучшие рефераты необходимо доложить врачам базовой больницы, использовать для сообщения на конференциях.

На практических (семинарских) занятиях и при самостоятельной работе используются методы, направленные на совершенствование знаний и формирование умений и навыков:

а) информационно-рецептивный (сообщение или устная информация с использованием наглядных пособий: схем, рисунков, муляжей, таблицы, больных, рентгенограмм);

б) репродуктивный или творчески – репродуктивный с использованием алгоритмов изучения конкретной темы. Решение задач (в том числе с применением информационных технологий, проектно-графических, информационно-поисковых), анализ клинической ситуации, деловые игры, клинические конференции;

Деловые и эвристические игры создаются на основе программно-ролевого распределения. Кроме того, можно использовать деловые и ролевые игры, направленные на формирование умений применять определенные стратегии, тактики и методы на отдельных этапах обучения. Такая активная форма организации учебной работы способствует приобретению знаний, умений и навыков путем самостоятельного решения тех или иных учебных проблем.

в) проблемный метод, сущность которого состоит в создании проблемной ситуации, ее анализе, осознания сущности затруднения и постановке учебной проблемы, нахождения способа решения проблемы путем выдвижения гипотезы и ее обоснования. Метод может быть использован при обсуждении дифференциального диагноза различных заболеваний;

г) метод малых групп;

д) метод опережающего обучения, позволяющий ординаторам получать знания новейших и перспективных технологий в обследовании и терапии больных с различными заболеваниями;

е) метод контекстного обучения, предусматривающий получение слушателями не только академических знаний, но и максимально приближающий их к профессиональной деятельности, путем проведения ролевых игр, конференций, анализа производственной ситуации и т. д.

Реализация программы лекций и практических занятий должна проходить с максимальным использованием методов усвоения учебного материала (иллюстративный, репродуктивный, проблемный) и средств обучения (таблицы, слайды, видеофильмы, интернет, мультимедиа-обеспечение). По каждой лекции и практическому занятию необходимо иметь методические разработки для слушателей, преподавателей циклов, внеаудиторной работы.

Самостоятельная работа делится на аудиторную и внеаудиторную части. При самостоятельной работе используются следующие методы усвоения учебного материала:

- а) репродуктивный;
- б) проблемный;
- в) частично-поисковый (эвристический).

Преимущества активных методов обучения используются для развития внимания, наблюдательности, нестандартности мышления, активизации познавательной деятельности слушателей. Кроме того, они обеспечивают прочность приобретаемых знаний.

На кафедре используются следующие методы:

- а) решение ситуационных и клинических задач;
- б) учебные дискуссии.

В ходе обучения слушателей желательно привлекать их к активному участию в научной работе. В качестве основных форм научно-практической работы можно использовать:

- изучение заболеваемости и смертности, анализ особенностей течения отдельных нозологических форм по материалам данного стационара и поликлиники;
- оценка непосредственных и отдаленных результатов лечения больных с использованием новых средств терапии или комплекса лечебных мероприятий;
- анализ врачебных ошибок;
- внедрение новых методов диагностики и лечения;
- анализ показателей деятельности базового учреждения за месяц (квартал, полугодие, год) и участие в составлении отчетов больницы или отделения.

Слушатели посещают заседания научного онкологического общества, а также проводимых научно-практических и научных конференций, принимают участие в научных исследованиях, проводимых на кафедре.

Контроль успеваемости

Система контроля качества обучения

В течение последних лет на кафедре клинической онкологии и лучевой терапии с курсом ПО используется рейтинг для оценки качества обучения слушателей. Имеется методическое обеспечение текущей успеваемости, а также рейтинга 3-х этапного экзамена.

Рейтинг текущей успеваемости слушателей

С самого начала изучения дисциплины слушатель получает информацию, ориентирующую его на работу по рейтингу; сообщается, из чего складывается рейтинг.

Оценка текущей успеваемости по онкологии и лучевой терапии проводится на практическом занятии, определяются: исходный уровень знаний, собеседование и конечный контроль знаний по результатам решения ситуационной задачи.

Исходный контроль знаний слушателей позволяет определить уровень подготовки к практическому занятию и оценивается по результатам выполненного внеаудиторного задания с помощью фронтального опроса и тестирования. На каждое практическое занятие имеется набор тестов (от 30 до 50), которые предлагаются слушателям в начале занятия, причем выяв-

ляются при тестировании как общие, так и частные ошибки и причины их породившие, ошибки корректируются.

Результаты тестирования оцениваются по общепринятой схеме с подсчетом коэффициента усвоения (К.У.), который определяется соотношением правильных ответов слушателей к правильным ответам по эталону, затем переводится в пятибалльную систему.

$$\text{К.У.} = \frac{\text{число правильных ответов слушателя}}{\text{число правильных ответов по эталону}}$$

К.У. < 0,7 - «неудовлетворительно»
0,7 - 0,79 «удовлетворительно»
0,8 - 0,89 «хорошо»
0,9 - 1,0 «отлично»

Текущий контроль оценивается в ходе практического занятия (семинара), когда идет обсуждение темы практического занятия (собеседование), на которое выносятся вопросы, касающиеся этиологии, патогенеза, клиники, диагностики и лечения различных злокачественных новообразований с формированием полного клинического диагноза, а также составление плана диагностики и лечения.

Практические навыки на каждом занятии оцениваются с учетом алгоритма действий, который предлагается слушателям в начале цикла занятий. Оценка каждого практического навыка осуществляется по 5 балльной системе.

Шкала оценки практических навыков:

«отлично» - слушатель владеет практическим навыком в полном объеме, осуществляет свои действия уверенно, без помощи преподавателя

«хорошо» - слушатель владеет навыком, но выполняет его не уверенно, ждет помощи преподавателя;

«удовлетворительно» - слушатель неуверенно выполняет навык, путается в последовательности действий, не может справиться без подсказки;

«неудовлетворительно» - слушатель не владеет навыком, не может выполнить его даже при помощи преподавателя.

Итоговый контроль является заключительным этапом каждого занятия и проводится по результатам решения ситуационной задачи, имеющей эталон ответа с учетом общего объема выполненной работы самостоятельно, оценивается по 5 балльной системе.

Методическое обеспечение при определении рейтинга успеваемости по итогам прохождения дисциплины (экзамен).

Рейтинг успеваемости слушателя складывается из 4-х компонентов (100%).

I этап тест «Т»

II этап практические навыки «П»

III этап собеседование «С»

IV этап текущая успеваемость «У»

V этап подставляем полученные баллы в формулу расчета для клинических дисциплин и высчитываем рейтинг «R»

Формула расчета для клинических дисциплин

$$(У*25\%)+(Т*20\%)+(П*20\%)+(С*35\%)$$

$$R = \frac{\text{результат формулы}}{100\%}$$

1 этап - Тестирование проводится на кафедре в учебной комнате КККОД с использованием электронного варианта во время сдачи экзамена. Банк состоит из вопросов, касающихся

основных разделов судебной медицины, изучаемых на практических занятиях. Все тесты составлены так, что имеется один однозначный ответ.

Шкала оценки результатов тестирования:

1. Количественная оценка:

Коэффициент правильных ответов (K_n), который рассчитывается по формуле:

$$(K_n) = \frac{\text{Число правильных ответов обучающегося}}{\text{Число правильных ответов в эталонах}} \times 100 \%$$

2. Качественный показатель оценки знаний:

91 – 100 % - 5 баллов (отлично)

81 – 90 % - 4 балла (хорошо)

71 – 80 % - 3 балла (удовлетворительно)

70 и менее – 2 балла (неудовлетворительно)

2 этап - Методическое обеспечение: оценка практических навыков.

Слушателю предлагается в одном из клинических отделений ККОД выполнить ряд практических навыков: собрать жалобы и анамнез, провести визуальный осмотр, пальпацию, перкуссию и аускультацию в зависимости от локализации опухолевого процесса, интерпретировать данные развернутого анализа крови, общего анализа мочи, биохимического состава крови, интерпретировать данные инвазивных и неинвазивных инструментальных методов исследования с учетом топографо-анатомических особенностей организма в разные возрастные периоды, поставить клинический и лабораторно-инструментальный диагноз злокачественной опухоли, составить алгоритм диагностики и лечения пациентов со злокачественными опухолями различного генеза и локализации, определить показания и противопоказания для проведения лучевой терапии опухолевых заболеваний, правильно оценить общие лучевые реакции организма при воздействии ионизирующего излучения, диагностировать местные лучевые реакции на коже и слизистых оболочках при различных методах лучевой терапии, дифференцировать ранние и поздние лучевые повреждения после проведенного лучевого лечения, проводить методы профилактики и лечения местных и общих лучевых изменений, интерпретировать результаты иммунологических исследований (показатели клеточного и гуморального иммунитета), определять показания и противопоказания к проведению гормоно- и иммунотерапии, определять статус активности пациента по шкале Карновского и ВОЗ-ECOG, своевременно выявлять побочные реакции и осложнения лекарственной терапии на основании жалоб больного, физикального осмотра и данных лабораторно-инструментального обследования пациента, составить схему лечения иммуномодуляторами и гормональными препаратами у пациентов с различными онкологическими заболеваниями и т.д., а также предлагается ситуационная задача, для решения которой необходимы знания, приобретенные в процессе обучения по каждой теме практических занятий (семинаров).

Шкала оценки практических навыков:

«отлично» - слушатель владеет практическим навыком в полном объеме, осуществляет свои действия уверенно, без помощи преподавателя

«хорошо» - слушатель владеет навыком, но выполняет его не уверенно, ждет помощи преподавателя;

«удовлетворительно» - слушатель неуверенно выполняет навык, путается в последовательности действий, не может справиться без подсказки;

«неудовлетворительно» - слушатель не владеет навыком, не может выполнить его даже при помощи преподавателя.

III этап - Методическое обеспечение – собеседование по результатам решения ситуационной задачи, **причем теоретический вопрос (слушатель должен знать):**

- Вопросы организации онкологической помощи в России;

- Факторы, способствующие возникновению злокачественных новообразований, а также меры их профилактики;
- Симптомы наиболее часто встречающихся злокачественных новообразований и патогенез их развития;
- Современные методы диагностики злокачественных опухолей, роль и способы инструментальных и морфологических исследований;
- Методы скрининговых исследований, направленных на выявление ранних форм рака;
- Современные принципы и результаты радикального и паллиативного лечения злокачественных новообразований;
- Систему диспансеризации пациентов из групп повышенного риска, а также излеченных от злокачественных новообразований;
- Деонтологические аспекты в онкологии, систему паллиативной помощи инкурабельным больным.

и уровень **практической подготовки**: умение правильно поставить диагноз по имеющимся данным, назначить необходимые дополнительные исследования, назначить лечение, а также заполнить необходимую медицинскую документацию.

Шкала оценки этапа собеседования:

Каждый фрагмент (вопрос) оценивается по пятибалльной системе, затем все оценки суммируются, и выставляется среднеарифметическая цифра (оценка) по результатам собеседования.

«Отлично» - слушатель владеет информацией полностью, четко отвечает на поставленные вопросы.

«Хорошо» - слушатель отвечает на вопросы, но затрудняется четко сформулировать некоторые моменты.

«Удовлетворительно» - слушатель отвечает на вопросы без системы, ошибается, отвечает неуверенно, только с помощью наводящих вопросов преподавателя.

«Неудовлетворительно» - слушатель не владеет материалом, не может ответить даже с помощью наводящих вопросов преподавателя.

В рейтинг текущей успеваемости входит оценка за составление «Представления о больном», которое пишут слушатели по предложенной схеме с учетом особенностей обследования и лечения конкретного пациента.

Затем, в формулу подставляется текущая успеваемость за цикл с учетом учебно-исследовательской работы слушателя.

**7. КАРТА МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ ОБЕСПЕЧЕННОСТИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ЦИКЛА ПОВЫШЕНИЯ
КВАЛИФИКАЦИИ «Принципы ранней диагностики злокачественных новообразований»
по специальности 31.08.57 «Онкология»**

№ п/п	Наименование	Кол- во	Форма использования
1	2	3	4
	Учебный класс S 49,6 кв. м. на базе каб. 308 ка- федрального блока (корпус 2 КККОД)		
1	Стол офисный	4	аудиторная работа преподавателя (лекции и практические занятия)
2	Учебные парты	10	аудиторная работа слушателей(лекции и практические занятия)
3	Учебные стулья	23	аудиторная работа слушателей (лекции и практические занятия)
4	Шкафы книжные	3	хранение симуляторов и документов УМКД (методические рекомендации для преподавателя, обучающихся ординаторов и внеаудиторной работы)
5	Кресло офисное	1	аудиторная работа преподавателя (лекции и практические занятия)
6	Стулья мягкие офисные	8	аудиторная работа слушателей (лекции и практические занятия)
7	Симуляторы молочной железы	3	отработка практических навыков пальпации молочных желез
8	Симулятор опухолевой патологии прямой кишки	1	отработка практических навыков пальцевого ректального исследования
9	Кушетка	1	осмотр и демонстрация онкологических больных на практических занятиях
10	Экран демонстрационный	1	демонстрация лекций и персональных презентаций слушателей
11	Доска демонстрационная с маркерами	1	графическое представление учебных материалов
12	Ноутбук	1	демонстрация материалов лекций и практических занятий, учебных и научных видеоматериалов
13	Видеопроектор	1	демонстрация материалов лекций и практических занятий, учебных и научных видеоматериалов
14	Раковина со смесителем, мыло с антисептиком, пол- отенце	1	обработка рук перед и после осмотра онкологических больных
	Кабинет доцентов 19,0 кв. м. на базе каб. 308 ка- федрального блока (корпус 2 КККОД)		
15	Персональный компьютер с доступом в Интернет WiFi	1	доступ к образовательным ресурсам и работа с мультимедийными материалами, подготовка персональных документов

8. КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ УЧЕБНЫМИ МАТЕРИАЛАМИ ДИСЦИПЛИНЫ
«Принципы ранней диагностики злокачественных новообразований»
ТЕХНИЧЕСКИЕ И ЭЛЕКТРОННЫЕ СРЕДСТВА ОБУЧЕНИЯ И КОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ
по специальности 31.08.57 «Онкология»

№ п/п	Наименование	Вид	Форма доступа	Рекомендуемое использование
1.	Учебно-методические материалы	Печатный Электронный Онкология: сборник тестовых заданий с эталонами ответов для итоговой аттестации курсантов к циклу тематического и общего усовершенствования по спец. 040128 - Онкология/ сост. Ю.А. Дыхно, Р.А. Зуков Красноярск: тип. КрасГМУ. – 2011. - 72 с.	Кафедра, УБИЦ	Печатный Электронный
2.	Наглядные плоскостные материалы (комплекты плакатов)	Печатный	Кафедра	Печатный
3.	Демонстрационные материалы	Муляжи	Кафедра	Практические навыки
4.	Аудиовизуальные материалы (мультимедиа лекции, видеофильмы, фотоматериал)	Персональный компьютер, проектор	Кафедра	Электронный
5.	Электронная библиотека	Электронный	Сайт КрасГМУ	Электронный

9.Карта обеспечения учебно-методической литературой

№ п/п	Наименование	Издательство	Год выпуска
1.	Онкология [Электронный ресурс] : нац. рук. / гл. ред. В. И. Чиссов, М. И. Давыдов. – Режим доступа : http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423684.htm	М. : ГЭОТАР-Медиа	2013
2.	Вельшер, Л. З. Клиническая онкология. Избранные лекции [Электронный ресурс] : учеб.пособие / Л. З. Вельшер, Б. И. Поляков, С. Б. Петерсон. – Режим доступа : http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970428672.html	М. : ГЭОТАР-Медиа	2014
3.	Амбулаторно-поликлиническая онкология [Электронный ресурс] : рук.для врачей / Ш. Х. Ганцев, В. В. Старинский, И. Р. Рахматуллина [и др.]. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428757.htm	М. : ГЭОТАР-Медиа	2014
4.	Пашов, А. И. Гиперпластические процессы молочной железы в практике акушера-гинеколога : метод.рекомендации для врачей акушеров-гинекологов, онкологов, клин. ординаторов и клин. интернов / А. И. Пашов, В. Б. Цхай, Ю. А. Дыхно ; Красноярский медицинский университет	Красноярск :КрасГМУ	2013
5.	Почечно-клеточный рак [Электронный ресурс]: монография / Р. А. Зуков, Ю. А. Дыхно, А. А. Модестов [и др.]. -Режим доступа: http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=59176	Красноярск :КрасГМУ	2016
6.	Лучевая терапия [Электронный ресурс] : учебник / Г. Е. Труфанов, М. А. Асатуриян, Г. М. Жаринов [и др.] ; ред. Г. Е. Труфанов. – Режим доступа : http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970425145.html	М. : ГЭОТАР-Медиа	2013
7.	Онкоурология [Электронный ресурс] : нац. рук. / гл. ред. В. И. Чиссов, Б. Я. Алексеев, И. Г. Русаков. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970421819.htm	М. : ГЭОТАР-Медиа	2012
8.	Шестакова, Л. А. Опухоли мягких тканей [Электронный ресурс] :видеолекция / Л. А. Шестакова. - http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=31783	Красноярск :КрасГМУ	2012
9.	Организация ранней диагностики злокачественных новообразований : метод.рекомендации для организаторов здравоохранения, врачей первичного звена, врачей-специалистов, экспертов / сост. В. Н. Янин, А. А. Модестов, С. В. Козаченко [и др.] ; Красноярский медицинский университет	Красноярск : Сиенит-КрАЗ	2013
10.	Основы лучевой терапии и радионуклидной диагностики [Электронный ресурс] : электрон.учеб. пособие / С. А. Максимов, Ю. А. Дыхно, Ю. С. Мардынский [и др.] ; Красноярский медицинский университет. - Режим доступа: http://krasgmu.ru/sys/files/ebooks/luch_diag.exe	Красноярск :КрасГМУ	2013
11.	Рациональная фармакотерапия в онкологии [Электронный ресурс] : рук.для практ. врачей / гл. ред. М. И. Давыдов, В. А. Горбунова. – Режим работы : http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501198.html	М. :Литтерра	2015
12.	Состояние онкологической помощи больным раком почки в Красноярском крае, пути ее совершенствования [Электронный ресурс] : метод.рекомендации для врачей, интернов и ординаторов, обучающихся по специальности "Онкология" / Р. А. Зуков, Ю. А. Дыхно, А. А. Модестов [и др.] ; Красноярский медицинский университет. - Режим доступа: http://krasgmu.vmede.ru/index.php?page[common]=elib&cat=&res_id=4457	Красноярск :КрасГМУ	2014
13.	Хирургическое лечение рака молочной железы и меланомы / ред. К. И. Бленд, М. У. Бухлер, А. Ксендес [и др.] ; пер. с англ. В. В. Пожарский ; ред.-пер. В. Д. Чиквадзе	М. : БИНОМ. Лаборатория знаний	2013
14.	Клиническая онкология : учеб.пособие / ред. П. Г. Брюсов, П. Н. Зубарев	СПб. : Спец. лит.	2012

15.	Гриценко, Е. Г. Рак желудка и вопросы канцерпревенции [Электронный ресурс] : видеолекция / Е. Г. Гриценко. - http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=53187	Красноярск : КрасГМУ	2015
16.	Захарченко, А. А. Рак прямой кишки: современные аспекты комбинированного лечения / А. А. Захарченко, А. Э. Штоппель, М. Н. Кузнецов ; Красноярский медицинский университет	Новосибирск : Наука	2013
17.	Лазарев, А. Ф. Специфическая и адоптивная иммунотерапия при раке шейки матки / А. Ф. Лазарев, Д. К. Кенбаева, З. А. Манамбаева	Барнаул : Азбука	2014
18.	Профессиональные заболевания органов дыхания [Электронный ресурс] : нац. рук. / ред. Н. Ф. Измеров, А. Г. Чучалин. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435748.html	М. : ГЭОТАР-Медиа	2015
19.	Акушерство [Электронный ресурс] : нац. рук. / гл. ред. Г. М. Савельева, Г. Т. Сухих, В. Н. Серов [и др.]. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433652.html	М. : ГЭОТАР-Медиа	2015
20.	Лучевая диагностика и терапия в гастроэнтерологии [Электронный ресурс] : нац. рук. / гл. ред. Г. Г. Кармазановский. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970430538.html	М. : ГЭОТАР-Медиа	2014
21.	Парентеральное и энтеральное питание : нац. рук. / ред. М. Ш. Хубутия, Т. С. Попова, А. И. Салтанов	М. : ГЭОТАР-Медиа	2014
22.	Клиническая фармакология [Электронный ресурс] : нац. рук. / ред. Ю. Б. Белоусов, В. Г. Кукес, В. К. Лепахин [и др.]. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428108.html	М. : ГЭОТАР-Медиа	2014
23.	Гематология [Электронный ресурс] : нац. рук. / гл. ред. О. А. Рукавицын. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433270.html	М. : ГЭОТАР-Медиа	2015
24.	Урология [Электронный ресурс] : нац. рук. / ред. Н. А. Лопаткин. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427590.html	М. : ГЭОТАР-Медиа	2013
25.	Клинические рекомендации. Акушерство и гинекология [Электронный ресурс] / гл. ред. В. Н. Серов, Г. Т. Сухих. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427576.html	М. : ГЭОТАР-Медиа	2014
26.	Роговская, С. И. Практическая кольпоскопия [Электронный ресурс] / С. И. Роговская. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970424520.html	М. : ГЭОТАР-Медиа	2013
27.	Физическая и реабилитационная медицина [Электронный ресурс] : нац. рук. / гл. ред. Г. Н. Пономаренко. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436066.html	М. : ГЭОТАР-Медиа	2016
28.	Контроль симптомов в паллиативной медицине [Электронный ресурс] / ред. Г. А. Новиков. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423677.html	М. : ГЭОТАР-Медиа	2013
29.	Абузарова, Г. Р. Диагностика и дифференцированная фармакотерапия хронического болевого синдрома у онкологических больных [Электронный ресурс] / Г. Р. Абузарова. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433461.html	М. : ГЭОТАР-Медиа	2015

Электронный ресурс

ЭБС КрасГМУ «Colibris»
 ЭБС Консультант студента ВУЗ
 ЭМБ Консультант врача
 ЭБС Айбукс
 ЭБС Букап
 ЭБС Лань
 ЭБС Юрайт
 СПС КонсультантПлюс
 НЭБ eLibrary
 БД Web of Science
 БД Scopus
 БД MEDLINE Complete
 Springer Nature
 Cambridge University Press
 ScienceDirect (Elsevier)
 Wiley Online Library