

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «Амурская государственная  
медицинская академия»

Факультет последипломного образования  
КАФЕДРА ЛУЧЕВОЙ ДИАГНОСТИКИ, ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ С КУРСОМ  
ОНКОЛОГИИ

СОГЛАСОВАНО

Проректор по непрерывному медицинскому  
образованию и развитию регионального  
здравоохранения И.Ю. Макаров

Решение ЦКМС  
протокол № 7 от «28»  
апреля 2022 г.



Амурская ГМА

Т.В. Заболотских

совета,

Решение ученого  
протокол № 15  
от «17» мая 2022 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПЕРЕПОДГОТОВКИ КАДРОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ  
«ОНКОЛОГИЯ»**

Специальность: Онкология  
Дополнительные специальности: нет  
Форма обучения: очная  
Всего часов: 504 часа

Благовещенск, 2022

Дополнительная профессиональная программа переподготовки кадров высшей квалификации по специальности 31.08.57 «Онкология» разработана на основании федерального государственного образовательного стандарта, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014г. N 1100.

Авторы: заведующий кафедрой лучевой диагностики, лучевой терапии с курсом онкологии д.н.м., профессор Гордиенко В.П.,

доцент кафедры лучевой диагностики, лучевой терапии с курсом онкологии, к.м.н. Лысенко О.В.

Рецензенты: заведующий кафедрой хирургических болезней ФПДО, д.н.м. О.С. Олифирова,

Заведующий кафедрой госпитальной хирургии с курсом детской хирургии, профессор, д.н.м. В.В. Яновой

Утверждена на заседании кафедры лучевой диагностики, лучевой терапии с курсом онкологии

«08» апреля 2022г, протокол №8

Заведующий кафедрой, профессор  В.П. Гордиенко

Утверждена на заседании ЦМК №9  
«20» апреля 2022 года, протокол № 7

Председатель ЦМК №9  С.В. Медведева

СОГЛАСОВАНО:

Декан факультета последипломного образования  С.В. Медведева

«20» апреля 2022г.

## Содержание

Разделы программы	Название разделов программы	Стр.
<b>I.</b>	Цель программы	2
<b>II.</b>	Планируемые результаты обучения	4
2.1	Характеристика профессиональных компетенций врача-онколога	4
2.2	Обязательные квалификационные требования для врачебной специальности	7
2.3	Перечень знаний, умений и навыков	20
<b>III.</b>	Требования к итоговой аттестации обучающихся	25
<b>IV.</b>	Учебный план	25
4.1	Методические рекомендации по преподаванию специальности	33
<b>V.</b>	Учебно – тематический план	35
<b>VI.</b>	Рабочие программы учебных модулей	37
6.1	Рабочая программа «Фундаментальные дисциплины»	37
6.2	Рабочая программа «Специальные дисциплины»	38
6.3	Рабочая программа «Смежные дисциплины»	82
<b>VII.</b>	Организационно – педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы	84
<b>VIII.</b>	Итоговая аттестация	89
<b>IX.</b>	Учебно – методическое и информационное обеспечение	107

## 1. Цель программы. Общие положения

**1. Цель** дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Онкология» (срок обучения 576 академических часов) заключается в приобретении врачами компетенций, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности, то есть в приобретении новой квалификации.

**1.2. Актуальность программы:** определяется важностью приобретения врачом-специалистом новых знаний и умений по актуальным вопросам диагностики, профилактики и лечению онкологической патологии, ввиду возросшего интереса к проблемам онкологии, неуклонного роста заболеваемости злокачественными новообразованиями, совершенствования стандартов лечения больных. Необходимостью подготовки квалифицированных врачей-онкологов, оказывающих помощь в соответствии с профессионально-должностными требованиями, профессиональными стандартами и квалификационными характеристиками.

**1.3. Задачи программы:** Сформировать знания:

- базовые, фундаментальные, медицинские формирующие профессиональные компетенции врача -онколога с целью самостоятельного ведения больных и способного успешно решать свои профессиональные задачи.
- об амбулаторно-поликлинической службе как звена организации лечебно профилактической помощи в системе здравоохранения. Совершенствовать знания по вопросам профилактики заболеваний, диспансеризации больных с онкологическими заболеваниями, принципам реабилитации больных.

Сформировать умения:

- базовые, фундаментальные, медицинские формирующие профессиональные компетенции врача -онколога с целью самостоятельного ведения больных и способного успешно решать свои профессиональные задачи.
- в освоении новейших прогрессивных технологий и методик в сфере профессиональных интересов по специальности «Онкология».

Сформировать навыки:

- базовые, фундаментальные, медицинские формирующие профессиональные компетенции врача -онколога с целью самостоятельного ведения больных и способного успешно решать свои профессиональные задачи.
- совершенствовать знания и навыки по вопросам профилактики заболеваний, диспансеризации больных с онкологическими заболеваниями, принципам реабилитации больных

Трудоемкость освоения - 576 академических часов (4 месяца)

Основными компонентами Программы являются: - общие положения;

- планируемые результаты обучения;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебных модулей: "Фундаментальные дисциплины", "Специальные дисциплины", "Смежные дисциплины";
- организационно-педагогические условия; - формы аттестации;
- оценочные материалы <1>.

<1> Пункт 9 приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 01 июля 2013 г. N 499 "Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам", (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации от 20 августа 2013 г., регистрационный N 29444) с изменениями, внесенными приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 15 ноября 2013 г. N 1244 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 января 2014 г., регистрационный N 31014).

**1.4.** Для формирования профессиональных компетенций, необходимых для оказания медицинской помощи больным, в программе отводятся часы на обучающий симуляционный курс (далее - ОСК).

Обучающий симуляционный курс состоит из двух компонентов:

- 1) ОСК, направленный на формирование общепрофессиональных умений и навыков;
- 2) ОСК, направленный на формирование специальных профессиональных умений и навыков.

**1.5. Содержание** Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модулей являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы, каждая тема - на элементы, каждый элемент - на подэлементы. Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая

его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела дисциплины (например, 1), на втором - код темы (например, 1.1), далее - код элемента (например, 1.1.1), затем - код подэлемента (например, 1.1.1.1).

Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (далее - УМК).

**1.6.** Учебный план определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, обучающий симуляционный курс, семинарские и практические занятия,

применение дистанционного обучения), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся. Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача-онколога. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами и квалификационной характеристикой должности врача-онколога. <2>.

<2> Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 августа 2010 г., регистрационный N 18247). Приказ Министерства Труда и Социальной Защиты Российской Федерации приказ от 2 июня 2021 года N 360н «Об утверждении профессионального стандарта "Врач-онколог"».

**1.7.** В Программе содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация осуществляется посредством проведения экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием Программы.

**1.8.** Организационно-педагогические условия реализации Программы включают учебно-методическое обеспечение учебного процесса освоения модулей специальности (тематика лекционных, семинарских и практических занятий).

### **1.9. Контингенты обучающихся**

Требования к образованию и обучению	<p>Высшее образование - специалитет по специальности "Лечебное дело" или "Педиатрия" и подготовка в интернатуре и (или) ординатуре по специальности "Онкология"</p> <p>или</p> <p>Высшее образование - специалитет по специальности "Лечебное дело" или "Педиатрия", подготовка в интернатуре и (или) ординатуре по специальности "Терапия", "Общая врачебная практика (семейная медицина)", "Гематология", "Хирургия", "Урология", "Колопроктология", "Нейрохирургия", "Челюстно-лицевая хирургия", "Офтальмология", "Оториноларингология", "Акушерство и гинекология" и дополнительное профессиональное образование - профессиональная переподготовка по специальности "Онкология" в части, касающейся профессиональных компетенций, соответствующих обобщенной трудовой функции кода А профессионального стандарта "Врач-онколог"</p>
-------------------------------------	--

	или Высшее образование - специалитет по специальности "Лечебное дело" или "Педиатрия", подготовка в ординатуре по специальности "Онкология" в части, касающейся профессиональных компетенций, соответствующих обобщенной трудовой функции кода А профессионального стандарта "Врач-онколог"
Требования к опыту практической работы	-
Особые условия допуска к работе	Сертификат специалиста или свидетельство об аккредитации специалиста по специальности "Онкология"  Прохождение обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров  Отсутствие ограничений на занятие профессиональной деятельностью
Другие характеристики	С целью профессионального роста и присвоения квалификационных категорий:  - дополнительное профессиональное образование (программы повышения квалификации и программы профессиональной переподготовки);  - стажировка;  - использование дистанционных образовательных технологий (образовательный портал и вебинары);  - тренинги в симуляционных центрах;  - участие в конгрессных мероприятиях  Соблюдение врачебной тайны, клятвы врача, принципов врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами, их законными представителями и коллегами  Соблюдение программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, нормативных правовых актов в сфере охраны здоровья граждан, регулирующих медицинскую деятельность  Соблюдение законодательства Российской Федерации в сфере противодействия применению допинга в спорте и борьбы с ним

**Формы аттестации.** Форма промежуточной аттестации обучающихся – собеседование, осуществляемое на основе контрольных вопросов по основным разделам содержания Программы.

Форма итоговой аттестации осуществляется посредством проведения экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающихся в соответствии с целями программы и планируемыми результатами ее освоения.

Контрольно-оценочные материалы, предназначенные для оценки результатов освоения обучающимися Программы представлены тематикой контрольных вопросов, примерами заданий, выявляющих практическую подготовку врача-онколога, примерами тестовых заданий.

Характеристика новой квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, трудовых функций и уровней квалификации включает должностные обязанности, перечень необходимых знаний и требования к квалификации врача.

## **II. Планируемые результаты обучения**

### **2.1 Характеристика профессиональных компетенций врача, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы переподготовки кадров по специальности «Онкология»**

У обучающегося совершенствуются следующие универсальные компетенции (далее – УК):

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

У обучающегося совершенствуются следующие общепрофессиональные компетенции (далее – ОПК):

организационно-управленческая деятельность:

- способность и готовность использовать законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения, технические регламенты, международные и национальные стандарты, рекомендации, международную систему единиц (далее – СИ), действующие международные классификации, а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций (ОПК–1);
- способность и готовность использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию онкологической медицинской помощи людям, анализировать показатели работы их структурных

подразделений, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам (ОПК–2);

психолого-педагогическая деятельность:

- способность и готовность формировать у пациентов и членов их семей мотивацию, направленную на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ОПК–3).

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

диагностическая деятельность:

- способность и готовность к постановке диагноза на основании диагностического обследования онкологического больного (ПК–1);

- способность и готовность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клиничко-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики группы онкологических заболеваний и патологических процессов в онкологии (ПК–2);

- способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы онкологических заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования органов и систем при онкологических заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной классификации болезней (далее – МКБ) и проблем, связанных со здоровьем, выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в группе онкологических заболеваний (ПК–3);

лечебная деятельность:

- способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при онкологических заболеваниях среди пациентов той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход (особенности заболеваний нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови); своевременно выявлять жизнеопасные нарушения, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия (ПК–4);

- способность и готовность назначать онкологическим больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии как профильным онкологическим больным, так и больным с инфекционными и неинфекционными заболеваниями (ПК–5);

реабилитационная деятельность:

– способность и готовность применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях (ПК–6);

– способность и готовность давать рекомендации по выбору оптимального режима в период реабилитации онкологических больных (двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса), определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии (ПК–7);

профилактическая деятельность:

– способность и готовность применять современные гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья с учетом онкологического профиля (взрослого населения и подростков на уровне различных подразделений медицинских организаций) в целях разработки научно обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья населения (ПК–8);

– способность и готовность использовать методы оценки природных и медико-социальных факторов в развитии онкологических болезней, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводить санитарно-просветительскую работу по гигиеническим вопросам (ПК–9).

### 2.1.1. Характеристика новых профессиональных компетенций врача, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей-онкологов по специальности «Онкология»

Обобщенные трудовые функции			Трудовые функции		
код	наименование	уровень квалификации	наименование	код	уровень (подуровень) квалификации
А	Оказание медицинской помощи по профилю "онкология" в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	8	Диагностика в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования	А/01.8	8
			Лечение пациентов с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности	А/02.8	8

Направление на медицинскую реабилитацию пациентов с онкологическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	A/03. 8	8
Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с онкологическими заболеваниями	A/04. 8	8
Проведение и контроль эффективности мероприятий по формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения с целью профилактики онкологических заболеваний, сопровождение и курирование программ, направленных на раннее выявление онкологических заболеваний, организованных в медицинских организациях первичной медико-санитарной помощи	A/05. 8	8
Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	A/06. 8	8

			Оказание медицинской помощи в экстренной форме	A/07. 8	8
			Оказание паллиативной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями	A/08. 8	8
В	Оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю "онкология" (лекарственная терапия)	8	Диагностика в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования	B/01. 8	8
			Лечение пациентов с онкологическими заболеваниями, включая проведение противоопухолевой лекарственной терапии, контроль его эффективности и безопасности	B/02. 8	8
			Направление на медицинскую реабилитацию пациентов с онкологическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	B/03. 8	8
			Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с онкологическими заболеваниями	B/04. 8	8
			Проведение и контроль эффективности мероприятий по формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения с целью профилактики онкологических заболеваний	B/05. 8	8
			Проведение анализа	B/06.	8

			медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	8	
			Оказание медицинской помощи в экстренной форме	В/07. 8	8
			Оказание паллиативной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями	В/08. 8	8
С	Оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю "онкология" (хирургия)	8	Диагностика в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования	С/01. 8	8
			Хирургическое лечение пациентов с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности	С/02. 8	8
			Направление на медицинскую реабилитацию пациентов с онкологическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	С/03. 8	8
			Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с онкологическими заболеваниями	С/04. 8	8
			Проведение и контроль эффективности мероприятий по формированию здорового образа	С/05. 8	8

		жизни, санитарно-гигиеническ ому просвещению населения с целью профилактики онкологических заболеваний		
		Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	С/06. 8	8
		Оказание медицинской помощи в экстренной форме	С/07. 8	8
		Оказание паллиативной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями	С/08. 8	8

### 2.1.2. Трудовая функция

Наименование	Диагностика в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования	Код	A/01.8	Уровень (подуровень) квалификации	8
Происхождение трудовой функции	Оригинал X	Заимствовано из оригинала			

Код  
оригинала

Регистрационный  
номер  
профессионального  
стандарта

Трудовые действия	Организация и проведение скрининга граждан из групп риска (по возрасту, полу, наследственности) для выявления злокачественных новообразований
	Сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания
	Интерпретация и анализ информации, полученной от пациентов (их

законных представителей) с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания
Осмотр и физикальное обследование пациентов с онкологическими заболеваниями или подозрением на онкологические заболевания
Выявление клинических симптомов и синдромов у пациентов с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания
Проведение дифференциальной диагностики, формулирование, обоснование и постановка диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ), Международной классификацией онкологических заболеваний (далее - МКБ-О), Международной классификацией стадий злокачественных новообразований (далее - TNM) и составление плана лабораторных исследований и инструментальных обследований пациентов с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания
Направление пациентов с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания на инструментальное обследование и лабораторные исследования (в том числе морфологические, иммуногистохимические, иммунологические, молекулярно-генетические исследования) в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе при организации и проведении скрининга для выявления онкологических заболеваний
Интерпретация и анализ результатов осмотра, физикального обследования, инструментальных обследований и лабораторных исследований (в том числе морфологических, иммуногистохимических, иммунологических, молекулярно-генетических исследований) пациентов с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания
Выполнение тонкоигольной аспирационной биопсии и трепанобиопсии поверхностно расположенных опухолей (кожи и мягких тканей, периферических лимфоузлов, молочной железы, щитовидной железы), диагностического лапароцентеза и торакоцентеза для получения жидкости из полости, стерильной пункции для получения костного мозга, мазков-отпечатков опухолей наружных локализаций с целью последующего лабораторного исследования
Направление пациентов с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи
Интерпретация и анализ результатов осмотров врачами-специалистами пациентов с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания
Выявление симптомов и синдромов осложнений онкологического заболевания, а также побочных действий и нежелательных реакций,

	<p>возникших в результате диагностических процедур у пациентов с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания</p>
	<p>Выявление и формирование групп повышенного риска развития онкологических заболеваний</p>
	<p>Применение медицинских изделий в соответствии с документацией по эксплуатации, согласно порядкам оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
	<p>Обеспечение безопасности диагностических манипуляций</p>
	<p>Диагностика состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания</p>
Необходимые умения	<p>Организовывать и проводить скрининг населения из групп риска (по возрасту, полу, наследственности) для выявления злокачественных новообразований</p>
	<p>Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания</p>
	<p>Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания</p>
	<p>Проводить осмотр и физикальное обследование пациентов с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания</p>
	<p>Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания</p>
	<p>Проводить дифференциальную диагностику, формулировать, обосновывать и устанавливать диагноз в соответствии с МКБ, МКБ-О, TNM и составлять план лабораторных исследований и инструментальных обследований пациентов с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
	<p>Обосновывать и планировать объем инструментального обследования и лабораторных исследований (в том числе морфологических, иммуногистохимических, иммунологических, молекулярно-генетических исследований) пациентов с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе при организации и проведении скрининга для выявления онкологических заболеваний</p>
	<p>Интерпретировать и анализировать результаты скрининговых исследований, осмотра, физикального обследования, инструментального обследования и лабораторных исследований (в том числе морфологических, иммуногистохимических, иммунологических, молекулярно-генетических исследований)</p>

	<p>пациентов с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания</p> <p>Выполнять тонкоигольную аспирационную биопсию и трепанобиопсию поверхностно расположенных опухолей (кожи и мягких тканей, периферических лимфоузлов, молочной железы, щитовидной железы), диагностический лапароцентез и торакоцентез для получения жидкости из полости, стерильную пункцию для получения костного мозга, мазки-отпечатки опухолей наружных локализаций с целью последующего лабораторного исследования</p> <p>Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания</p> <p>Выявлять симптомы и синдромы осложнений онкологического заболевания, а также побочные действия и нежелательные реакции, возникшие в результате диагностических процедур у пациентов с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания</p> <p>Выявлять и формировать группы повышенного риска развития онкологических заболеваний</p> <p>Применять медицинские изделия в соответствии с документацией по эксплуатации, согласно порядкам оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи</p> <p>Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания</p> <p>Обеспечивать безопасность диагностических манипуляций</p> <p>Проводить диагностику состояний, требующих оказания неотложной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания</p>
Необходимые знания	Общие вопросы организации медицинской помощи населению
	Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю "онкология"
	Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями
	Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями
	Закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах

	Методика сбора жалоб и анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания
	Методика осмотра и физикального обследования пациентов с онкологическими заболеваниями, с подозрением на онкологические заболевания или с повышенным риском развития онкологических заболеваний
	Методы лабораторных и инструментальных обследований для оценки состояния здоровья пациентов с онкологическими заболеваниями, с подозрением на онкологические заболевания, диагностики онкологических заболеваний; медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению лабораторных и инструментальных обследований, правила интерпретации их результатов у пациентов с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания
	Представления об эпидемиологии, этиологии и патогенезе онкологических заболеваний, включая клинически важные молекулярно-генетические нарушения
	Методы выполнения тонкоигольной аспирационной биопсии и трепанобиопсии поверхностно расположенных опухолей (кожи и мягких тканей, периферических лимфоузлов, молочной железы, щитовидной железы), диагностического лапароцентеза и торакоцентеза для получения жидкости из полости, стерильной пункции для получения костного мозга, мазков-отпечатков опухолей наружных локализаций с целью последующего цитологического исследования
	Методы диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у пациентов с онкологическими заболеваниями или с подозрениями на онкологические заболевания
	Заболевания и (или) состояния, требующие направления пациентов с онкологическими заболеваниями или пациентов с подозрением на онкологические заболевания к врачам-специалистам
	Медицинские показания для оказания неотложной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания
	Симптомы и синдромы осложнений онкологического заболевания, побочные действия и нежелательные реакции, возникшие в результате диагностических процедур у пациентов с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания, а также в результате проведения скрининговых исследований
	Симптоматика, особенности метастазирования и течения онкологических заболеваний
	МКБ, МКБ-О, TNM
Другие характеристики	-

### 2.1.3. Трудовая функция

Наименование	Лечение пациентов с	Код	A/02.8	Уровень	8
--------------	---------------------	-----	--------	---------	---

Происхождение трудовой функции	онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности			(подуровень) квалификации	
	Оригинал	X	Заимствовано из оригинала		
			Код оригинала	Регистрационный номер профессионального стандарта	

Трудовые действия	Разработка плана лечения пациента с онкологическим заболеванием в зависимости от состояния пациента с онкологическим заболеванием, диагноза и стадии заболевания в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи
	Направление пациента с онкологическим заболеванием на консилиум с участием врачей-специалистов для определения плана лечения и принятия решения об оказании специализированной медицинской помощи по профилю "онкология"
	Проведение назначенной консилиумом врачей-специалистов или врачом-онкологом противоопухолевой лекарственной терапии пациентам с онкологическими заболеваниями
	Назначение и проведение симптоматической терапии, в том числе диетотерапии, пациентам с онкологическими заболеваниями в соответствии с клинической картиной заболевания
	Назначение и выполнение медицинских манипуляций, в числе которых:  - цитобиопсия и core-биопсия периферических лимфоузлов, поверхностно расположенных опухолей мягких тканей;  - лапароцентез и торакоцентез с целью удаления жидкости из брюшной и плевральной полости; - инфузия с использованием инфузоматов, внутривенных помп;  - уход за имплантированным подкожным венозным портом;  - введение препаратов через центральный венозный катетер, имплантированный подкожный венозный порт, в плевральную и брюшную полости
	Проведение профилактики побочных действий и нежелательных реакций, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, противоопухолевой лекарственной и лучевой терапии у пациентов с онкологическими заболеваниями
Назначение методов немедикаментозного лечения онкологических заболеваний (в том числе методы локальной деструкции опухолей, лучевая терапия, фотодинамическая терапия) в зависимости от распространенности опухолевого	

	<p>процесса и сопутствующих заболеваний</p> <p>Определение структуры осложнений терапии по шкале токсичности</p> <p>Консультативная помощь врачам, оказывающим первичную врачебную медико-санитарную помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль проведения симптоматического лечения</p> <p>Назначение обезболивающих лекарственных препаратов, в том числе наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов, направленных на облегчение боли, связанной с заболеванием, состоянием и (или) медицинским вмешательством, согласно действующему порядку оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению</p> <p>Оценка эффективности, переносимости и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с онкологическими заболеваниями</p>
Необходимые умения	<p>Разрабатывать предварительный план лечения пациента с онкологическим заболеванием в зависимости от состояния пациента, диагноза и стадии заболевания в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
	<p>Направлять пациента с онкологическим заболеванием на консилиум с участием врачей-специалистов для определения плана лечения и принятия решения об оказании специализированной медицинской помощи по профилю "онкология"</p>
	<p>Проводить лечение пациентов с онкологическими заболеваниями с учетом рекомендаций врачей-онкологов медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями</p>
	<p>Назначать и применять лекарственные препараты, медицинские изделия и диетотерапию, включая парентеральное питание, у пациентов с онкологическими заболеваниями.</p>
	<p>Выполнять медицинские манипуляции:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- цитобиопсию и core-биопсию периферических лимфоузлов, поверхностно расположенных опухолей мягких тканей;</li> <li>- лапароцентез и торакоцентез с целью удаления жидкости из брюшной и плевральной полости;</li> <li>- уход за имплантированным подкожным венозным портом;</li> <li>- введение препаратов через центральный венозный катетер, имплантированный подкожный венозный порт, в плевральную и брюшную полости</li> </ul>
	<p>Выполнять расчет инфузии лекарственных препаратов и лечебного питания для парентерального введения, в том числе с использованием инфузомата и линеамата</p>

	<p>Применять методы профилактики и лечения осложнений онкологического заболевания, в том числе синдрома кахексии, внутричерепной гипертензии, компрессии спинного мозга, гиперкальциемии, анемии, дисфагии, эвакуации пищи из желудка, нарушения мочеотделения, кишечной непроходимости</p>
	<p>Применять методы профилактики побочных действий и нежелательных реакций, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, противоопухолевой лекарственной и лучевой терапии у пациентов с онкологическими заболеваниями</p>
	<p>Определять структуру осложнений терапии по шкале токсичности</p>
	<p>Оказывать консультативную помощь врачам, осуществляющим первичную врачебную медико-санитарную помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль проведения симптоматического лечения</p>
	<p>Определять показания и назначать обезболивающие лекарственные препаратов, в том числе наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов, направленных на облегчение боли, связанной с заболеванием, состоянием и (или) медицинским вмешательством, согласно порядку оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению</p>
	<p>Оценивать эффективность, переносимость и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с онкологическими заболеваниями</p>
Необходимые знания	<p>Порядок оказания медицинской помощи пациентам по профилю "онкология"</p>
	<p>Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при онкологических заболеваниях</p>
	<p>Клинические рекомендации по онкологическим заболеваниям</p>
	<p>Методы лечения пациентов с онкологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
	<p>Принципы лечебного питания, включая парентеральное, пациентов с онкологическими заболеваниями с учетом вида и стадии заболевания</p>
	<p>Методики проведения поддерживающей и паллиативной (включая противоболевую) терапии пациентам с онкологическими заболеваниями</p>
	<p>Методики выполнения медицинских манипуляций (проведение лапароцентеза и торакоцентеза с целью удаления жидкости из брюшной и плевральной полости; проведение инфузий с использованием инфузоматов, внутривенных помп; осуществление ухода имплантированным подкожным венозным портом; введение препаратов через центральный венозный катетер, имплантированный подкожный венозный порт, в плевральную и брюшную полости), медицинские показания и медицинские противопоказания к их проведению</p>

	Принципы и методы профилактики и лечения осложнений онкологического заболевания
	Принципы и методы профилактики побочных действий и нежелательных реакций, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, противоопухолевой лекарственной и лучевой терапии у пациентов с онкологическими заболеваниями
	Классификация осложнений терапии по шкале токсичности
	Медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению основных групп лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, включая парентеральное, применяемых в онкологии, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, при их назначении
	Методы немедикаментозного лечения онкологических заболеваний (в том числе методы локальной деструкции опухолей, лучевая терапия, фото динамическая терапия); медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению методов немедикаментозного лечения онкологических заболеваний в зависимости от распространенности опухолевого процесса и сопутствующих заболеваний; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные
	Нормативные правовые акты, определяющие правила назначения лекарственных препаратов, в том числе наркотических, психотропных и сильнодействующих, для медицинского применения
Другие характеристики	-

## **2.2. ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ТРЕБОВАНИЯ ДЛЯ ЛЮБОЙ ВРАЧЕБНОЙ СПЕЦИАЛЬНОСТИ КЛИНИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ**

### **2.2.1 Общие врачебные навыки и манипуляции**

1. Сбор жалоб и анамнеза.
2. Объективное исследование больного по всем органам и системам, в том числе с использованием основного врачебного инструментария.
3. Знание семиотики основных инструментальных методов обследования (рентгенологического, ультразвукового, эндоскопического).
4. Формулировка и обоснование предварительного диагноза всех заболеваний, имеющих у больного: оценка степени их тяжести и экстренности лечения.
5. Составление плана обследования больного.
6. Составление плана лечения больного с учетом окончательного диагноза.

7. Расшифровка и оценка ЭКГ при аритмиях и блокадах сердца, ишемии и инфарктах миокарда,
8. Оценка клинических анализов крови, мочи, мокроты, кала, плевральной и асцитической жидкости, биохимического анализа крови, мазков из влагалища.
9. Выписка рецептов на основные медикаменты.
10. Венепункция и венесекция периферических вен.
11. Катетеризация мочевого пузыря.
12. Определение группы крови, проведение пробы на индивидуальную и биологическую совместимость крови донора и реципиента.
13. Зондирование и промывание желудка.
14. Наложение повязок.
15. Выполнение пункций (плевральной, абдоминальной, стер-нальной).
16. Вскрытие абсцессов и флегмон мягких тканей.

## **2.2.2 Навыки и манипуляции по специальности**

### **Общие вопросы**

1. Уметь сформулировать диагноз онкологического заболевания с учетом данных клинико-инструментального обследования в соответствии с требованиями классификации МКБ и TNM.
2. Заполнить «Извещение о больном с впервые установленным диагнозом рака или другого злокачественного новообразования» ф. 090-у.
3. Правильно оформить и вести «Контрольные карты диспансерного наблюдения (онко)», ф. 030-6-у и 030-у и контрольные талоны к ней ф. 0305-у.
4. Заполнить «Выписку из медицинской карты стационарного больного злокачественным новообразованием» ф. 027-1-у.
5. Составить «Отчет о больных злокачественными новообразованиями» ф. Отчет вкладыш №6
6. Содействовать организации профилактических осмотров по активному выявлению злокачественных новообразований.
7. Самообучаться современным методам противораковой борьбы.
8. Вести санитарно-просветательную работу среди населения.
9. Изучить особенности организации специализированной помощи больным злокачественными опухолями различных локализаций в РФ.
10. Изучить заболеваемость и смертность от злокачественных опухолей различных локализаций, их место в структуре онкологических заболеваний, а так же состояние диагностики и лечения злокачественных опухолей данных локализаций в РФ и г. Москве: запущенность, причины диагностических ошибок и пути их устранения.
11. Оптимизировать работу онкологической службы со структурами, занимающимися оказанием медицинской помощи при различных

заболеваниях в общей лечебной сети (терапевтами, гастроэнтерологами, проктологами, урологами, педиатрами, отоларингологами, стоматологами, эндокринологами, окулистами, хирургами и др.).

12. Организовать диспансерный учет онкологических больных.

13. Организовать социально-трудовую экспертизу онкологических больных.

14. Владеть основами биологической, социальной, трудовой и психологической реабилитации онкологических больных.

## **Клиническая онкология**

### **Опухоли головы и шеи**

Специалист-онколог должен уметь:

1. Квалифицированно осмотреть различные отделы полости рта, глотки, гортани и шеи.

2. Произвести пальпаторное обследование шеи, щитовидной и слюнных желез, полости рта, глотки и носоглотки.

3. Получить материал для морфологической верификации диагноза (цитологической, гистологической) из опухолей полости рта, ротоглотки, щитовидной, и слюнных желез, внеорганных опухолей шеи, увеличенных лимфатических узлов подчелюстной, затылочной и шей- но-надключичных групп.

4. Оценить данные рентгенологического обследования ЛОР- органов.

5. Оценить результаты радиоизотопного исследования щитовидной железы.

6. Оценить данные ультразвукового исследования шеи.

7. Определить распространенность опухолевого процесса и установить стадию заболевания по отечественной классификации и системе TNM.

8. Выбрать адекватный план лечения при опухолевом поражении различных органов головы и шеи с учетом распространенности и морфологии опухоли, возраста и соматического статуса больного.

9. Произвести тампонаду полости носа и носоглотки при кровотечении.

10. Оценить адекватность заместительной гормонотерапии при опухолях щитовидной железы и произвести коррекцию дозы тиреоид- ных гормонов.

11. Оценить результаты проведенного лечения и его онкологическую эффективность.

### **Опухоли органов грудной клетки**

Специалист-онколог должен уметь

1. выполнить пальпацию, аускультацию и перкуссию органов грудной клетки.

2. Оценить данные рентгенологического обследования органов

грудной клетки и средостения.

3. Оценить результаты радиоизотопного исследования головного мозга и костей скелета.

4. Оценить данные ультразвукового исследования грудной стенки, органов грудной полости и средостения.

5. Оценить данные эндоскопического исследования органов грудной клетки и средостения.

6. Определить распространенность опухолевого процесса и установить стадию заболевания по отечественной классификации и системе TNM.

7. Выбрать адекватный план лечения при опухолевом поражении различных органов грудной клетки и средостения с учетом распространенности и морфологии опухоли, возраста и соматического статуса больного.

8. Выполнить плевральную пункцию.

9. Произвести катетеризацию плевральной полости.

10. Осуществить дренирование плевральной полости.

11. Выполнить лапароцентез.

12. Произвести трансторакальную пункцию легкого.

13. Произвести трансторакальную пункцию опухоли средостения.

14. Выполнить трансторакальную игловую биопсию опухоли грудной стенки и средостения.

15. Произвести пункцию и катетеризацию магистральных сосудов с измерением венозного давления.

16. Произвести пункцию периферических лимфатических узлов.

17. Выполнить бронхоскопию.

18. Выполнить эзофагоскопию.

19. Выполнить зондирование трахеи.

20. Произвести пункцию костного мозга (стерильную и из гребня подвздошной кости).

21. Оценить результаты проведенного лечения и его онкологическую эффективность.

### **Опухоли брюшной полости и забрюшинного пространства**

Специалист-онколог должен уметь

1. Выполнить пальпацию, перкуссию и аускультацию брюшной полости.

2. Оценить данные рентгенологического обследования органов брюшной полости и забрюшинного пространства.

3. Оценить данные ультразвукового исследования брюшной стенки, органов брюшной полости и забрюшинного пространства.

4. Оценить данные эндоскопического исследования органов брюшной полости и забрюшинного пространства.

5. Определить распространенность опухолевого процесса и установить стадию заболевания по отечественной классификации и системе TNM.

6. Выбрать адекватный план лечения при опухолевом поражении различных органов грудной клетки и средостения с учетом распространенности и морфологии опухоли, возраста и соматического статуса больного.

7. Выполнить ректовагинальное исследование.

8. Выполнить пункционную биопсию лимфатических узлов.

9. Произвести ректороманоскопию с биопсией опухоли.

10. Подготовить больного к ультразвуковому сканированию и компьютерной томографии.

11. Ассистировать на операциях при онкопатологии органов брюшной полости.

12. Подготовить больного на операцию по поводу заболеваний органов брюшной полости и забрюшинного пространства.

13. Выполнить лапароцентез.

14. Оценить результаты проведенного лечения и его онкологическую эффективность.

## **Онкоурология**

Специалист-онколог должен уметь:

1. Провести физикальное обследование органов мочеполовой сферы.

2. Оценить данные рентгенологического обследования органов мочеполовой сферы.

3. Оценить данные ультразвукового исследования органов мочеполовой сферы.

4. Оценить данные эндоскопического исследования органов мочеполовой сферы.

5. Определить распространенность опухолевого процесса и установить стадию заболевания по отечественной классификации и системе TNM.

6. Выбрать адекватный план лечения при опухолевом поражении различных органов мочеполовой сферы с учетом распространенности и морфологии опухоли, возраста и соматического статуса больного.

7. Выполнить ректовагинальное исследование.

8. Произвести пункционную биопсию почек под контролем УЗИ.

9. Выполнить надблоковую пункцию мочевого пузыря.

10. Выполнить цистоскопию.

11. Произвести пункцию яичка.

12. Произвести пункцию простаты (чрезкожную и трансректальную).

13. Выполнить катетеризацию мочевого пузыря.

14. Произвести пункцию периферических лимфатических узлов.

15. Подготовить больных к рентгеновскому, компьютерному и ультразвуковому исследованиям.

16. Выполнить диафаноскопию.

17. Оценить результаты проведенного лечения и его онкологическую

эффективность.

### **Онкогинекология**

Специалист-онколог должен уметь:

1. Провести физикальное обследование органов репродуктивной сферы.

2. Оценить данные рентгенологического обследования органов репродуктивной сферы.

3. Оценить данные ультразвукового исследования органов малого таза.

4. Оценить данные эндоскопического исследования репродуктивных органов.

5. Определить распространенность опухолевого процесса и установить стадию заболевания по отечественной классификации и системе TNM.

6. Выбрать адекватный план лечения при опухолевом поражении репродуктивных органов с учетом распространенности и морфологии опухоли, возраста и соматического статуса больного.

7. Выполнить ректовагинальное исследование.

8. Владеть диагностическими манипуляциями:

- а) мазки из шейки матки;
- б) из цервикального канала;
- в) аспират из полости матки;
- г) пункция заднего свода;
- д) гистерография;
- е) цервикогистероскопия с выскабливанием;
- ж) лапароцентез;
- з) раздельное диагностическое выскабливание.

9. Оценить результаты проведенного лечения и его онкологическую эффективность.

### **Онкогематология**

Специалист-онколог должен уметь:

1. Провести пальпаторное исследование периферических лимфатических узлов, печени, селезенки.

2. Выполнить пункционную и ножевую биопсию периферических лимфатических узлов для цитологического исследования.

3. Выполнить пункцию костного мозга (стерильную и из гребня подвздошной кости).

4. Определить распространенность опухолевого процесса и установить стадию заболевания по отечественной классификации и системе TNM.

5. Выбрать адекватный план лечения с учетом распространенности и морфологии опухоли, возраста и соматического статуса больного.

6. Оценить результаты проведенного лечения и его онкологическую эффективность.

**Опухоли молочных желез, кожи, мягких тканей, опорно-двигательного аппарата**

Специалист-онколог должен уметь:

1. Выполнить осмотр и пальпаторное исследование молочных желез, кожи, мягких тканей и опорно-двигательного аппарата.
2. Выполнить пункционную и ножевую биопсию лимфатических узлов, опухолевых образований молочной железы, кожи, мягких тканей и опорно-двигательного аппарата.
3. Взять мазки для цитологического исследования, изготовить мазки-отпечатки.
4. Определить распространенность опухолевого процесса и установить стадию заболевания по отечественной классификации и системе TNM.
5. Выбрать адекватный план лечения с учетом распространенности и морфологии опухоли, возраста и соматического статуса больного.
6. Выполнить дренирование послеоперационных ран, ведение чистых и гнойных ран.
7. Оценить результаты проведенного лечения и его онкологическую эффективность.

### **2.2.3 Навыки и манипуляции по смежным специальностям**

Учитывая большую вариантность локализаций злокачественных опухолей, многообразие современных средств противораковой борьбы и необходимость преемственности этапов лечения онкологических больных, специалист-онколог обязан владеть основными практическими навыками смежных онкологических (радиология, химиотерапия) и неонкологических (терапия, хирургия, гинекология, педиатрия) специальностей.

### **2.2.4 Навыки по оказанию скорой и неотложной помощи**

1. Остановка наружного кровотечения:
  - а) временная: прижатие сосуда, бинтование, наложение жгута;
  - б) постоянная: прижатие сосуда, прошивание сосуда в ране и на протяжении, лигирование сосуда.
2. Комплексная сердечно-легочная реанимация: освобождение верхних дыхательных путей, искусственное дыхание, непрямой массаж сердца.
3. Принципы оказания срочной помощи при шоках различных этиологий (травматический, анафилактический, геморрагический, кардиогенный, инфекционно-токсический). Первая врачебная помощь при неотложных состояниях:
  - 1) обморок;
  - 2) гипертонический криз;
  - 3) стенокардия;
  - 4) инфаркт миокарда;
  - 5) отек легких;
  - 6) приступ бронхиальной астмы и бронхиальный статус;
  - 7) открытый и клапанный пневмоторакс;

- 8) почечная колика;
- 9) острая почечная, печеночная надпочечниковая недостаточность;
- 10) острые аллергические реакции;
- 11) острая задержка мочи;
- 12) острое нарушение мозгового кровообращения;
- 13) острые заболевания органов брюшной полости (прободная язва, ущемленная грыжа, острый аппендицит, острый холецистит, кишечная непроходимость);
- 14) ожоги различной этиологии;
- 15) синдром дегидратации;
- 16) комы гипер- и гипогликемическая.

### 2.2.5 Операции

«Онкология» - многопрофильная специальность, включающая в себя специалистов-хирургов, радиоонкологов, химиотерапевтов, специалистов по оказанию паллиативной помощи в онкологии. На сегодняшний день врачами-онкологами нехирургических специальностей оказывается объем помощи, сравнимый с объемом специализированной помощи, оказываемой онкологами-хирургами. С другой стороны, высокая специализация врачей хирургов-онкологов подразумевает необходимость «дочерних» специальностей в онкохирургии: онкохирургия *органов головы и шеи, органов грудной клетки, органов брюшной полости и забрюшинного пространства, онкоурология, онкогинекология, общая онкология*. В настоящее время большое значение придается становлению и бурному развитию *пластической и реабилитационной хирургии в онкологии*.

#### *Опухоли головы и шеи*

Специалист-онколог должен уметь:

- установить показания и произвести нижнюю трахеостомию с оформлением временной или постоянной трахеостомы
- перевязать наружную сонную, а по показаниям и общую сонную артерии
- выполнить прескаленную биопсию
- удалить неосложненные внеорганные опухоли шеи
- удалить ограниченные опухоли подчелюстной и малых слюнных желез
- произвести резекцию околоушной слюнной железы в плоскости ветвей лицевого нерва
- произвести стандартную гемитиреоидэктомию или экстра-капсулярную субтотальную резекцию щитовидной железы с выделением возвратных нервов и околощитовидных желез

#### *Опухоли органов грудной клетки*

Специалист-онколог должен уметь:

- произвести торокотомию.
- произвести краевую резекцию легкого
- произвести пневмонэктомию
- выполнить энуклеацию доброкачественных опухолей легкого

- произвести субтотальную резекцию пищевода:

а) эзофагопластика

б) внеорганный эзофагогастроанастомоз

*Опухоли брюшной полости и забрюшинного пространства*

Специалист-онколог должен уметь:

- выполнить лапаротомию

- произвести гастростомию

- произвести дистальную субтотальную резекцию желудка

- выполнить резекцию кишки:

а) тонкой кишки с межкишечным анастомозом

б) толстой кишки с межкишечным анастомозом

в) обструктивную по Гаргману

- сформировать гастро-энтероанастомоз

- сформировать энтеро-энтероанастомоз

- сформировать коло- или энтеростому

- выполнить билиодигестивные анастомозы

*Онкоурология*

Специалист-онколог должен уметь:

- выполнить цистостомию

- произвести орхофуникулэктомию

- произвести нефрэктомию

- выполнить трансуретральную резекцию мочевого пузыря

- произвести резекцию мочевого пузыря.

*Онкогинекология*

Специалист-онколог должен уметь:

- выполнить удаление придатков:

а) с одной стороны

б) с двух сторон

- выполнить резекцию яичника

- выполнить надвлагалищную ампутацию матки:

а) без придатков

б) с придатками

- произвести экстирпацию матки:

а) без придатков

б) с придатками

- выполнить вульвэктомию:

а) с паховой лимфаденэктомией

б) с подвздошно-паховой лимфаденэктомией

в) без лимфаденэктомии

- выполнить ампутацию шейки матки:

а) ножевую

б) ультразвуковую

в) лазерную

*Опухоли молочных желез, кожи, мягких тканей, опорно-двигательного аппарата*

Специалист-онколог должен уметь выполнить:

- секторальную резекцию молочной железы
- все виды радикальных операций на молочной железе
- удаление доброкачественных опухолей кожи и мягких тканей
- пластику раневого дефекта местными тканями
- трепанобиопсию опухолей костей
- операционную биопсию опухолей костей и мягких тканей
- краевую резекцию кости при доброкачественных опухолях
- все виды радикальных операций на молочной железе
- радикальные операции при опухолях мягких тканей различных локализаций
- все виды лимфаденэктомий (подмышечная, операция Дюкена, подвздошно-пахово-бедренная лимфаденэктомия)

## **2.2.6 Трактовка результатов лабораторных и инструментальных методов исследования**

Специалист-онколог должен свободно ориентироваться в полученных данных и интерпретировать их совместно с врачами-специалистами по диагностике при проведении следующих диагностических исследований:

1. Общие клинические лабораторные и инструментальные методы исследования:

- а) общий клинический анализ крови;
- б) Общий клинический анализ мочи (по показаниям: анализ мочи по Нечипоренко; анализ мочи по Зимницкому и т.п.);
- в) биохимический анализ крови;
- г) электрокардиография.

2. Уточняющие методы исследования:

- а) электрокардиография с проведением функциональных нагрузочных проб (по показаниям);
- б) функция внешнего дыхания с проведением билатерального теста по Бергану;
- в) экскреторная функция почек.

3. Специальные методы исследования:

- а) морфологические методы исследования (цитологический и гистологический)
- б) биологические маркеры в диагностике, скрининге и мониторинге опухолевых заболеваний.

4. Инструментальные методы исследования:

- а) эндоскопический;
- б) рентгенологический;

- в) компьютерная томография;
- г) ядерно-магнитный резонанс;
- д) радионуклидный;
- е) ультразвуковой,

## 2.2.7 Навыки социальной деятельности

Социальная деятельность врача-онколога многогранна.

### 1. Профилактика злокачественных заболеваний:

а) *первичная профилактика*. Научная основа профилактики рака - данные экспериментальных и эпидемиологических исследований, современные представления о механизмах канцерогенеза, достоверно указывающие на связь между воздействием различных факторов риска и развитием злокачественных опухолей. *Первичная* профилактика, таким образом, направлена на устранение или снижение негативного воздействия канцерогенных факторов, повышение специфической и неспецифической сопротивляемости организма и реализуется через комплекс мер санитарно-гигиенического и социально-просветительского характера;

б) *вторичная профилактика*. Эта часть социальной деятельности врача-онколога включает выявление, лечение и наблюдение лиц с хроническими или предраковыми заболеваниями, подвергшихся воздействию канцерогенных факторов; формирование групп риска с обеспечением динамического скринингового контроля. *Вторичная* профилактика не может быть полноценно осуществлена без тесного научно-практического взаимодействия с врачами других специальностей.

### 2. Активное выявление больных злокачественными заболеваниями. Включает следующий комплекс мер

а) индивидуальный онкоосмотр лиц, обратившихся по тому или иному поводу за медицинской помощью, осуществляемый в тесном взаимодействии с врачами других специальностей. В основе эффективности этого мероприятия - комплекс мер по повышению онкологической настороженности врачей общей лечебной сети;

б) комплексные осмотры - осмотры организованных групп населения (подвергшихся воздействию канцерогенных или потенциально канцерогенных факторов, представителей других «групп риска»);

в) целевые осмотры в специализированных кабинетах;

г) активное участие в реализации скрининговых программах (федеральных, местного значения).

### 3. Лечение злокачественных заболеваний.

### 4. Реабилитация больных злокачественными новообразованиями:

а) медицинская;

б) социальная;

в) психологическая.

### 5. Патронаж и опека больных злокачественными новообразованиями:

- а) патронаж и опека на этапах лечения и динамического наблюдения;
- б) организация и активная работа в хосписе, центрах паллиативной помощи и кабинетах противоболевой терапии.

## **2.2.8 Владение правовыми и законодательными основами деятельности врача по специальности**

### **Общие положения**

1. Специалист-онколог оказывает помощь:
    - а) индивидуально или совместно с другими врачами
    - б) в государственных медицинских учреждениях (онкологический диспансер, онкологическое отделение стационара и поликлиники, онкологический кабинет, стационары общего профиля, в которых разрешено лечение онкологических больных)
    - в) по контракту (договору) с государственными, муниципальными органами, страховыми медицинскими компаниями, медицинскими учреждениями
  2. Специалист-онколог самостоятельно амбулаторно принимает больных и посещает их на дому, проводит комплекс необходимых профилактических, лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий, самостоятельно дежурит в стационаре, содействует в решении медико-социальных проблем
  3. Специалист-онколог руководствуется настоящим положением, законодательными и нормативными документами Российской Федерации по вопросам охраны здоровья населения и оказания онкологической помощи.
1. Контролируется деятельность специалиста-онколога в установленном порядке органами здравоохранения по месту работы.

### **Обязанности специалиста-онколога**

1. Оказание специализированной онкологической помощи в соответствии с требованиями квалификационной характеристики полученным сертификатом
2. Проведение профилактической работы, направленной на выявление ранних и скрытых форм заболевания и факторов риска развития онкологической патологии
3. Осуществление динамического наблюдения за больными и необходимого обследования и лечения
4. Консультация и госпитализация больных в установленном порядке
5. Проведение лечебных и реабилитационных мероприятий в соответствии с требованиями квалификационной характеристики
6. Проведение экспертизы временной нетрудоспособности в соответствии с инструкцией «О порядке выдачи больничных листов» и направление на МСЭ
7. Ведение утвержденных форм учетно-отчетной документации.

### **Права специалиста-онколога**

Специалист-онколог имеет право:

1. Заключать договоры на оказание медицинских услуг в рамках программ обязательного и добровольного страхования с любыми органами и предприятиями, учреждениями, страховыми компаниями в установленном порядке

2. Получать плату за медицинские услуги, не предусмотренные условиями контракта, на основе дополнительного договора

3. Вносить предложения по вопросам улучшения онкологической и медико-социальной помощи

4. Повышать свою квалификацию в системе послевузовского профессионального образования и в медицинских учреждениях на условиях договора с оплатой, как за счет средств нанимателя, так и за собственный счет

5. Проводить в установленном порядке экспертизу качества оказания онкологической помощи

6. Заявлять иски, требования в суде, арбитраже и отвечать по ним

### **Ответственность специалиста-онколога**

Специалист-онколог несет ответственность в пределах своих прав за самостоятельно принимаемые решения, выполненные операции и другие лечебно-диагностические манипуляции. За противоправные действия или бездействие, повлекшие за собой ущерб здоровью или смерть пациента, несет ответственность в установленном порядке.

### **ВЛАДЕНИЕ АЛГОРИТМОМ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА**

Организация ранней и своевременной диагностики злокачественных опухолей - важнейшее условие повышения эффективности их лечения. В современной онкологии принципиально выделяют *первичную* и *уточняющую* диагностику злокачественных опухолей. К *первичной* диагностике относятся выявление злокачественной опухоли и ее морфологические верификации. *Уточняющая* диагностика выясняет степень распространенности опухолевого процесса. Таким образом, алгоритм постановки диагноза складывается из анализа комплекса клинических, лабораторных и инструментальных методов исследования, позволяющих:

- а) диагностировать злокачественную неоплазию
- б) определить степень ее распространенности (клиническую стадию, клиническую группу)
- в) на основании полученных данных выбрать индивидуальный план лечения больного (радикального, паллиативного, симптоматического)
- г) определить основные прогностические перспективы

### **Владение современными методами лечения**

При выборе соответствующего метода лечения врач-онколог руководствуется следующим:

- информация о заболевании
- морфологическое строение опухоли
- характер опухоли
- местная распространенность процесса
- регионарная распространенность процесса
- метастатическая распространенность процесса
- осложнения основного заболевания
- проведенное ранее лечение
- выраженность сопутствующей патологии.
- информация об эффективности и агрессивности возможных

методов лечения и их сочетании

- роль каждого метода в комплексе специального лечения
- предполагаемая противоопухолевая эффективность
- возможные побочные реакции
- возможные осложнения, как в ближайшем, так и в отдаленном

периоде

- методы профилактики и лечения реакций и осложнений
- информация о диагностических и лечебных возможностях
- соответствующая материально-техническая база
- обученный персонал

Сопоставляя строение и распространенность опухолевого процесса, и противоопухолевую эффективность, функциональные нарушения, агрессивность предполагаемого лечения и возможности лечебного учреждения, врач-онколог на основании своих знаний вырабатывает адекватный план лечения для конкретного больного или рекомендует соответствующее лечебное учреждение.

Анализируя получаемые на момент проведения лечения данные, врач-онколог может корректировать план лечения.

### **2.3 Перечень знаний, умений и навыков врача-онколога, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций**

По окончании обучения врач-онколог должен **знать:**

- основы теоретической и экспериментальной онкологии;
- вопросы этики и деонтологии в профессиональной деятельности врача-онколога;
- организацию онкологической помощи населению;
- морфологические классификации опухолей;
- опухоли и опухолеподобные процессы;
- формы роста и распространения опухолей;
- принципы диагностики злокачественных опухолей;
- лабораторные методы исследования, применяемые в онкологической практике;

- методы лучевой диагностики;
- операционную диагностику;
- формирование клинического диагноза;
- современные подходы к лечению злокачественных опухолей;
- принципы хирургического лечения злокачественных опухолей;
- принципы лучевой терапии злокачественных опухолей;
- принципы лекарственной терапии злокачественных опухолей;
- показания к симптоматическому лечению в онкологии;
- правовые вопросы онкологической службы (рабочее время, оплата труда, время отдыха, дисциплина труда);
- основные принципы реабилитации онкологических больных;
- основные положения по рекомендации и назначению санаторно-курортного лечения онкологическим больным);
- злокачественные опухоли губы;
- злокачественные опухоли языка, слизистой оболочки щеки, дна полости рта твердого и мягкого неба;
- опухоли слюнных желез;
- злокачественные опухоли нижней челюсти;
- опухоли полости носа и носоглотки;
- опухоли ротоглотки;
- опухоли гортани и гортаноглотки;
- злокачественные опухоли щитовидной железы;
- злокачественные опухоли верхней и нижней челюсти;
- саркомы мягких тканей головы и шеи;
- меланому кожи головы и шеи;
- опухоли средостения;
- опухоли пищевода;
- опухоли легких;
- опухоли плевры;
- опухоли желудка;
- опухоли билиопанкреатодуоденальной зоны;
- первичный и метастатический рак печени;
- опухоли тонкой кишки;
- опухоли ободочной кишки;
- опухоли прямой кишки;
- опухоли шейки матки;
- опухоли тела матки;
- опухоли придатков матки;
- опухоли наружных половых органов и влагалища;
- злокачественные забрюшинные внеорганные опухоли;
- опухоли почек;
- опухоли лоханки и мочеточника;
- опухоли надпочечников;
- опухоли мочевого пузыря;

- рак предстательной железы;
- опухоли яичка;
- опухоли полового члена;
- предопухолевые заболевания молочных желез;
- рак молочной железы;
- предопухолевые заболевания костей;
- опухоли костей;
- опухоли мягких тканей;
- множественная миелома;
- лейкозы;
- болезнь Ходжкина;
- неходжкинские лимфомы;
- эпителиальные опухоли кожи;
- неэпителиальные опухоли кожи;
- меланома и пигментные невусы.

По окончании обучения врач-онколог должен **уметь:**

- выявить клинические показания к плановой и срочной госпитализации онкологических больных, показания для госпитализации или перевода больного на лечение к другому специалисту, определить профиль лечебного учреждения или специалиста с учетом особенностей и тяжести состояния;
- определить срок временной потери трудоспособности онкологического больного и установить показания для направления на медико-социальную экспертизу;
- организовать работы среднего и младшего медицинского персонала в онкологических учреждениях;
- заполнять медицинскую документацию онкологических больных (в поликлинике и стационаре);
- интерпретировать данные цитологического и гистологического исследований опухолей, состояние рецепторного статуса опухолей, показателей опухолевых антигенов и маркеров;
- получать информацию о заболевании, применять объективные методы обследования больного, выявлять общие и специфические признаки заболевания;
- оценивать тяжесть состояния больного и принимать необходимые меры для выведения больного из этого состояния, определять объем и последовательность реанимационных мероприятий, оказывать необходимую помощь;
- назначить необходимое обследование в соответствии с локализацией опухоли, возможными путями метастазирования и функциональным состоянием пациента;

- интерпретировать данные, полученные при клиническом осмотре и оценке функционального состояния пациента;
- определять необходимость специальных методов исследования (лабораторные, рентгенологические и функциональные);
- интерпретировать лабораторные данные, полученные при обследовании больного: показателей иммунного статуса, опухолевых антигенов и маркеров, клинического, биохимического и морфологического исследования крови, мочи, плеврального экссудата, ликвора, асцитической жидкости, костного мозга;
- интерпретировать результаты рентгенологических методов обследования онкологических пациентов: рентгенограмму, маммограмму, ангиограмму, компьютерную томограмму, магнитно-резонансную томограмму (далее –МРТ) и позитронно-эмиссионную томограмму (далее – ПЭТ);
- интерпретировать данные ультразвукового исследования больного (далее - УЗИ);
- интерпретировать данные радиоизотопных методов исследования больного;
- интерпретировать данные эндоскопических методов исследования больного;
- поставить онкологический диагноз в соответствии с классификацией Всемирной организации здравоохранения (далее - ВОЗ) и провести дифференциальный диагноз, использовать клинические и дополнительные методы исследований, определить сопутствующие заболевания;
- проводить дифференциальную диагностику опухолевых и неопухолевых заболеваний;
- осуществлять раннее выявление и диагностику злокачественных опухолей;
- проводить профилактические осмотры;
- составлять отчет о своей работе;
- пропагандировать здоровый образ жизни, проводить санитарно-просветительскую работу среди населения;
- применять на практике знания медицинской этики, психологии;
- определять показания и противопоказания к хирургическому лечению при онкологических заболеваниях;
- определять показания и противопоказания к лекарственному противоопухолевому лечению;
- определять показания и противопоказания к лучевому лечению при онкологических заболеваниях;
- определять показания к назначению симптоматического лечения, включая обезболивание, назначение нутритивной терапии и зондового питания;

- интерпретировать данные ультразвукового исследования при опухолевой патологии органов головы и шеи, интерпретировать данные ларинго- и бронхоскопии, компьютерной томографии органов головы и шеи, ангиографии сосудов головного мозга и шеи;
- интерпретировать данные рентгенологического исследования органов грудной клетки (включая рентгенографию, компьютерную томографию и МРТ), данные бронхоскопии;
- интерпретировать данные ультразвуковой сонографии, компьютерной томографии (далее – КТ) и МРТ при патологии органов брюшной полости; данные эндоскопии (гастроскопия и колоноскопия), рентгенологического исследования (рентгеноскопии пищевода, желудка, ирригоскопии), ангиографии сосудов брюшной полости и забрюшинного пространства;
- интерпретировать данные УЗИ, КТ, МРТ, ангиографии при опухолях женских половых органов;
- интерпретировать данные КТ и МРТ, ангиографии, ультразвуковой томографии, изотопных методов исследования, при опухолях забрюшинного пространства;
- интерпретировать данные цистоскопии, рентгенологических исследований мочевыводящих путей (хромоцистоскопии, отдельной урографии, томографии), КТ и МРТ, ангиографии и ультразвуковой томографии;
- интерпретировать данные ультразвуковой томографии, сцинтимammoграфии, дуктографии при опухолях молочной железы;
- интерпретировать данные рентгенограмм, УЗИ, КТ и МРТ, сцинтиграмм костей и мягких тканей при опухолях опорно-двигательного аппарата;
- интерпретировать данные миелограммы;
- интерпретировать данные рентгенограмм, УЗИ, КТ и МРТ, радиоизотопных методов исследования при патологии кроветворной системы;
- провести дифференциальную диагностику опухолевых и неопухолевых заболеваний кожи;

По окончании обучения врач-онколог должен **владеть навыками:**

- клинического осмотра пациента с различными онкологическими заболеваниями (сбор анамнеза, пальпация, аускультация, перкуссия), оценки состояния периферических лимфатических узлов;
- визуальной оценки и пальпаторного обследования молочных желез и регионарных зон;
- осмотра и выявления опухоли наружных половых органов у мужчин и женщин;
- подготовки пациента к операциям, рентгенологическим исследованиям (рентгенографии желудочно-кишечного тракта и мочевыводящих путей) и эндоскопическим исследованиям;

- выполнения пункционной (тонкоигольной аспирационной) биопсии и хирургической биопсии опухолей наружных локализаций;
- выполнения эксцизионной биопсии (туморэктомии) при опухолях наружных локализаций;
- выполнения ректоскопии и ректороманоскопии;
- иссечения опухоли кожи и удаления лимфатического узла;
- ассестирования при операциях различного объема (навык владения техникой вязания узлов, прошивания тканей, наложения кишечного шва и анастомоза при различных хирургических вмешательствах);
- выполнения секторальной и радикальной резекции молочной железы;
- выполнения плевральной пункции, установки плеврального дренажа;
- выполнения торакотомии и ушивания плевральной полости;
- выполнения краевой резекции легкого, ушивания раны легкого;
- выполнения лапаротомии, ушивания лапаротомной раны;
- навык выполнения лапароцентеза, установки внутрибрюшного дренажа;
- выполнения биопсии и конизации шейки матки, диагностического выскабливания цервикального канала и полости матки, овариэктомии и надвлагалищной ампутации матки;
- выполнения цистоскопии;
- оформления льготных рецептов для онкологических пациентов;
- расчета индекса массы тела для расчета дозы лекарственного лечения пациента;
- расчета разовых и курсовых доз противоопухолевых препаратов, разведения и введения цитостатиков;
- оценки объективных эффектов химиогормонотерапии по современным критериям эффективности;
- мониторинга токсичности химиогормонотерапии с оценкой степени ее выраженности в баллах;
- проведения диагностических исследований при лимфопролиферативных заболеваниях, стадированием последних;
- выполнения пункции костного мозга и трепанобиопсии подвздошной кости;
- выполнения люмбальной пункции;
- работы с программами: Microsoft word, Microsoft excel, power point;
- оформления электронной истории болезни;
- работы с программами базы данных рентгенодиагностического отделения, лабораторий и отделения ультразвуковой диагностики;

### **III. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

Итоговая аттестация обучающихся по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по

специальности «Онкология» проводится в форме экзамена и должна установить уровень теоретической и практической подготовки врача-онколога в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплины в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Онкология».

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по специальности «Онкология» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

#### IV. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программы переподготовки врачей со сроком освоения 576 академических часов по специальности «Онкология»

Цель: удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей, обеспечение соответствия квалификации врачей-онкологов меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды, а также в совершенствовании компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, и повышении профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации<sup>1</sup> по специальности «Онкология».

Категория обучающихся: врачи-онкологи.

Трудоемкость обучения: 576 академических часов

Форма обучения: очная, с отрывом от работы

Режим занятий: 6 академических часов в день

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ <sup>2</sup>	
<b>Рабочая программа учебного модуля «Фундаментальные дисциплины»</b>						
1.1	Нормальная анатомия человека	34	16	—	18	Промежуточный контроль (зачет)
1.2	Морфология опухолей	22	8	—	14	Текущий контроль (тестовый контроль)

<sup>2</sup> ПЗ – практические занятия, СЗ – семинарские занятия, ЛЗ – лабораторные занятия

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ <sup>2</sup>	
1.2.1	Общая морфология опухолей	5,5	2	-	3,5	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.2.2	Опухоли (их виды) и опухолеподобные процессы	5,5	2	-	3,5	
1.2.3	Формы роста и распространения опухолей	5,5	2	—	3,5	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.2.4	Морфологические классификации опухолей	5,5	2	-	3,5	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.3	Вопросы иммунологии в онкологии	12	8	-	4	Текущий контроль (тестовый контроль)
<b>Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»</b>						
<b>2</b>	<b>Основы организации онкологической помощи населению</b>	<b>42</b>	<b>12</b>	<b>—</b>	<b>30</b>	<b>Промежуточный контроль (зачет)</b>
2.1	Организация здравоохранения	4	1	—	3	Текущий контроль (тестовый контроль)
2.2	Медицинское страхование	4	1	—	3	Текущий контроль (тестовый контроль)
2.3	Вопросы профилактики онкологических заболеваний	4	1	—	3	Текущий контроль (тестовый контроль)
2.4	Вопросы организации онкологической помощи в Российской Федерации	4	1	—	3	Текущий контроль (тестовый контроль)
2.5	Основные принципы Медико-Социальной Экспертизы и реабилитации онкологических больных	26	8	—	18	Текущий контроль (тестовый контроль)

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ <sup>2</sup>	
<b>3</b>	<b>Хирургическая анатомия и оперативная хирургия</b>	<b>12</b>	<b>4</b>	<b>–</b>	<b>8</b>	<b>Промежуточный контроль (зачет)</b>
3.1	Понятие о хирургической анатомии	3	1		2	Текущий контроль (тестовый контроль)
3.2.	Хирургическая анатомия и оперативная хирургия лицевого отдела головы	2	0,5	–	1,5	Текущий контроль (тестовый контроль)
3.3	Хирургическая анатомия и оперативная хирургия шеи	2	0,5	–	1,5	Текущий контроль (тестовый контроль)
3.4	Хирургическая анатомия и оперативная хирургия груди	3	1	–	2	Текущий контроль (тестовый контроль)
3.5	Хирургическая анатомия и оперативная хирургия живота	3	1	–	2	Текущий контроль (тестовый контроль)
3.6	Хирургическая анатомия и оперативная хирургия таза	2	0,5	–	1,5	Текущий контроль (тестовый контроль)
3.7	Хирургическая анатомия и оперативная хирургия забрюшинного пространства	3	1	–	2	Текущий контроль (тестовый контроль)
3.8	Хирургическая анатомия и оперативная хирургия конечностей	2	0,5	–	1,5	Текущий контроль (тестовый контроль)
<b>5</b>	<b>Основы теоретической и экспериментальной онкологии</b>	<b>8</b>	<b>2</b>	<b>–</b>	<b>6</b>	<b>Промежуточный контроль (зачет)</b>
5.2	Этиология опухолей	4	1	–	3	Текущий контроль (тестовый контроль)
5.3	Основы канцерогенеза	4	1	–	3	Текущий контроль

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ <sup>2</sup>	
						(тестовый контроль)
<b>6</b>	<b>Методы диагностики в клинической онкологии</b>	<b>7</b>	<b>3,5</b>	–	<b>3,5</b>	<b>Промежуточный контроль (зачет)</b>
6.1	Лабораторные методы диагностики	1	0,5	–	0,5	Текущий контроль (тестовый контроль)
6.2	Рентгенодиагностические методы диагностики	1	0,5	–	0,5	Текущий контроль (тестовый контроль)
6.3	Радиоизотопные методы диагностики	1	0,5	–	0,5	Текущий контроль (тестовый контроль)
6.4	Эндоскопические методы исследования	1	0,5	–	0,5	Текущий контроль (тестовый контроль)
6.5	Морфологические методы исследования	1	0,5	–	0,5	Текущий контроль (тестовый контроль)
6.6	Иммунологические методы исследования	1	0,5	–	0,5	Текущий контроль (тестовый контроль)
6.7	Оперативная диагностика	1	0,5	–	0,5	Текущий контроль (тестовый контроль)
<b>7</b>	<b>Общие принципы лечения злокачественных опухолей</b>	<b>16</b>	<b>6</b>	–	<b>10</b>	<b>Промежуточный контроль (зачет)</b>
7.2	Общие принципы хирургического лечения злокачественных опухолей	4	1,5	–	2,5	Текущий контроль (тестовый контроль)
7.3	Общие принципы лучевой терапии злокачественных опухолей	4	1,5	–	2,5	Текущий контроль (тестовый контроль)
7.4	Общие принципы лекарственной терапии злокачественных опухолей	4	1,5	–	2,5	Текущий контроль (тестовый контроль)

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ <sup>2</sup>	
7.5	Симптоматическое лечение	4	1,5	–	2,5	Текущий контроль (тестовый контроль)
<b>8</b>	<b>Опухоли головы и шеи</b>	<b>48</b>	<b>12</b>	<b>–</b>	<b>36</b>	<b>Промежуточный контроль (зачет)</b>
8.2	Злокачественные опухоли языка, слизистой полости рта	16	4	–	12	Текущий контроль (тестовый контроль)
8.9	Опухоли щитовидной железы	16	4	–	12	Текущий контроль (тестовый контроль)
8.10	Внеорганные опухоли шеи	16	4	–	12	Текущий контроль (тестовый контроль)
<b>9</b>	<b>Опухоли органов грудной клетки</b>	<b>58</b>	<b>12</b>	<b>–</b>	<b>46</b>	<b>Промежуточный контроль (зачет)</b>
9.1	Опухоли средостения	14,5	3	–	11,5	Текущий контроль (тестовый контроль)
9.2	Опухоли пищевода	14,5	3	–	11,5	Текущий контроль (тестовый контроль)
9.3	Опухоли легких	14,5	3	–	11,5	Текущий контроль (тестовый контроль)
9.4	Опухоли плевры	14,5	3	–	11,5	Текущий контроль (тестовый контроль)
<b>10</b>	<b>Опухоли органов брюшной полости</b>	<b>48</b>	<b>10</b>	<b>–</b>	<b>38</b>	<b>Промежуточный контроль (зачет)</b>
10.1	Опухоли желудка	8	1	–	7	Текущий контроль (тестовый контроль)
10.2	Опухоли билиопанкреатодуоденальной области	8	2	–	6	Текущий контроль (тестовый контроль)
10.3	Первичный и метастатический рак печени	8	2	–	6	Текущий контроль (тестовый контроль)
10.4	Опухоли тонкой кишки	8	1	–	7	Текущий контроль (тестовый контроль)

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ <sup>2</sup>	
10.5	Опухоли ободочной кишки	8	2	–	6	Текущий контроль (тестовый контроль)
10.6	Опухоли прямой кишки	8	2	–	6	Текущий контроль (тестовый контроль)
<b>11</b>	<b>Опухоли органов брюшной полости</b>	<b>10</b>	<b>2</b>	<b>–</b>	<b>8</b>	<b>Промежуточный контроль (зачет)</b>
11.1	Забрюшинные внеорганные доброкачественные опухоли	5	1	–	4	Текущий контроль (тестовый контроль)
11.2	Забрюшинные внеорганные злокачественные опухоли	5	1	–	4	Текущий контроль (тестовый контроль)
<b>12</b>	<b>Опухоли женских половых органов</b>	<b>44</b>	<b>10</b>	<b>–</b>	<b>34</b>	<b>Промежуточный контроль (зачет)</b>
12.1	Опухоли шейки матки	12	2,5	–	9,5	Текущий контроль (тестовый контроль)
12.2	Опухоли тела матки	12	3	–	9	Текущий контроль (тестовый контроль)
12.3	Опухоли придатков матки	12	3	–	9	Текущий контроль (тестовый контроль)
12.4	Опухоли наружных половых органов и влагалища	8	1,5	–	6,5	Текущий контроль (тестовый контроль)
<b>13</b>	<b>Опухоли молочных желез</b>	<b>38</b>	<b>10</b>	<b>–</b>	<b>28</b>	<b>Промежуточный контроль (зачет)</b>
13.1	Предопухолевые заболевания и доброкачественные опухоли молочных желез	16	3	–	13	Текущий контроль (тестовый контроль)
13.2	Рак молочной железы	22	7	–	15	Текущий контроль (тестовый контроль)

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ <sup>2</sup>	
<b>14</b>	<b>Опухоли кожи</b>	<b>24</b>	<b>8</b>	–	<b>16</b>	<b>Промежуточный контроль (зачет)</b>
14.1	Эпителиальные опухоли кожи	10	2	–	8	Текущий контроль (тестовый контроль)
14.2	Меланома и пигментные невусы	14	6	–	8	Текущий контроль (тестовый контроль)
<b>15</b>	<b>Опухоли опорно-двигательного аппарата</b>	<b>22</b>	<b>4</b>	–	<b>18</b>	<b>Промежуточный контроль (зачет)</b>
15.2	Опухоли костей	11	2	–	9	Текущий контроль (тестовый контроль)
15.3	Опухоли мягких тканей	11	2	–	9	Текущий контроль (тестовый контроль)
<b>16</b>	<b>Опухоли кроветворной системы</b>	<b>36</b>	<b>10</b>	–	<b>26</b>	<b>Промежуточный контроль (зачет)</b>
16.3	Болезнь Ходжкина	18	5	–	13	Текущий контроль (тестовый контроль)
16.4	Неходжкинские лимфомы, гистиоцитозы	18	5	–	13	Текущий контроль (тестовый контроль)
<b>17</b>	<b>Опухоли мочеполовой системы</b>	<b>44</b>	<b>10</b>	–	<b>34</b>	<b>Промежуточный контроль (зачет)</b>
17.1.1	Доброкачественные опухоли почек	5	1	–	4	Текущий контроль (тестовый контроль)
17.1.2	Злокачественные опухоли почек	6	1	–	5	Текущий контроль (тестовый контроль)
17.2	Опухоли лоханки и мочеточников	5	1	–	4	Текущий контроль (тестовый контроль)
17.4	Опухоли мочевого пузыря	6	2	–	4	Текущий контроль (тестовый контроль)
17.5	Рак предстательной железы	6	2	–	4	Текущий контроль (тестовый контроль)

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ <sup>2</sup>	
17.6	Опухоли яичка	6	1	-	5	Текущий контроль (тестовый контроль)
17.7	Опухоли полового члена	5	1	-	4	Текущий контроль (тестовый контроль)
17.8	Опухоли мочеиспускательного канала	5	1	-	4	Текущий контроль (тестовый контроль)
17.9	Основы детской онкологии	36	10		26	
<b>Рабочая программа учебного модуля «Смежные дисциплины»</b>						
<b>6</b>	<b>Смежные дисциплины</b>	<b>30</b>	<b>8</b>	<b>—</b>	<b>22</b>	<b>Промежуточный контроль (зачет)</b>
6.1	Лабораторные методы диагностики	4	1	—	3	Текущий контроль (тестовый контроль)
6.2	Рентгенодиагностические методы диагностики	4	1	—	3	Текущий контроль (тестовый контроль)
6.3	Радиоизотопные методы исследования	5	2	—	3	Текущий контроль (тестовый контроль)
6.4	Эндоскопические методы исследования	5	1	-	4	Текущий контроль (тестовый контроль)
6.5	Морфологические методы исследования	4	1	-	3	Текущий контроль (тестовый контроль)
6.6	Иммунологические методы исследования	4	1	-	3	Текущий контроль (тестовый контроль)
6.7	Оперативная диагностика	4	1	-	3	Текущий контроль (тестовый контроль)
<b>18.1</b>	<b>Реабилитация онкологических больных</b>	<b>17</b>	<b>8</b>	<b>-</b>	<b>9</b>	Текущий контроль (тестовый контроль)
<b>18.2</b>	<b>Паллиативная помощь в онкологии</b>	<b>24</b>	<b>8</b>		<b>16</b>	Текущий контроль (тестовый контроль)
<b>18.3</b>	<b>Физические факторы</b>	<b>8</b>	<b>2</b>		<b>6</b>	Текущий контроль

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ <sup>2</sup>	
	лечения					(тестовый контроль)
<b>Итоговая аттестация</b>		<b>6</b>	—	—	<b>6</b>	<b>Экзамен</b>
<b>Всего</b>		<b>576</b>	<b>152</b>		<b>424</b>	

#### 4.1 МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПРЕПОДАВАНИЮ СПЕЦИАЛЬНОСТИ

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

Основные формы учебной работы:

- 1) лекции;
- 2) семинары;
- 3) практические занятия;
- 4) контроль и оценка знаний;
- 5) анализ конкретных ситуаций;
- 6) самостоятельная работа слушателей.
- 7) Написание рефератов.

**Учебная лекция** - одна из форм систематических учебных занятий. На лекциях разбирают наиболее сложные теоретические разделы курса. Выделяют следующие виды учебных лекций: вводные, тематические, обзорные, заключительные, комплексные, проблемные и клинические. Курс лекций может быть систематическим, специальным, посвященным избранным главам. Объем лекций в часах определяется учебным планом и программой обучения. К каждой лекции необходимо составлять методические разработки. Методическая разработка должна содержать название лекции, цели и задачи ее, для какого контингента слушателей она предназначена, объем учебного времени, план лекции, характер иллюстрированного материала, перечень основной литературы.

Для клинических ординаторов лекции читают 1 раз в месяц. Продолжительность лекции - 2 академических часа.

**Семинар** - одна из форм систематических учебно-теоретических практических занятий. Это эффективная форма организации учебных занятий, способствующая наиболее глубокому и детальному усвоению учебного материала. В настоящее время семинары - ведущая форма обучения. На клинических кафедрах распространенной формой семинара является *утренняя конференция*. Проведение утренних конференций фиксируется в расписании. На семинарах предпочтительно обсуждать более сложные разделы, требующие глубокого осмысливания и логических действий. В

подготовке к семинару следует четко определить цели и задачи семинара, дать название его в строгом соответствии с учебным планом и программой предмета, составить методическую разработку семинара, содержащую порядок работы семинара, перечень вопросов для дискуссии и список литературы, необходимой для предварительного изучения. При этом необходима *предварительная самостоятельная работа* обучающихся к семинару. Время, отведенное на семинар (2-4-6 часов) должно быть отражено в расписании занятий. Одной из форм семинара является *клинический разбор*, цель которого - развитие клинического мышления, формирование дифференциального подхода к лечению больного, умение применить свои знания на практике. Важной формой проведения семинара является «*Деловая игра*». Это активная форма организации учебной работы, при которой знания, умения, навыки приобретаются путем самостоятельного решения тех или иных учебных проблем. В задачу деловой игры входят выработка и принятие решения конкретной ситуации в условиях поэтапного уточнения необходимых факторов и анализа информации. Еще одна из форм проведения семинара - *работа в «малых группах»*, Работа в «малых группах» включает информационную и контролирующие функции.

**Практическое занятие** - одна из форм систематических учебных занятий, на которых обучающиеся приобретают необходимые умения и навыки по тому или иному разделу определенной дисциплины.

Одной из форм практических занятий является *клинический обход*. Клинический обход осуществляют заведующие кафедрами, профессора и доценты кафедр. Клинический обход проводится не реже одного раза в неделю. Продолжительность клинического обхода не должна превышать двух академических часов. За один клинический обход осматривается от 10 до 20 больных. Завершается клинический обход вне палаты разбором каждого осмотренного больного. Другой формой практических занятий на клинических кафедрах являются *поликлинические занятия*. Методика проведения поликлинических занятий определяется профессиональной направленностью. Объем поликлинических занятий - учебным планом и программой обучения.

Курация больных - одна из форм систематических практических учебных занятий, которая способствует более глубокому и детальному усвоению предмета, овладению необходимыми умениями и навыками, предусмотренными учебным планом и программой.

Важной формой практического занятия являются *дежурства*, которые являются обязательными для клинических ординаторов и интернов. Целесообразно сочетать дежурства клинических ординаторов и интернов с дежурствами преподавателей кафедры.

Одной из форм организации учебного процесса является **самостоятельная работа** обучающихся. Самостоятельная работа может включать работу с учебной литературой и учебными пособиями, работу со справочной

литературой, подготовку рефератов, научных докладов, курацию больных, работу в секционном зале и др.

**Контроль обучения** - одна из важнейших форм учебных занятий. Контроль обучения проводится на всех этапах обучения. Различают предварительный, текущий, рубежный и итоговый контроль знаний. Контрольные вопросы, задачи и задания должны в полной мере соответствовать целям обучения и оценивать уровень профессиональной компетентности и квалификации обучаемого. В настоящее время распространенной формой контроля знаний является *тестовый контроль*, преимуществами которого являются значительный объем разнообразного учебного материала, возможность контроля на необходимом уровне, предварительного самоконтроля, использование технических средств обучения и др.

*Оценка эффективности* обучения является также важной составной частью контроля и представляет собой определение и выражение (в баллах) степени усвоения обучающимся знаний, умений, навыков, установленных целями и реализуемых программой обучения.

Экзамены проводятся за счет времени, выделенного на профессиональную подготовку, по 6 часов на экзамен. При подготовке стандартов и программ по специальности экзамены включают в сетку учебного плана.

## **V. УЧЕБНО - ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН** ПЕРЕПОДГОТОВКИ КАДРОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ОНКОЛОГИЯ»

Раздел и дисциплина	Ча- сы	лекции	практиче- ские за- нятия	форма контроля семинар
<b>1. Профессиональная под- готовка</b>	<b>504</b>	134	332	46
<b>1.1. Клиническая подготовка</b>	<b>462</b>	<b>114</b>	<b>306</b>	<b>42</b>
<b>1.1.1. Общая онкология</b>	<b>24</b>	<b>8</b>	<b>14</b>	<b>2</b>
1.1.1.1. Экспериментальная онкология	8	2	6	
1.1.1.2. Общие принципы ле- чения 30	16	6	8	2
<b>1.1.2. Частная онкология</b>	<b>386</b>	<b>98</b>	<b>248</b>	<b>40</b> }
1.1.2.1. Опухоли головы и шеи	48	12	32	4

1.1.2.2 .Опухоли органов грудной клетки	46	12	28	6
1.1.2.3. Опухоли желудочно-кишечного тракта	48	12	30	6
1.1.2.4. Онкогинекология	44	10	30 ч	4
1.1.2.5. Онкоурология	44	10	30	4
1.1.2.6. Опухоли кожи и опорно-двигательного аппарата	46	12	30	4
1.1.2.7. Опухоли молочной железы	38	10	24	4
1.1.2.8. Онкогематология	36	10	22	4
1.1.2.9. Основы детской онкологии	36	10		4
<b>1.1.3. Смежные дисциплины</b>	<b>24</b>	<b>8</b>	<b>16</b>	
1.1.3.1. Лучевая диагностика	4		4	
1.1.3.2. Эндоскопическая диагностика	2		2	
1.1.3.2. Лабораторная диагностику	2		2	
1.1.3-3ч Радиология	16	8	8	
<i>/Д Фундаментальная подготовка</i>	<b>24</b>	<b>6</b>	<b>18</b>	<b>2</b>
1.4.1. Морфология опухолей	18	3	15	2
1.4.2. Иммунология	6	3	3	
<b>1.3, Организация здравоохранения</b>	<b>16</b>	<b>4</b>	<b>10</b>	<b>2</b>
<b>3. Элективы</b>	<b>24</b>	<b>6</b>	<b>18</b>	
2.1. Паллиативная помощь	12	2	10	
2.2. Реабилитация онкологических больных	8	2	6	
2.3. Физические факторы лечения	4	2	2	
<b>3. Итоговый семинар и экзамен</b>	<b>6</b>			<b>6</b>
<b>Всего:</b>	<b>504</b>	<b>152</b>	<b>300</b>	<b>52</b>

**VI. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ**  
**6.1 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ «ФУНДАМЕНТАЛЬНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ»**

РАЗДЕЛ 1  
БИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
<b>1.1</b>	<b>Нормальная анатомия человека</b>
1.1.1	Понятие об органе. Строение и функции органа. Понятие о системе органов
1.1.2	Опорно-двигательный аппарат. Строение и функции
1.1.3	Сердечно-сосудистая система. Строение и функции
1.1.4	Нервная система. Строение и функции
1.1.5	Дыхательная система. Строение и функции
1.1.6	Пищеварительная система. Строение и функции
1.1.7	Мочевыделительная система. Строение и функции
1.1.8	Репродуктивная система человека. Строение и функции
1.1.9	Женская репродуктивная система. Строение и функции
1.1.10	Эндокринная система человека. Строение и функции
1.1.11	Покровная система человека. Строение и функции
1.1.12	Органы кроветворения и иммунной защиты человека. Строение и функции
<b>1.2</b>	<b>Клиническая биохимия в онкологии</b>
1.2.1	Опухолевые сывороточные маркеры. Механизмы появления, методы диагностики, клиническое значение для диагностики и мониторинга злокачественных опухолей
1.2.2	Опухолевые ферменты. Механизмы появления, методы диагностики, клиническое значение для диагностики и мониторинга злокачественных опухолей
1.2.3	Опухоль-ассоциированные гормоны. Механизмы появления, методы диагностики, клиническое значение для диагностики и мониторинга злокачественных опухолей
1.2.4	Синдром анемии у онкологических больных
1.2.5	Синдром гипербилирубинемии (желтухи) у онкологических больных
1.2.5.1	Виды желтух
1.2.5.2	Диагностика желтух
1.2.5.3	Тактика лечения при наличии гипербилирубинемии у онкологических больных
<b>1.3</b>	<b>Вопросы иммунологии в онкологии</b>
1.3.1	Основные положения клинической иммунологии и понятие об иммунном статусе человека. Характеристика основных звеньев иммунной системы.
1.3.2	Структура и функциональная организация иммунной системы
1.3.3	Основные принципы МСЭ в реабилитации онкологических больных
1.3.4	Проявления иммунной реактивности
1.3.5	Иммунодефициты
1.3.6	Методы оценки иммунитета у онкологических пациентов

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и подэлементов</b>
1.3.7	Иммунокоррекция у онкологических больных

## 6.2 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ «СПЕЦИАЛЬНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ»

### РАЗДЕЛ 2 ОСНОВЫ ОРГАНИЗАЦИИ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и подэлементов</b>
<b>2.1</b>	<b>Основы социальной гигиены и организации здравоохранения в России</b>
2.1.1	Социальная гигиена как наука
2.1.2	Организм и среда, биосоциальные аспекты
2.1.3	Принципы организации отечественного здравоохранения
2.1.4	Характеристика состояния здоровья страны и задачи здравоохранения
2.1.5	Социально опасные заболевания и их профилактика
<b>2.2</b>	<b>Медицинское страхование</b>
2.2.1	Основные принципы страховой медицины
2.2.2	Страхование: определение, принципы, терминология
2.2.3	Юридическое обоснование использования страховой медицины в онкологии
2.2.4	Принципы расчета стоимости медицинских услуг
2.2.5	Бюджетно-страховая медицина
2.2.6	Принципы организации паллиативной помощи в онкологии (хоспис)
2.2.7	Конституционная обусловленность здравоохранения и медицинского страхования
2.2.8	Типы страховых организаций и их структуры (страхкассы, больничные кассы, страховые ассоциации)
2.2.9	Добровольное медицинское страхование
<b>2.3</b>	<b>Вопросы профилактики онкологических заболеваний</b>
2.3.1	Понятие профилактики
2.3.1.1	Первичная профилактика онкологических заболеваний
2.3.1.2	Вторичная профилактика онкологических заболеваний
2.3.1.3	Третичная профилактика онкологических заболеваний
2.3.2	Факторы риска возникновения рака и борьба с ними
2.3.2.1	Курение как фактор риска возникновения злокачественных новообразований
2.3.2.2	Пищевые канцерогены и их роль в возникновении злокачественных новообразований
2.3.2.3	Солнечная инсоляция как фактор риска возникновения опухолей

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и подэлементов</b>
2.3.2.4	Роль радиоактивного излучения в возникновении злокачественных новообразований
2.3.3	Профилактика онкологических заболеваний и санитарно-гигиеническое воспитание населения
2.3.3. 1	Роль и участие онкологической службы в реализации программы работ по усилению профилактики злокачественных новообразований и укреплению здоровья населения Российской Федерации
2.3.3. 2	Принципы формирования территориальных программ и оценка их эффективности
2.3.3. 3	Роль и участие онкологической службы в реализации программы
2.3.3. 4	Задачи по борьбе со злокачественными новообразованиями и их профилактика, определенные программой
2.3.3. 5	Работы экспертных комиссий по расследованию причин поздней диагностики онкологических заболеваний
2.3.3. 5.1	Разбор диагностических ошибок врачом-онкологом поликлиники
2.3.3. 5.2	Пропаганда санитарно-гигиенических знаний по профилактике онкологических заболеваний
2.3.3. 6	Роль, задачи и формы санитарно-просветительных мероприятий в онкологии
2.3.3. 7	Современные возможности скрининговых программ рака шейки матки и рака молочной железы
2.3.3. 7.1	Наблюдение за лицами, имеющими наследственную предрасположенность к онкологическим заболеваниям
2.3.3. 7.2	Наблюдение за больными с наследственным онкосиндромом
2.3.3. 8	Анализ и оценка качества и эффективности ежегодной диспансеризации всего населения
2.3.3. 9	Планирование и организация последипломного обучения врачей-онкологов
2.3.3. 9.1	Основные принципы и организационно-функциональная структура системы последипломного образования
<b>2.4</b>	<b>Вопросы организации онкологической помощи в Российской Федерации</b>
2.4.1	Статистика онкологической помощи населению
2.4.1.1	Методика эпидемиологических исследований в онкологии
2.4.1.4	Принципы статистической обработки учетных данных
2.4.2	Заболеваемость и смертность от злокачественных опухолей в других странах
2.4.2.1	Основные показатели заболеваемости и смертности по основным локализациям злокачественных новообразований
2.4.2.2	Динамика заболеваемости и смертности по основным локализациям

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
	злокачественных новообразований взрослого и детского населения
2.4.2.3	Возрастные и половые особенности заболеваемости и смертности от злокачественных новообразований
2.4.2.4	Показатели запущенности онкологических больных
2.4.2.5	Частота применения основных методов лечения онкологических больных
2.4.3	Специализированная онкологическая помощь в Российской Федерации. Приказ Минздрава России от 15.11.2012 № 915н <a href="#">«Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Онкология»</a> (Зарегистрирован в Минюсте России 17.04.2013 N 28163)
2.4.3.1	Место онкологической службы в системе специализированной медицинской помощи
2.4.3.2	Состояние онкологической помощи
2.4.3.3	Структура учреждений онкологической службы (их функции и взаимодействие)
2.4.3.4	Организация поликлинической службы
2.4.3.4.1	Онкологический кабинет территориальной поликлиники (штат, задачи)
2.4.3.5	Стационарная помощь онкологическим больным
2.4.3.5.1	Структура, организация и основные задачи онкологических центров; перспективы их развития
2.4.3.5.2	Структура, организация и основные задачи онкологических диспансеров (республиканского, краевого, областного, городского, межрайонного). Штаты, функции, задачи, режим работы
2.4.3.5.3	Организация морфологической службы в онкологических учреждениях
2.4.4	Организация помощи онкологическим больным в профильных онкологических отделениях республиканских Научно Исследовательских Институтах онкологического профиля, краевых, республиканских, областных, городских больниц.
2.4.5	Понятие о высокоспециализированной медицинской помощи (далее – ВМП)
2.4.6	Особенности организации онкологической помощи
2.4.7	Вопросы управления онкологической помощью
2.4.7.1	Основные направления совершенствования управления. Управление онкологическими учреждениями и их подразделениями
2.4.7.1.1	Поликлиническими
2.4.7.1.2	Стационарными
2.4.7.2	Современные требования к руководителю учреждения
2.4.7.2.1	Роль и задачи деятельности главных специалистов

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и подэлементов</b>
2.4.7.2.2	Организация работы с кадрами
2.4.8	Вопросы статистической информации учета. Отчетность и анализ деятельности онкологических учреждений
2.4.8.1	Задачи и функции автоматизированного канцер-регистра
2.4.8.2	Создание регионарных канцер-регистров и их эффективность
2.4.8.3	Состояние онкологической помощи в развитых и развивающихся странах
2.4.8.4	Учетная документация. Перечень, правила оформления
2.4.8.5	Основные показатели деятельности учреждений. Методика их вычисления
2.4.8.6	Заболеваемость и смертность по региону
<b>2.5</b>	<b>Основные принципы Медико-Социальной Экспертизы (далее – МСЭ) и реабилитации онкологических больных</b>
2.5.1	Основные принципы МСЭ и реабилитации онкологических больных
2.5.2	Различные виды утраты трудоспособности и методика их определения
2.5.3	Вопросы МСЭ онкологических больных:
2.5.3.1	Определение групп инвалидности
2.5.3.2	Определение временной и постоянной нетрудоспособности
2.5.4	Основные положения по рекомендации и назначению санаторно-курортного лечения онкологическим больным
2.5.5	Реабилитация онкологических больных
<b>2.6</b>	<b>Национальный проект «Здоровье»</b>
2.6.1	Цель, задачи, стратегия и тактика национального проекта в сфере «Онкология»
2.6.2	Развитие первичной онкологической помощи, совершенствование профилактики онкозаболеваний
2.6.3	Повышение доступности и качества специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи
2.6.4	Гигиеническое воспитание населения, формирование здорового образа жизни и ответственного отношения к здоровью по отдельным аспектам охраны здоровья
<b>2.7</b>	<b>Правовые вопросы онкологической помощи населению. Приказ Минздрава России от 15.11.2012 № 915н «Онкология» (Зарегистрирован в Минюсте России 17.04.2013 № 28163)</b>
2.7.1	Права пациента
2.7.2	Классификация и виды преступлений, за которые медицинские работники могут быть привлечены к уголовной ответственности
2.7.3	Классификация причиненного вреда пациенту
2.7.4	Ответственность за причиненные медицинские преступления
2.7.5	Законодательные аспекты здравоохранения в Российской Федерации

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и подэлементов</b>
2.7.5.1	Роль права в системе здравоохранения
2.7.6	Законодательство о труде медицинских работников
2.7.6.1	Дисциплина труда
2.7.6.1.1	Основные обязанности работников и администрации онкологических учреждений
2.7.6.1.2	Дисциплинарный проступок. Врачебная ошибка Дисциплинарная ответственность, ее виды и порядок применения
2.7.6.1.3.	Профессиональные правонарушения медицинских работников Уголовная ответственность за их совершение
<b>2.8</b>	<b>Вопросы медицинской психологии, этики и деонтологии в онкологии</b>
2.8.1	Основы медицинской психологии
2.8.1.1	Роль медицинской психологии в практической работе врача
2.8.2	Медицинская этика и деонтология
2.8.3	Особенности этики и деонтологии в онкологической практике
2.8.4	Психологическая адаптация больного

### РАЗДЕЛ 3 ХИРУРГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ И ОПЕРАТИВНАЯ ХИРУРГИЯ

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и подэлементов</b>
<b>3.1</b>	<b>Понятие о хирургической анатомии</b>
3.1.1	<b>Хирургическая анатомия лимфатической системы, ее связь с кровеносной системой</b>
3.1.2	Пути метастазирования (лимфогенный, гематогенный, смешанный, ортоградный и ретроградный)
3.2	Хирургическая анатомия и оперативная хирургия лицевого отдела головы
3.3	Хирургическая анатомия и оперативная хирургия шеи
3.4	Хирургическая анатомия и оперативная хирургия груди
3.4.1	Хирургическая анатомия и оперативная хирургия грудной стенки и подмышечной ямки
3.4.2	Оперативное вмешательство при опухолях грудной стенки
3.4.3	Хирургическая анатомия и оперативная хирургия молочной железы
3.4.4	Хирургическая анатомия и оперативная хирургия органов грудной полости, переднего и заднего средостения
<b>3.5</b>	<b>Хирургическая анатомия и оперативная хирургия живота</b>
3.5.1	Топографическая анатомия передней брюшной стенки
3.5.2	Хирургические доступы к органам брюшной полости, аппаратная коррекция хирургического доступа ранорасширителями
3.5.3	Хирургическая анатомия поджелудочной железы, внепеченочных желчных путей и желчного пузыря. Кровоснабжение, иннервация,

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и подэлементов</b>
	пути лимфооттока
3.5.4	Топографическая анатомия печени, сегментарное строение, пути лимфооттока
3.5.5	<b>Хирургическая анатомия и оперативная хирургия органов нижнего этажа брюшной полости</b>
<b>3.6</b>	<b>Хирургическая анатомия и оперативная хирургия таза</b>
3. 6.1	<b>Хирургическая анатомия стенок таза и тазового дна, кровоснабжение, иннервация, лимфатическая система</b>
3. 6.2	<b>Хирургическая анатомия органов полости малого таза</b>
3. 6.3	Хирургическая анатомия мочевого пузыря и мочеточников, кровоснабжение, иннервация, пути лимфооттока
3. 6.4	Хирургическая анатомия матки с придатками, кровоснабжение, иннервация, лимфатическая система женских половых органов
3. 6.5	Хирургическая анатомия предстательной железы и мочеиспускательного канала, кровоснабжение, иннервация и пути лимфооттока
3. 6.6	Хирургическая анатомия прямой кишки, кровоснабжение и пути лимфооттока различных отделов прямой кишки
3. 6.7	Хирургическая анатомия промежности
3. 6.8	Хирургическая анатомия полового члена, яичка, семенного канатика, кровоснабжение, иннервация и пути лимфооттока
3.6.9	Операция на опухолях малого таза
<b>3.7</b>	<b>Хирургическая анатомия и оперативная хирургия забрюшинного пространства</b>
3.7.1	Хирургическая анатомия забрюшинного пространства
3.7.2	Оперативная хирургия при опухолях органов забрюшинного пространства
<b>3.8</b>	<b>Хирургическая анатомия и оперативная хирургия конечностей</b>
3.8.1	Хирургическая анатомия верхней конечности. Оперативная хирургия верхней конечности
3.8.2	Хирургическая анатомия и оперативная хирургия нижней конечности

РАЗДЕЛ 4  
МОРФОЛОГИЯ ОПУХОЛЕЙ

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и подэлементов</b>
4.1	Элементы общей онкоморфологии
4.1.1	Значение морфологических методов исследования в диагностике предопухолевых заболеваний
4.1.2	Регенерация и метаплазия
4.1.3	Современные представления о гиперплазии и дисплазии
4.1.4	Дисплазия, преинвазивный рак

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и подэлементов</b>
4.1.4.1	Значение в развитии и прогнозе злокачественных опухолей
4.1.5	Гистогенез и морфогенез опухолей
<b>4.2</b>	<b>Общая морфология опухолей</b>
<b>4.3</b>	<b>Опухоли (их виды) и опухолеподобные процессы</b>
4.3.1	Общее представление о доброкачественных опухолях
4.3.2	Общее представление о злокачественных опухолях
4.3.2.1	Их характеристика
4.3.2.2	Современные представления о степени дифференцировки опухолей и степени злокачественности
4.3.2.3	Связь с клиническим течением
4.3.2.4	Понятие о преинвазивном раке (carcinoma in situ)
4.3.2.5	Понятие о пограничных опухолях
4.3.2.6	Пороки развития и дизонтогенетические опухоли
4.3.2.7	Местнодеструктурирующие опухоли
4.3.2.8	Современные представления о нейроэндокринных опухолях
<b>4.4</b>	<b>Формы роста и распространения опухолей</b>
4.4.1	Рост и развитие опухолей
4.4.2	Экспансивный рост, его характеристика
4.4.3	Инфильтрирующий рост, его характеристика
4.4.4	Эндо- и экзофитный рост, его характеристика
4.4.5	Распространение опухолей
4.4.6	Экзофитный и эндофитный рост опухоли
4.4.7	Понятие о периневральном росте и раковой эмболии сосудов
<b>4.5</b>	<b>Морфологические классификации опухолей</b>
4.5.1	Принцип построения и значение морфологических классификаций опухолей и опухолеподобных процессов
4.5.2	Гистогенетический принцип построения классификации злокачественных опухолей
4.5.3	Органная классификация опухолей
4.5.4	Классификация и номенклатура опухолей и опухолеподобных процессов
4.5.5	Гистологическая классификация опухолей человека Всемирной Организации Здравоохранения (далее – ВОЗ)
4.5.6	Прикладное значение морфологических классификаций (лечебная тактика, прогноз, возможность клинико-морфологических сопоставлений)
4.5.7	Современные представления о лечебном патоморфозе опухолей
4.5.8	Роль и организация морфологического исследования

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и подэлементов</b>
<b>5.2</b>	<b>Этиология опухолей</b>
5.2.1	Химический канцерогенез
5.2.2	Канцерогенез инородными телами
5.2.3	Физические бластомогенные факторы
5.2.4	Ионизирующая и ультрафиолетовая радиация
5.2.5	Термическая и механическая травма
5.2.6	Эндокринный канцерогенез
5.2.7	Канцерогенез, вызванный биологическими агентами
5.2.8	Онкогены, их возможная роль в канцерогенезе
<b>5.3</b>	<b>Канцерогенез на уровне клетки</b>
5.3.1	Механизмы химического канцерогенеза
5.3.2	Механизмы радиационного канцерогенеза
5.3.2.1	Повреждение и восстановление генетического аппарата клетки
5.3.3	Механизмы гормонального канцерогенеза
5.3.4	Механизмы вирусного канцерогенеза

РАЗДЕЛ 6  
МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ В КЛИНИЧЕСКОЙ ОНКОЛОГИИ

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и подэлементов</b>
<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и подэлементов</b>
<b>6.</b>	<b>Принципы диагностики злокачественных опухолей</b>
<b>6.1</b>	<b>Лабораторные методы исследования</b>
<b>6.2</b>	<b>Рентгенодиагностические исследования</b>
6.2.1	Рентгенодиагностические исследования в онкологии (плоскостное, полипозиционное, латероскопия)
6.2.2	Рентгенографические исследования
6.2.3	Инвазивные методы диагностики
6.2.4	Диагностические исследования с контрастированием. Двойное и тройное контрастирование. Показания и методика
6.2.5	Компьютерная томография в онкологии
6.2.6	Магнитно-резонансная томография в онкологии
<b>6.3</b>	<b>Радиоизотопные исследования</b>
6.3.1	Радиоизотопные исследования костной системы
6.3.2	Радиоизотопные исследования молочной железы
6.3.3	Радиоизотопные исследования лимфатических узлов
6.3.4	Радиоизотопные исследования печени и почек
6.3.5	Радиоизотопы и их тропность к различным видам опухолей
6.3.6	Определение характера и локализации новообразования, оценка эффективности лечения
6.3.7	Сканографический метод
6.3.8	Гаммаграфический метод

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и подэлементов</b>
6.3.9	Позитронно-Эмиссионная компьютерная томография
<b>6.4</b>	<b>Эндоскопические исследования</b>
6.4.1	Офтальмоскопия
6.4.2	Эндоскопия органов дыхания (гортани, трахеи и бронхов)
6.4.3	Эндоскопия органов мочеполовой системы
6.4.4	Эндоскопические исследования пищевода и желудка
6.4.5	Эндоскопическая диагностика опухолей панкреатодуоденальной зоны
6.4.6	Эндоскопическое исследование толстой и прямой кишки
6.4.7	Эндоскопическая диагностика опухолей половых органов
6.4.8	Хирургические эндоскопические методы (показания, противопоказания, техника, обследование, осложнения)
<b>6.5</b>	<b>Морфологические методы исследования</b>
6.5.1	Методы получения материала и его фиксация
6.5.2	Цитологическое исследование в диагностике новообразований.
6.5.3	Гистологическое исследование в диагностике новообразований
<b>6.6</b>	<b>Иммуногистохимическое исследование опухоли</b>
6.6.1	Этапы иммуногистохимического анализа и оценка результатов
6.6.2	Иммунологические маркеры
6.6.3	Клеточный и гуморальный иммунитет
6.6.3.1	Роль показателей клеточного и гуморального иммунитета в оценке иммунологического статуса в организме
6.6.3.2	Иммунодиагностика гемобластозов
6.6.3.3	Иммуномодуляторы: характеристика, показания к применению, осложнения
<b>6.7</b>	<b>Оперативная диагностика</b>
6.7.1	Диагностические лапаротомии, торакотомия: обнажение очага поражения
6.7.2	Трансиллюминационная ангиоскопия и ангиография
6.7.3	Определение формы роста и распространения опухолевого очага
6.7.4	Ангиотензометрия
6.7.5	Формирование клинического диагноза

РАЗДЕЛ 7  
ОБЩИЕ ПРИНЦИПЫ ЛЕЧЕНИЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и подэлементов</b>
<b>7.1</b>	<b>Современные принципы лечения злокачественных опухолей</b>
7.1.1	Выбор лечебной тактики при опухолях разных локализаций и различного гистогенеза
7.1.2	Особенности лечения первично-множественных опухолей
<b>7.2</b>	<b>Общие принципы хирургического лечения злокачественных</b>

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
	<b>опухолей</b>
7.2.1	Особенности онкологических операций
7.2.2	Показания и противопоказания к хирургическому лечению у онкологических больных
7.2.3	Факторы, определяющие объем онкологических операций
7.2.4	Этапы онкологических операций:
7.2.5	Понятие о радикальных операциях
7.2.6	Паллиативные и симптоматические операции у онкологических больных
7.2.7	Специальные методы хирургических вмешательств в онкологии
7.2.8	Предоперационная подготовка онкологических больных
7.2.9	Особенности послеоперационного ведения онкологических больных
7.2.10	Отдаленные результаты хирургического лечения злокачественных опухолей и факторы, их определяющие
<b>7.3</b>	<b>Общие принципы лучевой терапии злокачественных опухолей</b>
7.3.1	Современное состояние лучевой терапии злокачественных опухолей
7.3.2	Задачи и возможности предоперационной лучевой терапии
7.3.3	Физические основы лучевой терапии злокачественных опухолей, дозиметрия, радиационная безопасность
7.3.3.1	Виды излучений, применяемых с лечебной целью в онкологии (квантовые и корпускулярные), их характеристика
7.3.3.2	Радиационно-техническое оснащение лучевой терапии (источники и аппаратура)
7.3.3.3	Понятие дозы:
7.3.3.3.1	Экспозиционная доза
7.3.3.3.2	Поглощенная доза
7.3.4	Радиобиологические аспекты лучевой терапии опухолей
7.3.4.1	Современное представление о механизме биологического действия излучения
7.3.4.2	Модифицирующие факторы в лучевой терапии опухолей
7.3.5	Значение фактора времени при лучевой терапии опухолей (ритм и доза)
7.3.6	Методы лучевой терапии злокачественных опухолей
7.3.6.1	Дистанционное облучение опухолей
7.3.6.2	Дальнедистанционные способы облучения
7.3.6.3	Близкодистанционные способы облучения
7.3.6.4	Статическое облучение (однопольное, многопольное)
7.3.6.5	Подвижное облучение (ротационное, маятниковое)
7.3.6.6	Конформное облучение

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
7.3.6.7	Внутриполостное облучение с использованием принципа последовательного введения эндостатов и источников излучения низкой и высокой активности
7.3.6.8	Внутриклеточное облучение с использованием открытых и закрытых радиоактивных источников методом их последовательного введения
7.3.6.9	Сочетанный метод лучевой терапии
7.3.6.10	Метод неравномерного облучения (через решетчатую диафрагму)
7.3.7	Подготовка больных к лучевой терапии
7.3.8	Лучевые реакции и осложнения у онкологических больных
7.3.9	Лечение лучевых повреждений
7.3.10	Структура и организация работы радиологического отделения
7.3.11	Гигиенические аспекты радиационных и ядерных аварий
7.3.11.1	Острая лучевая болезнь. Сортировка и оказание помощи пострадавшим при аварии на атомной электростанции
7.3.11.2	Хронические и отдаленные последствия
<b>7.4</b>	<b>Общие принципы лекарственной терапии злокачественных опухолей</b>
7.4.1	Современное состояние лекарственной терапии злокачественных опухолей и механизм действия противоопухолевых препаратов
7.4.2	Понятие о чувствительности опухолей к лекарственным противоопухолевым препаратам
7.4.3	Характеристика противоопухолевых веществ (тропность, эффективность, побочные действия)
7.4.4	Показания к использованию лекарственной терапии опухолей
7.4.4.1	Значение распространения опухолевого процесса для выбора лекарственного метода лечения
7.4.4.2	Значение морфологии опухоли для выбора лекарственной терапии
7.4.5	Противопоказания к использованию химиотерапии
7.4.6	Методики лекарственной терапии и пути введения противоопухолевого вещества
7.4.6.1	Выбор препарата и расчет оптимальной дозы противоопухолевого вещества
7.4.6.2	Методики и возможности системной монокимиотерапии
7.4.6.3	Принципы подбора лекарственных препаратов для полихимиотерапии
7.4.7	Оценка эффективности лекарственной терапии:
7.4.7.1	Непосредственный эффект
7.4.7.2	Отдаленные результаты
7.4.8	Понятие о неoadъювантной химиотерапии
7.4.9	Химиотерапия в амбулаторных условиях

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и подэлементов</b>
7.4.10	Сочетание лекарственной терапии с другими видами воздействия на опухоль
7.4.11	Побочные реакции и осложнения лекарственной терапии
7.4.11.1	Профилактика и лечение побочных реакций и осложнений
7.4.11.2	Гормонотерапия злокачественных опухолей
7.4.12	Основные принципы гормонотерапии злокачественных опухолей
7.4.12.1	Роль хирургических и лучевых методов кастрации в гормонотерапии злокачественных опухолей
7.4.12.2	Таргетная терапия опухолей.
7.4.12.3	Основы иммунотерапии злокачественных опухолей
<b>7.5</b>	<b>Паллиативное лечение пациентов с онкологической патологией</b>
7.5.1	Место паллиативной терапии в лечении онкологических больных
7.5.1.1	Паллиативной терапия при различных состояниях, обусловленных опухолевым процессом
7.5.2	Тактика лечения кахексии и других нарушении обмена при распространенных злокачественных опухолях
7.5.3	Тактика лечения болевого синдрома - при первично распространенных и диссеминированных новообразованиях
7.5.4	Паллиативная терапия при диспепсическом синдроме у онкологических больных
7.5.5	Особенности ухода за пациентами с онкологической патологией. Лечение пролежней и трофических нарушений
7.5.6	Лечебная тактика при инфекционных осложнениях у больных злокачественными опухолями
7.5.7	Лечебная тактика при неврологических осложнениях генерализованного онкологического процесса
7.5.8	Терапия острой почечной недостаточности у онкологических больных
7.5.9	Терапия печеночной недостаточности у онкологических больных
7.5.10	Терапия острой легочной недостаточности у онкологических больных
7.5.11	Лечебная тактика при тромбозах и геморрагических состояниях у онкологических больных
7.5.12	Неотложная психиатрическая помощь онкологическим больным

**РАЗДЕЛ 8**  
**ОПУХОЛИ ГОЛОВЫ И ШЕИ**

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и подэлементов</b>
<b>8.2</b>	<b>Злокачественные опухоли языка и слизистой оболочки щеки, дна полости рта, твердого и мягкого неба</b>
8.2.1	Предопухолевые заболевания слизистой оболочки полости рта

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и подэлементов</b>
8.2.2	Уровень заболеваемости и смертности
8.2.3	Частота злокачественных опухолей слизистой оболочки полости рта по анатомическим зонам (язык, дно полости рта, щека, альвеолярные отростки челюстей, твердое и мягкое небо)
8.2.4	Биологические особенности
8.2.4.1	Морфологические виды. Плоскоклеточный рак, недифференцированный рак, мукоэпидермоидная опухоль.
8.2.4.2	Анатомические формы роста злокачественных опухолей слизистой оболочки рта
8.2.4.3	Особенности метастазирования (регионарное, отдаленное) при разных видах злокачественных опухолей слизистых оболочек полости рта
8.2.5	Клиника и диагностика злокачественных опухолей слизистых оболочек полости рта
8.2.6	Общие принципы лечения рака слизистой оболочки полости рта
8.2.7	Основные методы хирургических вмешательств при раке языка, дна полости рта, альвеолярных отростков челюсти, щеки
8.2.8	Роль лучевых методов в лечении рака слизистых оболочек полости рта
8.2.9	Роль лекарственной терапии
8.2.9.1	Показания к лекарственной терапии
8.2.9.2	Отдаленные результаты и прогноз
8.2.10	Вопросы врачебно-трудовой экспертизы и медицинской реабилитации больных
<b>8.9</b>	<b>Злокачественные опухоли щитовидной железы</b>
8.9.1	Узловой зоб и аденома как возможные предраковые состояния в щитовидной железе
8.9.2	Статистика злокачественных опухолей щитовидной железы
8.9.2.1	Частота злокачественных опухолей щитовидной железы в структуре онкологических заболеваемости
8.9.2.2	Частота злокачественных опухолей среди других видов заболеваний щитовидной железы
8.9.2.3	Заболеваемость злокачественными опухолями щитовидной железы у детей, мужчин и женщин в разных возрастных группах
8.9.3	Биологические особенности злокачественных опухолей щитовидной железы
8.9.4	Клиника и диагностика злокачественных опухолей щитовидной железы
8.9.4.1	Клиника высокодифференцированных форм рака щитовидной железы (папиллярных и фолликулярных), их частота среди других видов рака, особенности течения
8.9.4.2	Клиника медуллярного рака щитовидной железы
8.9.4.3	Клиника малодифференцированных видов

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и подэлементов</b>
	рака щитовидной железы
8.9.4.4	Клиника рецидивов рака щитовидной железы
8.9.4.5	Клинические особенности проявления метастазов рака щитовидной железы:
8.9.4.6	Оценка диагностических методов при раке щитовидной железы и комплексная диагностика
8.9.5.7	Дифференциальная диагностика злокачественных опухолей щитовидной железы
8.9.5	Общие принципы лечения злокачественных опухолей щитовидной железы
8.9.6	Хирургический метод в лечении рака щитовидной железы и обоснование его применения
8.9.6.1	Виды радикальных операций
8.9.6.2	Повреждение возвратных нервов
8.9.7	Роль лучевых методов в лечении рака щитовидной железы
8.9.8	Роль лекарственного метода в лечении рака щитовидной железы
8.9.9	Отдаленные результаты и прогноз
8.9.9.1	Факторы, определяющие прогноз
8.9.9.2	Вопросы врачебно-трудовой экспертизы и медицинской реабилитации больных
<b>8.10</b>	<b>Внеорганные опухоли шеи</b>
8.10.1	Статистические данные о внеорганных опухолях шеи
8.10.2	Клинико-морфологическая классификация:
8.10.3	Клиника и диагностика внеорганных опухолей шеи
8.10.3.1	Клиника доброкачественных невrogenных внеорганных опухолей
8.10.3.2	Клиника мезенхимальных опухолей шеи:
8.10.3.3	Бронхиогенного рака
8.10.3.4	Других дисэмбриональных опухолей: тимомы, хондромы, тератомы
8.10.3.5	Диагностика внеорганных опухолей шеи. Значение локализации опухоли для диагностики
8.10.4	Дифференциальная диагностика внеорганных опухолей шеи:
8.10.5	Общие принципы лечения внеорганных опухолей шеи. Показания к хирургическому и лучевому лечению
8.10.5.3	К комбинированному методу лечения
8.10.5.4	Роль хирургического метода в лечении внеорганных опухолей шеи
8.10.5.5	Роль лучевого метода
8.10.5.6	Роль лекарственного метода при внеорганных опухолях шеи
8.10.5.6.1	Побочные явления и осложнения лекарственной терапии
8.10.5.7	Отдаленные результаты и прогноз
8.10.5.7.1	Результаты лечения больных с метастазами рака без выявленной первичной опухоли

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и подэлементов</b>
8.10.5.7.2	Вопросы врачебно-трудовой экспертизы и реабилитации больных

РАЗДЕЛ 9  
ОПУХОЛИ ОРГАНОВ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и подэлементов</b>
<b>9.1</b>	<b>Опухоли средостения</b>
9.1.1	Доброкачественные опухоли и кисты средостения
9.1.2	Злокачественные опухоли средостения
9.1.2.1	Классификация:
9.1.2.1.1	Лимфомы
9.1.2.1.2	Вилочковой железы
9.1.2.1.3	Мезенхимальные
9.1.2.1.4	Неврогенные
9.1.2.1.5	Тератоидные
9.1.2.1.6	Внутригрудной рак щитовидной железы
9.1.2.1.7	Опухоли неясного генеза
9.1.2.2	Клиника и диагностика:
9.1.2.2.1	Зависимость клинической картины от локализации опухоли
9.1.2.2.2	Виды компрессионного синдрома
9.1.2.2.3	Рентгенологическая семиотика
9.1.2.2.4	Возможности компьютерной томографии
9.1.2.2.5	Значение хирургических методов диагностики (трансторакальная, трансбронхиальная и транстрахиальная пункция и биопсия, медиастиноскопия, парастернальная медиастинотомия, диагностическая торакотомия)
9.1.2.2.6	Возможности эндоскопических методов исследования
9.1.2.2.7	Роль морфологических методов диагностики
9.1.2.3	Дифференциальная диагностика
9.1.2.4	Общие принципы лечения. Показания к методам лечения
9.1.2.5	Хирургический метод лечения
9.1.2.6	Лучевой метод лечения:
9.1.2.6.1	Выбор метода облучения в зависимости от морфологической структуры и локализации опухоли
9.1.2.6.2	Особенности лучевой терапии при компрессионном синдроме
9.1.2.6.3	Лучевая терапия как компонент комбинированного лечения
9.1.2.6.4	Лучевые реакции и осложнения
9.1.2.6.5	Противопоказания к лучевой терапии
9.1.2.8	Лекарственный метод лечения:
9.1.2.8.1	Препараты, дозы, режим лечения
9.1.2.8.2	Химиотерапия как компонент комбинированного лечения

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и подэлементов</b>
9.1.2.8.3	Побочные реакции и осложнения
9.1.2.9	Результаты лечения и прогноз
<b>9.2</b>	<b>Опухоли пищевода</b>
9.2.1	Доброкачественные опухоли пищевода
9.2.1.1	Клиническая картина:
9.2.1.2	Диагностика
9.2.1.3	Лечение
9.2.2	Рак пищевода
9.2.2.1	Заболеваемость и смертность в России и других странах мира (экстенсивные, интенсивные и стандартизированные показатели)
9.2.2.2	Предопухолевые заболевания. Пищевод Баретта. Синдром Пламмера - Винсона - Патерсона - Келли
9.2.2.3	Влияние вредных привычек и обычаев (влияние постоянного приема крепких алкогольных напитков) на возникновение рака пищевода
9.2.2.4	Частота возникновения рака в различных отделах пищевода
9.2.2.5	Биологические особенности рака пищевода
9.2.2.6	Клиническая картина и диагностика:
9.2.2.6.1	Клинические особенности ранних стадий заболевания
9.2.2.6.2	Клинические проявления поздних стадий заболевания
9.2.2.6.3	Клиника осложненных форм
9.2.2.6.4	Особенности клинического течения в зависимости от локализации и формы роста опухоли
9.2.2.6.5	Интерпретация рентгенологического исследования
9.2.2.6.6	Роль эзофагоскопии в диагностике рака пищевода
9.2.2.6.7	Морфологические методы исследования
9.2.2.6.8	Значение дополнительных методов исследования в диагностике рака пищевода (радиоизотопное исследование, УЗИ пищевода)
9.2.2.6.9	Возможности других методов исследования, уточняющих распространенность опухолевого процесса (томография, рентгенография легких, рентгенконтрастное исследование пищевода, КТ и МРТ с контрастированием, бронхоскопия, ПЭТ, УЗИ брюшной полости и забрюшинного пространства, радиоизотопное исследование скелета, КТ головного мозга)
9.2.2.6.10	Значение хирургических методов исследования в уточнении распространенности опухолевого процесса (прескаленная биопсия, медиастиноскопия, лапароскопия, лапаротомия)
9.2.2.7	Дифференциальная диагностика рака пищевода:
9.2.2.8	Общие принципы лечения рака пищевода
9.2.2.8.1	Хирургический метод лечения
9.2.2.8.2	Лучевой метод лечения:
9.2.2.8.3	Лекарственный метод лечения

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и подэлементов</b>
9.2.2.8.4	Результаты лечения и прогноз:
9.2.2.8.5	Результаты хирургического лечения в зависимости от стадии заболевания и локализации опухоли
9.2.2.8.6	Результаты лучевого лечения
9.2.2.8.7	Результаты комбинированного лечения в зависимости от степени лучевого повреждения опухоли и продолжительного роста опухоли после предоперационной лучевой терапии
9.2.2.8.8	Вопросы врачебно-трудовой экспертизы и медицинской реабилитации больных
<b>9.3.</b>	<b>Опухоли легких</b>
9.3.1	Предопухолевые заболевания легких
9.3.2	Доброкачественные опухоли легких
9.3.3	Метастатические опухоли легких
9.3.4	Рак легкого
9.3.4.1	Заболеваемость и смертность в России и других странах мира (экстенсивные, интенсивные и стандартизированные показатели)
9.3.4.2	Частота рака легкого в структуре онкологической заболеваемости
9.3.4.3	Влияние загрязнения атмосферного воздуха и курения на заболеваемость
9.3.4.4	Биологические особенности:
9.3.4.5	Клиника и диагностика
9.3.4.5.1	Возможности рентгенологического исследования в диагностике рака легкого (рентгеноскопия, прямая и боковая рентгенография, томография)
9.3.4.5.2	Факторы, определяющие рентгенологическую картину рака легкого
9.3.4.5.3	Роль бронхоскопии в диагностике рака легкого
9.3.4.5.4	Значение дополнительных методов диагностики рака легкого (рентгенография легких, КТ (линейная и спиральная), радиоизотопное исследование костей, УЗИ, бронхоскопия, ангиография, рентгенография пищевода, прескаленная биопсия, парастеральная медиастиномия, медиастиноскопия, торакоскопия, диагностическая торакотомия)
9.3.4.5.5	Роль морфологической диагностики рака легкого (цитологическая, гистологическая)
9.3.4.5.6	Диагностика распространенности опухолевого процесса при мелкоклеточном раке легкого (стерральная пункция, КТ головного мозга, органов грудной клетки, КТ или УЗИ печени, почек, надпочечников, забрюшинных лимфатических узлов, сканирование скелета)

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и подэлементов</b>
9.3.4.6	Дифференциальная диагностика
9.3.4.7	Общие принципы лечения рака легкого
9.3.4.8	Хирургический метод лечения рака легкого
9.3.4.9	Лучевой метод лечения
9.3.4.10	Лекарственный метод лечения
9.3.4.11	Результаты лечения и прогноз:
<b>9.4</b>	<b>Опухоли плевры</b>
9.4.1	Доброкачественные опухоли (фиброма)
9.4.2	Злокачественные опухоли (мезотелиома, саркома)
9.4.2.1	Клиническая картина
9.4.2.2	Рентгенологическая диагностика
9.4.2.3	Эндоскопическая диагностика
9.4.2.4	Морфологические методы диагностики
9.4.2.5	Дифференциальная диагностика
9.4.2.6	Хирургическое лечение
9.4.2.7	Лучевое лечение
9.4.2.8	Лекарственное лечение. Химиотерапия и таргетная терапия опухолей плевры
9.4.2.9	Вопросы врачебно-трудовой экспертизы и медицинской реабилитации больных
9.4.3	Опухолевые плевриты

РАЗДЕЛ 10.  
ОПУХОЛИ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и подэлементов</b>
<b>10.1</b>	<b>Опухоли желудка</b>
10.1.1	Значение хронического антацидного гастрита как предопухолевого заболевания желудка
10.1.2	Частота возникновения рака на фоне гастрита. Клиническое значение дисплазий
10.1.3	Роль рентгенологического, эндоскопического обследования в современной диагностике рака желудка на фоне гастрита
10.1.4	Язвенная болезнь желудка как предопухолевое заболевание. Увеличение частоты язвенной болезни желудка при хроническом алкоголизме
10.1.5	Полипы и полипоз желудка
10.1.6	Оперированный желудок и рак
10.1.7	Диспансерное наблюдение. Лечение и реабилитация больных хроническим гастритом, язвенной болезнью желудка, полипами желудка, с оперированным желудком и

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и подэлементов</b>
	формирование групп «повышенного риска»
10.1.8	Рак желудка
10.1.8.1	Заболеваемость раком желудка (интенсивные, экстенсивные и стандартизованные показатели)
10.1.8.2	Биологические особенности и классификация рака желудка
10.1.9	Клиника и диагностика рака желудка
10.1.9.1	Зависимость клинической картины от локализации опухоли в желудке, анатомической формы роста и распространенности процесса
10.1.9.2	Роль физикальных методов обследований для диагностики рака желудка, распространенности опухоли и генерализации процесса
10.1.9.3	Ранний рак желудка (клиническая картина, морфологические формы в классификации, методы диагностики, лечебная тактика)
10.1.10	Дифференциальная диагностика рака желудка
10.1.11	Хирургический метод лечения рака желудка:
10.1.11.1	Радикальные операции. Показания к дистальной, проксимальной резекции и гастрэктомии
10.1.11.2	Комбинированные и расширенные операции. Зависимость операции от местного распространения процесса (типы операций: R1, R2, R3)
10.1.11.3	Паллиативные операции (показания, методики)
10.1.11.4	Хирургические доступы
10.1.11.5	Основные методы резекции желудка и гастрэктомии (Бильрот-I, Бильрот- II и их модификация)
10.1.11.6	Осложнения хирургических вмешательств на желудке, их профилактика и лечение
10.1.12	Место лучевых методов в лечении рака желудка:
10.1.12.1	Место лекарственного метода в лечении рака желудка
10.1.13	Результаты лечения и прогноз при опухолях желудка
10.1.13.1	Результаты оперативного лечения раннего рака желудка
10.1.13.2	Отдаленные результаты комбинированных операций
10.1.13.3	Влияние послеоперационного облучения на продолжительность жизни радикально оперированных больных
10.1.13.4	Значение химиотерапии в улучшении отдаленных результатов после радикальных операций по поводу инфильтративных опухолей в III стадии заболевания
<b>10.2</b>	<b>Опухоли билиопанкреатодуоденальной области</b>
10.2.1	Методы исследования
10.2.1.1	Лабораторные методы (трансаминазы, щелочная фосфатаза,

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и подэлементов</b>
	альдолаза )
10.2.1.2	Значение ультразвукового исследования в диагностике опухолей билиопанкреатодуоденальной области
10.2.1.3	Рентгенологические методы:
10.2.1.4	Инструментальные методы исследования (дуоденоскопия, ретроградная панкреатохолангиография, лапароскопия)
10.2.1.5	Радиоизотопная диагностика (сканирование поджелудочной железы)
10.2.2	Дифференциальная диагностика желтух
10.2.3	Рак поджелудочной железы
10.2.3.1	Факторы риска развития рака поджелудочной железы: хронический алкоголизм, хронический панкреатит
10.2.3.2	Заболеваемость раком поджелудочной железы (интенсивные, экстенсивные и стандартизованные показатели)
10.2.3.3	Биологические особенности рака поджелудочной железы
10.2.3.4	Морфологические формы и закономерности метастазирования
10.2.3.5	Лечение рака поджелудочной железы
10.2.3.6	Оперативное лечение рака поджелудочной железы
10.2.4	Рак большого дуоденального сосочка
10.2.4.1	Клиническая картина
10.2.4.2	Диагностика:
10.2.4.2.1	Релаксационная дуоденография
10.2.4.2.2	Дуоденоскопия
10.2.4.2.3	Морфологические методы
10.2.4.3	Оперативное лечение. Показания и противопоказания
10.2.4.4	Лекарственный метод лечения. Показания и противопоказания
10.2.4.5	Результаты лечения
10.2.5	Рак внепеченочных желчных протоков
10.2.5.1	Заболеваемость раком внепеченочных желчных протоков
10.2.5.2	Биологические особенности. Морфологические формы и особенности метастазирования
10.2.5.3	Клиническое течение. Влияние локализации опухоли и формы роста на клиническую картину
10.2.5.4	Диагностика (чрескожная гепатохолангиография, лапароскопия, ретроградная холангиография)
10.2.5.5	Хирургическое лечение
10.2.5.6	Результаты лечения

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и подэлементов</b>
10.2.5.7	Врачебно-трудовая экспертиза и реабилитация больных
10.2.6	Рак желчного пузыря
10.2.6.1	Заболееваемость раком желчного пузыря
10.2.6.2	Желчнокаменная болезнь и хронический холецистит как фоновые заболевания
10.2.6.3	Биологические особенности. Морфологические формы и закономерности метастазирования
10.2.6.4	Диагностика (холецистохолангиография, чрескожная гепатохолангиография, лапароскопия, ультразвуковое исследование)
10.2.6.5	Оперативное лечение (холецистэктомия, расширенные и комбинированные операции)
10.2.6.6	Результаты лечения
<b>10.3</b>	<b>Первичный и метастатический рак печени</b>
10.3.1	Статистика и эпидемиология первичного рака печени
10.3.2	Биологические особенности в классификации первичного рака печени
10.3.3	Клиника и диагностика рака печени
10.3.3.1	Периоды клинического течения рака печени
10.3.3.2	Клинические синдромы течения
10.3.3.3	Клинические формы первичного рака печени
10.3.3.4	Осложнения первичного рака печени
10.3.3.5	Роль биохимических методов исследования в диагностике первичного рака печени
10.3.4	Дифференциальная, диагностика первичного рака печени
10.3.5	Лечение рака печени
10.3.5.1	Показания и противопоказания к хирургическому лечению первичного рака печени
10.3.5.2	Показания и противопоказания к лекарственному методу лечения
10.3.6	Хирургическое лечение рака печени
10.3.6.1	Операбельность и резектабельность первичного рака печени
10.3.6.2	Принцип радикального хирургического лечения первичного рака печени с учетом сегментарного строения печени
10.3.6.3	Возможности хирургического лечения метастатического рака печени
10.3.6.4	Виды резекции печени (типичные, атипичные)
10.3.6.5	Интраоперационные и послеоперационные осложнения при хирургическом лечении рака печени, профилактика и лечение
10.3.7	Лекарственное лечение первичного и метастатического рака печени

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и подэлементов</b>
10.3.7.1	Возможности системной химиотерапии в лечении гепатоцеллюлярного рака печени
10.3.7.2	Лекарственное лечение холангиоцеллюлярного рака печени
10.3.7.5	Химиотерапия при метастатическом поражении печени
10.3.7.6	Таргентная терапия рака печени
10.3.8	Результаты лечения и прогноз при первичном и метастатическом раке печени
<b>10.4</b>	<b>Опухоли тонкой кишки</b>
10.4.1	Доброкачественные опухоли
10.4.2	Злокачественные эпителиальные опухоли тонкой кишки
10.4.2.1	Злокачественные опухоли 12-перстной кишки, (частота, локализация по отделам, морфологические формы)
10.4.2.2	Клиническая картина злокачественных эпителиальных и неэпителиальных опухолей
10.4.2.3	Диагностика. Значение дуоденоскопии при верификации диагноза
10.4.2.4	Хирургическое лечение злокачественных опухолей 12-перстной кишки. Радикальные и паллиативные операции
10.4.3	Злокачественные опухоли тощей и подвздошной кишок
10.4.4	Клиника и диагностика злокачественных опухолей тонкой кишки
10.4.4.1	Дифференциальная диагностика злокачественных опухолей
10.4.5	Лечение злокачественных опухолей
10.4.5.1	Хирургическое и комбинированное лечение (радикальные и паллиативные операции)
10.4.5.2	Лекарственная терапия злокачественных опухолей тонкой кишки
<b>10.5</b>	<b>Опухоли ободочной кишки</b>
10.5.1	Предопухолевые заболевания ободочной кишки
10.5. 1.1	Полипы и полипоз толстой кишки как предопухолевые заболевания
10.5. 1.2	Лечение полипов ободочной кишки (эндоскопическая полипэктомия, резекция кишки)
10.5.2	Статистика и эпидемиология рака толстой кишки
10.5.2.1	Заболеваемость раком ободочной кишки в различных странах мира (интенсивные, экстенсивные и стандартизованные показатели)
10.5.2.2	Экзогенные и эндогенные факторы, влияющие на заболеваемость раком толстой кишки
10.5.3	Биологические особенности рака толстой кишки
10.5.4	Клиника и диагностика рака ободочной кишки
10.5.5	Дифференциальная диагностика рака ободочной кишки

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и подэлементов</b>
10.5.6	Лечение рака толстой кишки
10.5.6.1	Хирургический метод в лечении рака ободочной кишки (показания и противопоказания)
10.5.6.2	Лекарственное и лучевое воздействие в лечении рака ободочной кишки (показания и противопоказания)
10.5.7	Хирургический метод в лечении рака ободочной кишки
10.5.7.1	Операбельность и резектабельность рака ободочной кишки
10.5.7.2	Оперативное лечение осложненных форм рака ободочной кишки (непроходимость, перфорация)
10.5.7.3	Комбинированное лечение рака ободочной кишки
10.5.7.4	Паллиативные операции в лечении рака ободочной кишки
10.5.7.5	Лечение рецидивов рака ободочной кишки
10.5.8	Место лучевого воздействия в лечении рака ободочной кишки
10.5.9	Место лекарственного метода в лечении рака ободочной кишки
10.5.9.1	Химиотерапия как компонент комбинированного лечения рака ободочной кишки
10.5.9.2	Химиотерапия неоперабельного рака ободочной кишки
10.5.10	Результаты лечения и прогноз
10.5.11	Злокачественные неэпителиальные опухоли толстой кишки
10.5.11.1	Особенности клиники и диагностики злокачественных неэпителиальных опухолей толстой кишки
10.5.11.2	Лечение злокачественных неэпителиальных опухолей толстой кишки
<b>10.6</b>	<b>Опухоли прямой кишки</b>
10.6.1	Предопухолевые заболевания прямой кишки
10.6.1.1	Клиническая картина и диагностика полипов прямой кишки
10.6.1.2	Лечебная тактика при полипах прямой кишки
10.6.1.3	Значение хронического геморроя, свищей и трещин, ректитов в возникновении рака прямой кишки
10.6.2	Статистика и эпидемиология рака прямой кишки
10.6.3	Биологические особенности рака прямой кишки и классификация
10.6.4	Клиническая картина и диагностика рака прямой кишки
10.6.4.1	Клиника рака прямой кишки в зависимости от локализации опухоли, анатомической формы, роста и распространенности процесса
10.6.4.2	Роль пальцевого исследования в диагностике рака прямой кишки
10.6.4.3	Рентгенологические методы в диагностике рака прямой кишки

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и подэлементов</b>
10.6.4.4	Инструментальные методы исследования в диагностике рака прямой кишки
10.6.4.5	Значение морфологической верификации диагноза рака прямой кишки
10.6.5	Дифференциальная диагностика рака прямой кишки
10.6.6	Лечение рака прямой кишки
10.6.7	Хирургическое и комбинированное лечение рака прямой кишки
10.6.7.1	Операбельность и резектабельность рака прямой кишки
10.6.7.2	Зависимость резектабельности от локализации опухоли, формы роста, биологических особенностей опухоли
10.6.7.3	Предоперационная подготовка больных к операциям на прямой кишке
10.6.7.4	Особенности послеоперационного ведения
10.6.7.5	Паллиативные операции при раке прямой кишки. Показания к операции, осложнения
10.6.7.6	Хирургическое лечение рецидивов рака прямой кишки
10.6.7.7	Криогенный метод лечения рака прямой кишки
10.6.8	Место лучевых методов в лечении рака прямой кишки
10.6.9	Место лекарственного метода в лечении рака прямой кишки
10.6.10	Результаты лечения и прогноз
10.7	Опухолевые асциты.
10.7.1	Клиника, диагностика опухолевых асцитов
10.7.2	Лечение опухолевых асцитов

РАЗДЕЛ 11.  
ЗАБРЮШИННЫЕ ВНЕОРГАНЫЕ ОПУХОЛИ

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и подэлементов</b>
<b>11.1</b>	<b>Доброкачественные забрюшинные внеорганные опухоли</b>
11.1.1	Частота доброкачественных внеорганных забрюшинных опухолей в структуре общей онкологической заболеваемости
11.1.2	Морфологическая характеристика
11.1.3	Клиника и диагностика
11.1.4	Лечение
11.1.4.1	Хирургическое лечение. Показания и противопоказания
11.1.4.2	Принципы оперативного удаления опухоли
11.1.4.3	Комбинированные операции
11.1.4.4	Паллиативные операции
11.1.4.5	Лечение рецидивов опухолей
<b>11.2</b>	<b>Злокачественные забрюшинные внеорганные опухоли</b>
11.2.1	Статистические данные

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и подэлементов</b>
11.2.1.1	Заболеваемость и смертность (интенсивные, экстенсивные и стандартизованные показатели)
11.2.2	Морфологическая характеристика
11.2.2.1	Гистогенез и морфологическая классификация
11.2.2.2	Клинико-морфологические особенности:
11.2.3	Клиника и диагностика
11.2.4	Лечение
11.2.4.1	Хирургическое лечение. Показания и противопоказания
11.2.4.2	Комбинированные методы лечения
11.2.4.3	Комбинированные операции
11.2.4.4	Паллиативные операции
11.2.4.5	Лекарственное лечение
11.2.4.6	Лучевое лечение
11.2.5	Результаты лечения и прогноз

РАЗДЕЛ 12.  
ОПУХОЛИ ЖЕНСКИХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и подэлементов</b>
<b>12.1</b>	<b>Опухоли шейки матки</b>
12.1.1	Фоновые процессы шейки матки
12.1.1.1	Классификация
12.1.1.2	Клиника и диагностика
12.1.1.3	Методы лечения:
12.1.1.4.1	Медикаментозный
12.1.1.4.2	Физиотерапия (противовоспалительная)
12.1.1.4.3	Хирургический (ножевая конизация, ампутация шейки матки)
12.1.1.4.4	Электрокоагуляция
12.1.1.4.5	Электроконизация
12.1.1.4.6	Криодеструкция
12.1.1.4.7	Лазерное лечение
12.1.1.4.8	Гормональное
12.1.1.4	Осложнения при различных методах лечения фоновых процессов
12.1.2	Предопухолевые заболевания шейки матки
12.1.2.1	Классификация ВОЗ
12.1.3	Дисплазии
12.1.3.1	Клиника и диагностика
12.1.3.2	Методы лечения:
12.1.3.2.1	Хирургический (ножевая конизация шейки матки, ампутация шейки матки операция, экстирпация матки)
12.1.3.2.2	Диатермоконизация

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и подэлементов</b>
12.1.3.2.3	Доброкачественные образования шейки матки (кисты, миомы)
12.1.4.	Рак шейки матки
12.1.4.1	Классификация
12.1.4.2	Клиника (симптомы и объективные данные)
12.1.4.3	Диагностика:
12.1.4.3.1	Дифференциальная диагностика рака шейки матки
12.1.4.3.2	С предопухолевыми заболеваниями
12.1.4.3.3	С доброкачественными образованиями
12.1.4.3.4	С туберкулезом и сифилисом
12.1.4.4	Лечение
12.1.4.4.1	Хирургическое лечение
12.1.4.4.2	Лучевое лечение
12.1.4.4.3	Комплексное лечение рака шейки матки в сочетании с лекарственным
12.1.4.4.4	Противоопухолевые препараты (эффективность, методики)
12.1.4.4.4.1	Осложнения лекарственного лечения и их предупреждение
12.1.5	Другие злокачественные опухоли шейки матки (саркомы, хориокарцинома)
12.1.5.1	Клиника
12.1.5.2	Диагностика
12.1.5.3	Лечение (хирургическое, лучевое, комбинированное и комплексное)
<b>12.2</b>	<b>Опухоли тела матки</b>
12.2.1	Доброкачественные и предопухолевые заболевания тела матки
12.2.1.1	Клиника. Диагностика. Лечение доброкачественных образований тела матки (миом, фибромиом, полипов, кист, гемангиом, эндометриоза)
12.2.2	Рак тела матки
12.2.2.1	Статистика и эпидемиология: заболеваемость, смертность, экстенсивные, интенсивные и стандартизованные показатели
12.2.2.2	Факторы риска при раке эндометрия (бесплодие, отсутствие родов, эндокринно-метаболические нарушения, гиперэстрогения в менопаузе, миома матки)
12.2.2.3	Биологические особенности
12.2.2.4	Классификация
12.2.2.5	Клиника рака эндометрия
12.2.2.6	Методы диагностики первичного рака тела матки
12.2.2.7	Методы, уточняющие распространенность рака
12.2.2.8	Дифференциальная диагностика
12.2.2.9	Общие принципы лечения:
12.2.2.9.1	хирургическое
12.2.1.9.2	лучевое

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и подэлементов</b>
12.2.2.9.3	комбинированное
12.2.2.9.4	гормональное
12.2.2.9.5	комплексное в сочетании с гормональным и лекарственным
12.2.2.10	Принципы индивидуального подхода к выбору метода лечения в зависимости:
12.2.2.11	Оперативное вмешательство при раке тела матки (в зависимости от возраста, сопутствующих заболеваний, локализации и гистологической структуры опухоли)
12.2.2.12	Послеоперационное ведение, осложнения и летальность
12.2.2.13	Лучевое лечение:
12.2.2.13.1	Показания к сочетанному лучевому лечению
12.2.2.13.2	Методы внутриволостного облучения (радиоактивными кобальтовыми бусами, использование излучения высоких активностей - калифорний-252)
12.2.2.13.3	Показания к послеоперационной лучевой терапии и ее выполнение в зависимости от распространенности процесса, локализации опухоли, ее гистологической структуры и сопутствующих заболеваний
12.2.2.13.4	Радикальное, паллиативное лечение
12.2.2.14	Гормональное лечение
12.2.2.15	Прогноз и результаты методов лечения
12.2.3	Саркома матки
12.2.3.1	Статистика, эпидемиология (заболеваемость, смертность)
12.2.3.2	Биологические особенности
12.2.3.3	Классификация:
12.2.3.3.1	По гистогенетическому признаку
12.2.3.3.2	По степени дифференцировки клеточных элементов
12.2.3.4	Метастазирование
12.2.3.5	Клиника сарком
12.2.3.6	Диагностика сарком матки, рецидивов, метастазов
12.2.3.7	Дифференциальная диагностика:
12.2.3.7.1	С раком тела матки
12.2.3.7.2	С быстрорастущей миомой матки
12.2.3.7.3	С хориокарциномой
12.2.3.7.4	С опухолями яичника
12.2.3.8	Общие принципы лечения:
12.2.3.8.1	Хирургическое (простая экстирпация матки с придатками и операция Вертгейма)
12.2.3.8.2	Лекарственное (препараты, дозы, методики введения)
12.2.3.8.3	Комбинированное и комплексное
12.2.3.9	Хирургическое лечение одиночных метастазов саркомы матки в легкие

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и подэлементов</b>
12.2.3.10	Паллиативная послеоперационная лучевая терапия
12.2.3.11	Результаты лечения сарком матки и прогноз
12.2.3.12	Врачебно-трудовая экспертиза и медицинская реабилитация больных
12.2.4	Гетерологические смешанные мезодермальные опухоли матки
12.2.4.1	Клиника
12.2.4.2	Диагностика
12.2.4.3	Особенности гематогенного и лимфогенного метастазирования
12.2.4.4	Лечение
12.2.5	Трофобластические опухоли
12.2.5.1	Статистика (заболеваемость, смертность)
12.2.5.2	Классификация
12.2.5.3	Биологические особенности:
12.2.5.3.1	Гистогенез
12.2.5.3.2	Гормоноактивность
12.2.5.3.3	Иммунозависимость
12.2.5.4	Метастазирование:
12.2.5.4.1	Гематогенное
12.2.5.4.2	Лимфогенное
12.2.5.5	Клиника (пузырного заноса, инвазивного пузырного заноса, хориокарциномы)
12.2.5.6	Методы диагностики
12.2.5.7	Дифференциальная диагностика трофобластических опухолей (метастазирующий пузырный занос, хориокарцинома):
12.2.5.8	Принципы лечения трофобластических опухолей :
12.2.5.8.1	хирургическое
12.2.5.8.2	комбинированное и комплексное
12.2.5.8.3	лекарственное
12.2.5.8.4	лучевое
12.2.5.9	Оперативное вмешательство при хориокарциноме и других трофобластических опухолях:
12.2.5.10	Лучевое лечение хориокарциномы и ее метастазов:
12.2.5.11	Лекарственное лечение хориокарциномы матки, ее рецидивов и метастазов
12.2.5.12	Результаты лечения хориокарциномы в зависимости от метода лечения и степени распространенности процесса
12.2.5.13	Факторы прогноза:
12.2.5.13.1	Величина первичной опухоли и степень ее распространения
12.2.5.13.2	Локализация первичной опухоли и метастазов
12.2.5.13.3	Длительность симптомов до начала лечения

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и подэлементов</b>
12.2.5.14	Диспансерное наблюдение за больными, излеченными от трофобластических опухолей
<b>12.3</b>	<b>Опухоли придатков матки</b>
12.3.1	Опухолевидные образования и доброкачественные опухоли яичников. Клиника. Диагностика. Лечение.
12.3.2	Злокачественные опухоли яичников
12.3.2.1	Статистика и эпидемиология опухолей яичников. Заболеваемость, смертность, экстенсивные, интенсивные и стандартизованные показатели
12.3.2.2	Факторы и группы риска
12.3.2.3	Классификации
12.3.2.4	Биологические особенности:
12.3.2.5	Клиника
12.3.2.6	Методы диагностики:
12.3.2.6.1	цитологический
12.3.2.6.2	рентгенологический (пневмопельвиография)
12.3.2.6.3	ангиография
12.3.2.6.4	эндоскопический (лапаро-кульдоскопия)
12.3.2.6.5	УЗИ-томография, КТ, МРТ
12.3.2.6.6	определение в сыворотке крови ЛДГ, СА-125, СА-199 щелочной фосфатазы, АФП, РЭА
12.3.2.7	Диагностика гормонально-активных опухолей яичников (феминизирующих, маскулинизирующих)
12.3.2.8	Диагностика злокачественных опухолей яичников в детском возрасте (дисгерминомы, тератобластомы, гранулезоклеточные опухоли)
12.3.2.9	Дифференциальная диагностика:
12.3.2.10	Общие принципы лечения
12.3.2.10.1	Хирургический метод
12.3.2.10.2	Лекарственный
12.3.2.10.3	Комбинированный
12.3.2.10.4	Лучевой
12.3.2.10.5	Комплексный в сочетании с гормональным
12.3.2.11	Хирургическое лечение
12.3.2.11.1	Адекватные операции (экстирпация или надвлагалищная ампутация матки с придатками и резекцией или экстирпацией большого сальника, комбинированные операции)
12.3.2.11.2	Паллиативные операции
12.3.2.11.3	Лечение рецидивов и метастазов
12.3.2.11.4	Лечение метастатических опухолей яичников
12.3.2.12	Лекарственное лечение:

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и подэлементов</b>
12.3.2.12.1	Пред- и послеоперационная моно- и полихимиотерапия
12.3.2.12.2	Профилактическая и поддерживающая моно- и полихимиотерапия
12.3.2.12.3	Гормонотерапия
12.3.2.12.4	Химиотерапия рецидивов и метастазов
12.3.2.12.5	Реакции и осложнения химиотерапии
12.3.2.13	Лучевая терапия опухолей яичников (методики, дозы)
12.3.2.14	Прогноз и результаты лечения злокачественных опухолей яичников
12.3.2.15	Врачебно-трудовая экспертиза и медицинская реабилитация больных
12.3.3	Опухоли маточных труб
12.3.4	Доброкачественные опухоли (полипы, фибромы, папилломы)
12.3.4.1	Диагностика
12.3.4.2	Лечение
12.3.5	Злокачественные опухоли, рак
12.3.5.1	Статистика, заболеваемость, смертность
12.3.5.2	Биологические особенности:
12.3.5.3	Клиническая классификация рака маточных труб
12.3.5.4	Клиника (бели, кровянистые выделения, боли, объективные данные внутреннего исследования)
12.3.5.5	Диагностика
12.3.5.6	Дифференциальная диагностика
12.3.5.7	Общие принципы лечения рака маточных труб:
12.3.5.7.1	Хирургическое (удаление придатков с суправагинальной ампутацией или экстирпацией матки)
12.3.5.7.2	Комбинированное (операции в сочетании с лучевой или лекарственной терапией)
12.3.5.8	Результаты лечения и прогноз
12.3.6	Другие злокачественные опухоли маточных труб
12.3.6.1	Первичные (саркомы, эндотелиомы)
12.3.6.2	Метастатические (из других органов)
12.3.6.2.1	Клиника
12.3.6.2.2	Диагностика
12.3.6.2.3	Лечение
<b>12.4</b>	<b>Опухоли наружных половых органов и влагалища</b>
12.4.1	Доброкачественные опухоли наружных половых органов (фиброма, липомы, нейриномы, эндометриоз)
12.4.2	Предопухолевые заболевания наружных половых органов (крауроз, лейкоплакия)
12.4.2.1	Этиология
12.4.2.2	Клиника

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и подэлементов</b>
12.4.2.3	Диагностика
12.4.2.4	Лечение
12.4.3	Рак наружных половых органов
12.4.3.1	Биологические особенности
12.4.3.2	Метастазирование (лимфогенное, гематогенное, по протяжению)
12.4.3.3	Классификация
12.4.3.4	Клиника (симптомы и объективные данные):
12.4.3.5	Диагностика:
12.4.3.5.1	Преинвазивного рака (кольпоскопическая, цитологическая, радиоизотопная, гистологическая, термография)
12.4.3.5.2	Выраженного инвазивного рака (цитологическая, гистологическая, радиоизотопная)
12.4.3.6	Методы, уточняющие распространенность рака (лимфография, прямая и непрямая, ультразвуковая томография)
12.4.3.7	Дифференциальная диагностика:
12.4.3.8	Принципы лечения:
12.4.3.8.1	Хирургическое лечение (радикальные операции - вульвэктомия, гемивульвэктомия, подвздошно-паховая лимфаденэктомия)
12.4.3.8.2	Лучевое лечение первичного рака, рецидивов и метастазов (методы лечения, дозы, реакции и осложнения)
12.4.3.8.3	Комбинированное лечение в сочетании с лекарственным
12.4.3.8.4	Криотерапия, диатермоэксцизия и диатермокоагуляция
12.4.3.8.5	Лазерное лечение
12.4.3.9	Химиотерапия рака наружных половых органов
12.4.3.10	Результаты лечения в зависимости от метода лечения, стадии заболевания и локализации опухоли
12.4.3.11	Врачебно-трудовая экспертиза и медицинская реабилитация больных
12.4.4	Меланома наружных половых органов
12.4.4.1	Клиника
12.4.4.2	Диагностика
12.4.4.3	Лечение
12.4.5	Доброкачественные опухоли влагалища (кисты, фибромы, миомы, ангиомы, нейрофибромы)
12.4.6	Предопухолевые заболевания влагалища (лейкоплакии, полипы, папилломы)
12.4.7	Рак влагалища
12.4.7.1	Эпидемиология и статистика. Заболеваемость и смертность
12.4.7.2	Классификация
12.4.7.3	Биологические особенности

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и подэлементов</b>
12.4.7.4	Клиника (симптомы заболевания и данные объективного исследования)
12.4.7.5	Диагностика первичного рака влагалища:
12.4.7.5.1	кольпоскопическая
12.4.7.5.2	цитологическая
12.4.7.5.3	гистологическая
12.4.7.5.4	радиоизотопная
12.4.7.6	Клиника и диагностика метастатического рака влагалища
12.4.7.7	Дифференциальная диагностика
12.4.7.8	Принципы лечения
12.4.7.8.1	хирургическое
12.4.7.8.2	лучевое
12.4.7.8.3	комбинированное в сочетании с лекарственным
12.4.7.9	Сочетанная лучевая терапия (методика, дозы)
12.4.7.10	Лучевое лечение рецидивов и метастазов
12.4.7.11	Реакции и осложнения лучевого лечения
12.4.7.12	Результаты лечения в зависимости от стадии, распространенности и метода лечения
12.4.8	Другие злокачественные опухоли влагалища
12.4.8.1	Клиника
12.4.8.2	Диагностика
12.4.8.3	Лечение

РАЗДЕЛ 13.  
ОПУХОЛИ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и подэлементов</b>
<b>13.1</b>	<b>Предопухолевые заболевания и доброкачественные опухоли молочных желез</b>
13.1.1	Понятие о дисгормональных гиперплазиях молочных желез
13.1.1.1	Сущность гормональных нарушений в развитии гиперплазии и доброкачественных опухолей
13.1.1.2	Морфологические классификации гиперплазии и доброкачественных опухолей
13.1.2	Диагностика и лечение
13.1.2.1	Методы обследования больных с патологией молочных желез
13.1.2.2	Основные принципы лечения диффузной формы фиброзно-кистозной болезни
13.1.2.3	Основные принципы лечения узловых форм фиброзно-кистозной болезни и доброкачественных форм
13.1.2.4	Частота возникновения рака на фоне гиперплазии и доброкачественных опухолей
13.1.2.5	Диспансерное наблюдение за больными с гиперплазиями и

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
	доброкачественными опухолями
13.2	Рак молочной железы
13.2.1	Статистика и эпидемиология
13.2.1.1	Заболеваемость и смертность от рака молочной железы в России и других странах
13.2.2	Биологические особенности
13.2.2.1	Понятие о рецепторном статусе опухоли (рецепторах стероидных гормонов и HER2), клиническое и прогностическое значение
13.2.2.2	Клинические формы рака молочной железы
13.2.2.3	Закономерности метастазирования. Особенности лимфогенного и гематогенного метастазирования
13.2.3	Клиническая картина и диагностика
13.2.3.1	Понятие о ранней и своевременной диагностике
13.2.3.2	Понятие о группах повышенного риска
13.2.3.3	Роль анамнеза в диагностике заболеваний молочной железы
13.2.3.4	Методика обследования молочной железы
13.2.3.5	Клиническая картина узловых форм
13.2.3.6	Клиническая картина диффузных форм
13.2.3.7	Клиническая картина редких и атипичных форм
13.2.3.8	Особенности течения и диагностики рака молочной железы у молодых женщин
13.2.3.9	Особенности клинической картины рака молочной железы в период беременности
13.2.3.10	Особенности клиники и диагностики рака молочной железы у мужчин
13.2.3.11	Значение маммографии в диагностике
13.2.3.12	Значение УЗИ в диагностике
13.2.3.13	Значение МРТ и ПЭТ в диагностике рака молочной железы. Показания к использованию методов.
13.2.3.14	Роль цитологического исследования пунктата из опухоли и лимфатических узлов, выделений из сосков и отпечатков в диагностике
13.2.3.15	Хирургическая биопсия как последний этап в диагностике
13.2.3.15.1	Показания, техника выполнения, осложнения при биопсии молочной железы.
13.2.4	Дифференциальная диагностика:
13.2.4.1	С узловыми формами мастопатии и доброкачественными опухолями
13.2.4.2	С гемобластозами и метастазами в молочную железу
13.2.4.3	С острым и подострым маститом
13.2.4.4	С туберкулезом, сифилисом и актиномикозом
13.2.5	Общие принципы лечения рака молочной железы
13.2.5.1	Эволюция хирургического лечения рака молочной железы (операция

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
	Холстеда, Урбана, Пейти, Маддена)
13.2.5.2	Современные варианты радикальных мастэктомий. Показания и техника выполнения, осложнения.
13.2.6	Органосохраняющее лечение рака молочной железы (радикальная резекция, лампэктомия).
13.2.6.1	Показания к выполнению, техника, осложнения.
13.2.6.2	Виды хирургических вмешательств на лимфатическом коллекторе при раке молочной железы:
13.2.6.2.1	Паллиативные операции при раке молочной железы, показания к выполнению, техника.
13.2.6.2.2	Реконструктивные операции, эндопротезирование. Показания к выполнению, техника, осложнения.
13.2.6.3	Хирургическое лечение рецидивов и метастазов рака молочной железы
13.2.7	Лучевое лечение
13.2.8	Понятие о прогностических и предсказывающих факторах при раке молочной железы. Клиническое значение.
13.2.8.1	Клиническое и прогностическое значение рецепторов стероидных гормонов в опухоли
13.2.8.2	Клиническое и прогностическое значение HER2 статуса
13.2.8.3	Клиническое и прогностическое значение маркеров пролиферации (степень анаплазии, Ki67)
13.2.8.4	Клиническое и прогностическое значение перитуморальной инвазии опухоли
13.2.8.5	Поражение регионарных л/узлов как важный клинический и прогностический фактор
13.2.8.6	Клиническое и прогностическое значение возраста пациенток и размера первичной опухоли
13.2.8.7	Молекулярно-генетическая и иммуногистохимическая классификации рака молочной железы. Клиническое и прогностическое значение.
13.2.9	Лекарственная терапия в комплексном лечении рака молочной железы. Виды лекарственной терапии и показания к применению.
13.2.9.1	Неoadьювантная лекарственная терапия рака молочной железы
13.2.9.2	Адьювантная лекарственная терапия рака молочной железы
13.2.9.3	Лекарственная терапия метастатического и рецидивирующего рака молочной железы
13.2.9.4	Побочные реакции и осложнения, связанные с применением лекарственной терапии
13.2.10	Принципы эндокринотерапии рака молочной железы
13.2.10.1	Определение уровня рецепторов стероидных гормонов
13.2.10.2	Антиэстрогены. Механизм действия, показания, противопоказания,

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и подэлементов</b>
	дозировки, побочные действия
13.2.10.3	Ингибиторы и инактиваторы ароматазы Показания, противопоказания, методы введения, дозировки, осложнения
13.2.10.4	Прогестины. Показания, противопоказания, дозировки, осложнения
13.2.11	Результаты лечения и прогноз при раке молочной железы
13.2.11.1	Результаты лечения и прогноз при первично-операбельном раке молочной железы
13.2.11.2	Результаты лечения и прогноз при местно-распространенном раке молочной железе
13.2.11.3	Результаты лечения и прогноз при отечно-инфильтративной форме рака молочной железы
13.2.11.4	Результаты лечения и прогноз при метастатическом и рецидивирующем раке молочной железы
13.2.12	Реабилитация больных раком молочной железы

РАЗДЕЛ 14.  
ОПУХОЛИ КОЖИ

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и подэлементов</b>
<b>14.1</b>	<b>Эпителиальные опухоли кожи</b>
14.1.1	Предопухолевые заболевания кожи
14.1.1.1	Понятие об облигатном предраке кожи
14.1.1.2	Понятие о факультативном предраке кожи
14.1.1.3	Лечение больных с предраковыми заболеваниями кожи
14.1.2	Рак кожи
14.1.2.1	Статистика и эпидемиология
14.1.2.2	Частота заболеваемости в структуре заболеваемости и смертности от злокачественных новообразований
14.1.2.3	Биологические особенности рака кожи:
14.1.2.3.1	Морфологические классификации эпителиальных злокачественных опухолей кожи
14.1.2.3.2	Особенности гистогенеза базальноклеточных опухолей
14.1.2.3.3	Морфологические особенности плоскоклеточного рака кожи
14.1.2.3.4	Метастатический рак кожи
14.1.3	Клиническая картина и диагностика эпителиальных опухолей кожи
14.1.3.1	Особенности локализации
14.1.3.2	Частота первично-множественных опухолей
14.1.3.3	Клинические формы
14.1.3.4	Особенности течения
14.1.3.5	Роль цитологического исследования в диагностике
14.1.3.6	Показания и методика биопсии
14.1.3.7	Дифференциальная диагностика базалиомы и рака кожи:

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и подэлементов</b>
14.1.4	Общие принципы лечения эпителиальных опухолей кожи
14.1.5	Роль хирургического метода лечения
14.1.5.1	Показания к хирургическому лечению как самостоятельному методу лечения
14.1.5.2	Показания к первичной кожной пластике
14.1.5.3	Методы кожной пластики
14.1.5.4	Роль хирургического метода в лечении рецидивов и метастазов
14.1.5.5	Криогенный метод лечения
14.1.5.6	Лазерная терапия
14.1.6	Роль лучевых методов в лечении эпителиальных опухолей кожи
14.1.7	Роль лекарственной терапии в лечении рака кожи
<b>14.2</b>	<b>Меланома и пигментные невусы</b>
14.2.1	Пигментные невусы кожи как предопухолевые состояния меланом
14.2.2	Меланома
14.2.2.1	Частота меланомы в структуре заболеваемости и смертности от злокачественных новообразований
14.2.2.2	Заболеваемость в зависимости от возраста и пола
14.2.2.3	Биологические особенности
14.2.2.4	Клиническая картина и диагностика меланом
14.2.2.5	Роль анамнеза. Понятие о фазе активности невуса
14.2.2.6	Особенности клинической картины в зависимости от локализации. Редкие формы локализации меланомы (меланома глаза, прямой кишки)
14.2.2.7	Дифференциальная диагностика
14.2.2.8	Общие принципы лечения
14.2.2.9	Принципы хирургического лечения меланом:
14.2.2.10	Криогенный метод в лечении
14.2.2.11	Возможности лучевой терапии в лечении рецидивов и метастазов
14.2.2.12	Роль лекарственной и иммунотерапии в лечении распространенных форм меланомы

РАЗДЕЛ 15.  
ОПУХОЛИ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и подэлементов</b>
<b>15.1</b>	<b>Предопухолевые заболевания костей</b>
15.1.1	Общие подходы к выявлению и лечению предопухолевых заболеваний костей
15.1.2	Методика комплексного обследования больных
15.1.3	Лечебная тактика

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
15.1.4	Диспансерное наблюдение
<b>15.2</b>	<b>Опухоли костей</b>
15.2.1	Статистика и эпидемиология опухолей костей
15.2.1.1	Биологические особенности и классификация опухолей костей
15.2.2	Клиническая картина и диагностика опухолей костей
15.2.2.1	Клиника доброкачественных опухолей костей (хондрома, остеома, остеобластокластома, миксома, фиброма)
15.2.2.2	Клиника злокачественных опухолей костей (хондросаркома, злокачественная остеобластокластома, остеогенная саркома, опухоль Юинга, ретикулосаркома)
15.2.2.3	Зависимость клинической картины от локализации опухоли
15.2.3	Комплексное обследование больных
15.2.4	Дифференциальная диагностика опухолей костей:
15.2.4.1	Воспалительного и опухолевого процессов
15.2.4.2	Злокачественных и доброкачественных опухолей костей и других патологических процессов (болезнь Реклингхаузена, болезнь Педжета)
15.2.4.3	Первичных и метастатических опухолей костей
15.2.5	Принципы лечения опухолей костей
15.2.5.1	Зависимость выбора метода лечения от характера опухоли (доброкачественная, злокачественная, метастатическая)
15.2.5.2	Зависимость выбора лечения от гистологического строения опухоли
15.2.5.3	Зависимость лечения от распространенности опухолевого процесса и общего состояния больного
15.2.5.4	Комплексное лечение первичных опухолей костей
15.2.6	Хирургическое лечение опухолей костей
15.2.6.1	Основные методы хирургического лечения больных с доброкачественными опухолями костей (кюретаж, резекция, полное удаление кости)
15.2.6.2	Сохраняющие операции при злокачественных опухолях костей как элемент комплексного лечения
15.2.6.3	Хирургическое лечение солитарных метастазов злокачественных опухолей костей
15.2.7	Лучевое лечение
15.2.7.1	Лучевая терапия как самостоятельный метод лечения при некоторых формах злокачественных опухолей костей
15.2.7.2	Использование модифицирующих средств при лучевой терапии
15.2.7.3	Особенности лучевой терапии при сохраняющих операциях
15.2.7.4	Лучевая терапия при лечении метастазов
15.2.7.5	Осложнения лучевой терапии
15.2.8	Лекарственная терапия в лечении злокачественных опухолей костей

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
15.2.9	Результаты лечения первичных опухолей костей
15.2.9.1	Результаты лечения доброкачественных опухолей костей
15.2.9.2	Результаты лечения злокачественных опухолей костей
<b>15.3</b>	<b>Опухоли мягких тканей</b>
15.3.1	Статистика опухолей мягких тканей
15.3.2	Биологические особенности опухолей мягких тканей
15.3.3	Клинические проявления опухолей мягких тканей
15.3.3.1	Опухоли из мезенхимальной ткани:
15.3.3.2	Фиброзные (доброкачественные, злокачественные)
15.3.3.3	Слизеобразующие
15.3.3.4	Жировые (доброкачественные, злокачественные)
15.3.3.5	Мышечные (доброкачественные, злокачественные)
15.3.3.6	Сосудистые (доброкачественные, злокачественные)
15.3.3.7	Синовиальные
15.3.4	Диагностика опухолей мягких тканей
15.3.4.1	Клинико-рентгенологическая диагностика
15.3.4.2	Виды и оценки рентгенологического исследования;
15.3.4.3	Рентгенофафия
15.3.4.4	Пневморентгенофафия
15.3.4.5	Томография
15.3.4.6	Ангиография
15.3.5	Морфологические методы исследования, способы получения материала
15.3.6	Дифференциальная диагностика:
15.3.6.1	Доброкачественных и злокачественных опухолей мягких тканей
15.3.6.2	С воспалительными процессами и псевдоопухолевыми образованиями
15.3.6.3	С метастазами
15.3.7	Принципы лечения опухолей мягких тканей
15.3.7.1	Хирургическое лечение опухолей мягких тканей
15.3.8	Лучевые методы лечения опухолей мягких тканей
15.3.8.1	Варианты лучевой терапии (равномерное и неравномерное облучение)
15.3.8.2	Предоперационная лучевая терапия
15.3.8.3	Послеоперационная лучевая терапия
15.3.9	Паллиативная лучевая терапия
15.3.9.1	Лекарственная терапия. Показания и противопоказания
15.3.9.2	Предоперационная химиотерапия
15.3.9.3	Послеоперационная химиотерапия
15.3.9.4	Регионарная химиотерапия
15.3.10	Комплексные методы лечения
15.3.11	Медицинская реабилитация и врачебно-трудовая экспертиза больные

РАЗДЕЛ 16.  
ОПУХОЛИ КРОВЕТВОРНОЙ СИСТЕМЫ

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и подэлементов</b>
<b>16.3</b>	<b>Болезнь Ходжкина</b>
16.3.1	Статистические данные
16.3.1.1	Заболеваемость и смертность (интенсивные, экстенсивные и стандартизованные показатели)
16.3.2	Биологические особенности и классификация болезни Ходжкина
16.3.2.1	Особенности метастазирования
16.3.2.2	Классификация:
16.3.2.2.1	морфологическая
16.3.2.2.2	клиническая
16.3.3	Клиника и диагностика болезни Ходжкина
16.3.3.1	Основные клинические проявления
16.3.3.2	Особенности клинического течения заболевания в зависимости:
16.3.3.3	Морфологические методы диагностики
16.3.3.4	Лабораторные методы диагностики активности болезни Ходжкина
16.3.3.5	Рентгенологические методы диагностики
16.3.3.6	Радиоизотопные методы диагностики
16.3.4	Дифференциальная диагностика
16.3.5	Лечение болезни Ходжкина
16.3.5.1	Выбор метода лечения в зависимости от стадии и прогноза
16.3.5.2	Лечение рецидивов
16.3.5.3	Особенности лечения в пожилом возрасте
16.3.6	Лучевое лечение (показания, противопоказания)
16.3.6.1	Лучевое лечение рецидивов
16.3.6.2	Реакции и осложнения лучевой терапии
16.3.6.3	Результаты лечения и прогноз
<b>16.4</b>	<b>Неходжкинские лимфомы, гистиоцитозы</b>
16.4.1	Статистические данные
16.4.1.1	Заболеваемость и смертность (интенсивные, стандартизованные, экстенсивные показатели)
16.4.2	Биологические особенности и классификация неходжкинских лимфом
16.4.3	Клиника и диагностика неходжкинских лимфом
16.4.4	Дифференциальная диагностика неходжкинских лимфом:
16.4.4.1	со специфическими и неспецифическими лимфаденитами и лимфаденопатиями
16.4.4.2	с инфекционными заболеваниями
16.4.4.3	с коллагенозами
16.4.4.4	со злокачественными опухолями и их метастазами
16.4.5	Лечение неходжкинских лимфом

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и подэлементов</b>
16.4.6	Лекарственный метод лечения (показания и противопоказания)
16.4.6	Методика химиотерапии:
16.4.6.1	монохимиотерапия
16.4.6.2	полихимиотерапия
16.4.6.3	гормонотерапия
16.4.6.4	Побочные реакции и осложнения лекарственной терапии
16.4.6.5	Комбинированное лечение (химиолучевое), начальных стадий (I-II стадии)
16.4.7	Лучевое лечение неходжкинских лимфом (показания и противопоказания)
16.4.7.1	Методы лучевой терапии
16.4.7.2	Реакции и осложнения лучевого метода
16.4.8	Место хирургического метода в терапии неходжкинских лимфом
16.4.9	Результаты лечения и прогноз
16.4.9.1	Врачебно-трудовая экспертиза и медицинская реабилитация больных

РАЗДЕЛ 17.  
ОПУХОЛИ МОЧЕПОЛОВОЙ СИСТЕМЫ

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и подэлементов</b>
<b>17.1</b>	<b>Опухоли почек</b>
17.1.1	Доброкачественные опухоли почек
17.1.1.1	Эпителиальные доброкачественные опухоли почки
17.1.1.2	Папиллярные опухоли лоханки и их роль в возникновении злокачественных опухолей
17.1.1.3	Хирургическое лечение доброкачественных опухолей почки
17.1.2	Злокачественные опухоли почек
17.1.2.1	Частота злокачественных опухолей почек в структуре общей онкологической заболеваемости
17.1.2.2	Частота злокачественных опухолей почек среди опухолей мочевыделительной системы
17.1.2.3	Смертность от злокачественных опухолей почек в структуре смертности от онкологических заболеваний
17.1.2.4	Биологические особенности и классификация
17.1.2.5	Клиника и диагностика злокачественных опухолей почек
17.1.2.6	Дифференциальная диагностика злокачественных опухолей почек:
17.1.2.6.1	С неопухолевыми заболеваниями (гидронефроз, кисты почки)
17.1.2.6.2	С внеорганными брюшинными опухолями
17.1.2.6.3	С доброкачественными опухолями
17.1.2.7	Общие принципы лечения:
17.1.2.7.1	Показания и противопоказания к хирургическому лечению

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
17.1.2.7.2	Показания для лучевой терапии при метастатическом раке почки
17.1.2.7.3	Показания и противопоказания к лекарственному лечению
17.1.2.8	Особенности операции нефрэктомии при злокачественных опухолях почки
17.1.2.9	Хирургическое лечение рака почек с метастазами. Роль паллиативной нефрэктомии
17.1.2.10	Осложнения во время и после оперативного лечения. Профилактика и лечение. Послеоперационная летальность
17.1.2.11	Роль иммунотерапии в лечении метастатического рака почки
17.1.2.12	Применение бисфосфонатов при метастатическом раке почки
17.1.2.13	Таргетная терапия метастатического рака почки
17.1.2.14	Результаты лечения и прогноз при злокачественных опухолях почек:
17.1.2.15	Врачебно-трудовая экспертиза и медицинская реабилитация больных
<b>17.2</b>	<b>Опухоли лоханки и мочеточника</b>
17.2.1	Доброкачественные опухоли лоханки и мочеточника
17.2.1.1	Эпителиальные опухоли
17.2.1.2	Неэпителиальные опухоли
17.2.2	Статистика злокачественных опухолей почки
17.2.2.1	Частота злокачественных опухолей лоханки и мочеточника в структуре общей онкологической заболеваемости
17.2.2.2	Частота злокачественных опухолей лоханки и мочеточника среди опухолей мочевыделительной системы
17.2.2.3	Смертность от злокачественных опухолей лоханки и мочеточника в структуре смертности от онкологических заболеваний
17.2.2.4	Биологические особенности и классификация:
17.2.2.4.1	Закономерности метастазирования и рецидивирования
17.2.2.4.2	Морфологические формы
17.2.2.5	Клиника и диагностика злокачественных опухолей лоханки и мочеточника:
17.2.2.6	Общие принципы лечения
17.2.2.6.1	Показания и противопоказания к хирургическому лечению
17.2.2.6.2	Показания и противопоказания к лучевой терапии
17.2.2.6.3	Показания и противопоказания к химиотерапии
17.2.2.7	Хирургическое лечение злокачественных опухолей лоханки и мочеточника
17.2.2.8	Осложнения вовремя и после оперативного лечения. Профилактика и лечение. Послеоперационная летальность
17.2.2.9	Лучевая терапия злокачественных опухолей лоханки и мочеточника
17.2.2.10	Химиотерапия злокачественных опухолей лоханки и мочеточника

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
17.2.2.10.1	Побочные реакции и осложнения химиотерапии
17.2.2.11	Результаты лечения и прогноз при злокачественных опухолях лоханки и мочеочника
<b>17.4</b>	<b>Опухоли мочевого пузыря</b>
17.4.1	Лечение рака мочевого пузыря
17.4.1.1	Показания и противопоказания к хирургическому лечению
17.4.1.2	Показания и противопоказания к лучевой терапии
17.4.1.3	Показания и противопоказания к химиотерапии
17.4.1.4	Хирургическое лечение рака мочевого пузыря
17.4.1.5	Показания к оперативному лечению в зависимости от локализации опухоли мочевого пузыря, формы роста и стадии процесса
17.4.2	Лучевая терапия рака мочевого пузыря:
17.4.2.1	Как компонент комбинированного лечения местнораспространенных форм рака мочевого, пузыря
17.4.2.2	Как самостоятельный метод лечения. Показания и осложнения
17.4.3	Лекарственное лечение рака мочевого пузыря:
17.4.4	Результаты лечения и прогноз
<b>17.5</b>	<b>Рак предстательной железы</b>
17.5.1	Предопухолевые заболевания предстательной железы
17.5.1.1	Значение андрогенной функции яичек в развитии рака предстательной железы
17.5.1.2	Роль инфекционного воспалительного процесса в возникновении рака предстательной железы
17.5.2	Рак предстательной железы
17.5.2.1	Заболеваемость (интенсивные, экстенсивные и стандартизованные показатели)
17.5.2.2	Частота рака предстательной железы в структуре опухолей мочевыделительной системы
17.5.3	Биологические особенности и классификация рака предстательной железы
17.5.3.1	Влияние возраста больных на заболеваемость
17.5.3.2	Пути лимфооттока и закономерности метастазирования
17.5.3.3	Этиология
17.5.3.4	Международная классификация по системе TNM
17.5.4	Клиническая картина и диагностика рака предстательной железы
17.5.5	Дифференциальная диагностика рака предстательной железы:
17.5.5.1	С хроническим простатитом и туберкулезом предстательной железы
17.5.5.2	С аденомой предстательной железы
17.5.6	Лечение рака предстательной железы
17.5.6.1	Роль хирургического метода в лечении
17.5.6.2	Роль гормонотерапии как компонента Комбинированного лечения

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
17.5.6.3	Роль химиотерапии (препараты, дозы, методы введения)
17.5.6.4	Цитотоксическая химиотерапия
17.5.6.5	Химиотерапия второй линии
17.5.6.6	Биохимический рецидив:
17.5.6.6.1	После радикальной простатэктомии, тактика лечения
17.5.6.6.2	После лучевой терапии, тактика лечения
17.5.6.7	Результаты лечения и прогноз
<b>17.6</b>	<b>Опухоли яичка</b>
17.6.1	Предопухолевые заболевания яичка
17.6.1.1	Роль крипторхизма и травмы яичка в развитии опухолей яичка
17.6.2	Статистические данные опухолей яичка
17.6.2.1	Частота опухолей яичка в структуре онкологической заболеваемости у мужчин
17.6.2.2	Заболеваемость опухолями яичка (интенсивные, экстенсивные и стандартизованные показатели)
17.6.3	Биологические особенности опухолей яичка
17.6.3.1	Эпидемиология
17.6.3.2	Факторы риска:
17.6.3.2.1	перинатальные
17.6.3.2.2	постпубертатные
17.6.3.2.3	генетические
17.6.3.3	Морфологические формы (герминогенные, опухоли стромы полового тяжа, опухоли из клеток Лейдига, смешанные стромальные опухоли.)
17.6.4	Клиническая картина и диагностика опухолей яичка
17.6.5	Дифференциальная диагностика:
17.6.5.1	С туберкулезными и сифилитическими поражениями яичка
17.6.5.2	С кистами и доброкачественными опухолями
17.6.6	Общие принципы лечения опухолей яичка
17.6.6.1	Значение морфологического строения опухолей яичка для выбора метода лечения
17.6.6.2	Значение комбинированного метода лечения как наиболее эффективного
17.6.7	Хирургические методы лечения опухолей яичка
17.6.7.1	Роль операции как компонента комбинированного лечения
17.6.7.2	Орхофуникулэктомия
17.6.7.3	Лимфаденэктомия (показания, противопоказания, методика, осложнения)
17.6.8	Роль лучевых методов в лечении опухолей яичка
17.6.9	Роль химиотерапии в лечении опухолей яичка
17.6.10	Результаты лечения и прогноз

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
<b>17.7</b>	<b>Опухоли полового члена</b>
17.7.1	Предопухолевые заболевания полового члена
17.7.1.1	Профилактика и лечение папиллом и остроконечных кандилом полового члена, фимоза
17.7.1.2	Лейкоплакия и лейкокератоз как предопухолевые заболевания. Лечение
17.7.1.3	Значение эритроплазии как предопухолевого заболевания. Лечение
17.7.2	Статистические данные рака полового члена
17.7.3	Биологические особенности и классификация рака полового члена
17.7.3.1	Закономерность метастазирования
17.7.3.2	Формы роста
17.7.3.3	Морфологические формы и частота их встречаемости
17.7.3.4	Международная классификация по системе TNM
17.7.4	Клиника и диагностика рака полового члена
17.7.4.1	Местные проявления рака полового члена. Их роль в ранней диагностике
17.7.4.2	Особенности клинического течения в зависимости от формы роста опухоли (сосочковая, язвенная, узловатая)
17.7.4.3	Значение цитологического метода в диагностике
17.7.4.4	Роль биопсии в диагностике
17.7.4.5	Диагностика лимфогенных и гематогенных метастазов
17.7.5	Дифференциальная диагностика рака полового члена
17.7.5.1	С доброкачественными опухолям
17.7.5.2	С предопухолевыми заболеваниями
17.7.5.3	С хроническими специфическими и неспецифическими воспалительными заболеваниями (туберкулез, сифилис, актиномикоз)
17.7.6	Общие принципы лечения рака полового члена
17.7.6.1	Показания и противопоказания к хирургическому методу лечения
17.7.6.2	Показания к лучевой терапии
17.7.6.3	Показания к лекарственному методу лечения
17.7.6.4	Показания к комбинированному методу, лечения
17.7.7	Роль хирургического метода лечения рака полового члена
17.7.8	Роль лучевых методов в лечении рака полового члена
17.7.9	Химиотерапия рака полового члена
17.7.9.1	Лекарственный метод как компонент комбинированного лечения (препараты, дозы, режимы)
17.7.9.2	Отдаленные результаты химиотерапии в комбинации с

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и подэлементов</b>
	лучевой терапией и операцией
17.7.10	Роль комбинированного метода лечения рака полового члена
17.7.11	Результаты и прогноз при раке полового члена
<b>17.8</b>	<b>Опухоли мочеиспускательного канала</b>
17.8.1	Доброкачественные опухоли мочеиспускательного канала и факторы риска
17.8.1.1	Хирургическое лечение доброкачественных опухолей мочеиспускательного канала
17.8.2	Злокачественные опухоли мочеиспускательного канала
17.8.2.1	Частота злокачественных опухолей мочеиспускательного канала в структуре общей онкологической заболеваемости
17.8.2.2	Частота злокачественных опухолей мочеиспускательного канала среди опухолей мочеполовой системы
17.8.2.3	Смертность от злокачественных опухолей мочеиспускательного канала в структуре смертности от онкологических заболеваний
17.8.2.4	Биологические особенности
17.8.2.5	Клиника и диагностика злокачественных опухолей мочеиспускательного канала:
17.8.2.6	Дифференциальная диагностика злокачественных опухолей мочеиспускательного канала:
17.8.2.6.1	С неопухолевыми заболеваниями
17.8.2.6.2	С доброкачественными опухолями
17.8.2.7	Общие принципы лечения:
17.8.2.7.1	Показания и противопоказания к хирургическому лечению
17.8.2.7.2	Показания к лучевой терапии
17.8.2.8	Роль хирургического метода лечения рака мочеиспускательного канала
17.8.2.9	Результаты и прогноз при раке мочеиспускательного канала

### **6.3 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ «СМЕЖНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ»**

#### **РАЗДЕЛ 18. СМЕЖНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и подэлементов</b>
<b>18.1</b>	<b>Организация медицинской помощи пострадавшим при</b>

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
	<b>дорожно-транспортных происшествиях (далее – ДТП)</b>
18.1.1	Стандарты неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе
18.1.2	Принципы организации медицинской помощи пострадавшим при ДТП
18.1.3	Техника проведения реанимационных мероприятий
<b>18.2</b>	<b>Организация медицинской помощи при возникновении и ликвидации чрезвычайных ситуаций</b>
18.2.1	Избранные вопросы медицины катастроф
18.2.1.1	Задачи и организация деятельности Всероссийской службы медицины катастроф – подсистемы Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (далее – РСЧС)
18.2.1.2	Задачи и организация РСЧС. Роль и место здравоохранения в Единой государственной системе предотвращения и ликвидации чрезвычайных ситуаций
18.2.1.3	Классификация чрезвычайных ситуаций и их поражающие факторы
18.2.2	Оказание медицинской помощи населению, пострадавшему в чрезвычайных ситуациях
18.2.3	Санитарно-противоэпидемическое обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях
18.2.3.1	Организация санитарно-противоэпидемических мероприятий при различных чрезвычайных ситуациях
18.2.3.2	Режимно-карантинные и изоляционно-ограничительные мероприятия при чрезвычайных ситуациях
18.2.4	Порядок обеспечения медицинским имуществом формирований и учреждений Службы медицины катастроф
18.2.5	Управление Всероссийской службой медицины катастроф
18.2.5.1	Система управления Всероссийской службой медицины катастроф
18.2.5.2	Планирование и организация медико-санитарного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях
<b>18.3</b>	<b>Организация оказания медицинской помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях</b>
18.3.1	Эпидемиология сердечно-сосудистых заболеваний в Российской Федерации
18.3.2	Понятие об острой сердечно-сосудистой патологии (ишемия, эмболия сосудов, фибрилляция желудочков, острый коронарный синдром, нарушение ритма и проводимости)
18.3.3	Оказание помощи при острой сердечно-сосудистой патологии на амбулаторном этапе
18.3.4	Оказание помощи при острой сердечно-сосудистой патологии на

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и подэлементов</b>
	стационарном этапе
<b>18.5</b>	<b>Анестезиология, реаниматология, интенсивная терапия в онкологии</b>
18.5.1	Катетеризация центральных вен у пациентов с онкологической патологией
18.5.1.1	Показания к катетеризации центральных вен в онкологической практике (длительные инфузии цитостатиков, парентеральное питание, интраоперационное и послеоперационное ведение больных)
18.5.1.2	Особенности техники катетеризации центральных вен при массивном опухолевом поражении шеи, надключичных и подключичных регионарных зон
18.5.2	Особенности анестезиологии в онкологии
18.5.3	Реаниматология и интенсивная терапия в онкологии
18.5.4	Интенсивная терапия в онкологической практике
18.5.4.1	Лечение анемии и постгеморрагического синдрома в онкологии. Гемотрансфузии и переливание компонентов крови. Показания, техника, осложнения
18.5.4.2	Энтеральное и парентеральное питание у онкологических пациентов. Коррекция водно-электролитных нарушений
18.5.4.3	Гемосорбция и гемодиализ у онкологических больных
18.5.5	Неотложные состояния, требующие реанимационных мероприятий. Причины возникновения у онкологических пациентов, диагностика, лечение
18.5.5.1	Анафилактический шок
18.5.5.2	Острая сосудистая недостаточность
18.5.5.3	Шок инфекционно-токсический
18.5.5.4	Шок геморрагический
18.5.5.5	ДВС синдром
18.5.5.6	Острая почечная недостаточность
18.5.5.7	Острая дыхательная недостаточность
18.5.5.8	Острая печеночная недостаточность
18.5.5.9	Отек и набухание мозга
18.5.5.10	Судорожный синдром

**VII. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ  
ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ  
ПЕРЕПОДГОТОВКИ КАДРОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ОНКОЛОГИЯ»  
Тематика лекционных занятий:**

№	Тема лекции	Содержание лекции (коды разделов и тем, обеспечивающие содержание лекции)	Формируемые компетенции
1	Теоретические основы социальной гигиены и организации Онкологической помощи в Российской Федерации	1.1, 1.2	ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ПК-10
2	Основные принципы МСЭ и реабилитации онкологических больных	2.5	ОПК-1; ОПК-2; ПК-6
3	Морфологические классификации опухолей. Организация морфологического исследования	4.5	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-12
4	Основы теоретической и экспериментальной онкологии	5.1, 5.2	ОПК-1; ПК-2; ПК-9; ПК-12
5	Современные методы диагностики в онкологии	6.1, 6.2, 6.3, 6.4, 6.6, 6.7,	ПК-1; ПК-2; ПК-12
6	Общие принципы лекарственной терапии злокачественных опухолей. Симптоматическое лечение	7.2, 7.3, 7.4, 7.5	ОПК-1; ПК-1; ПК-4; ПК-6; ПК-7
7	Злокачественные опухоли языка, слизистой полости рта	8.2, 8.2.1, 8.2.5, 8.2.6, 8.2.6.1	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4
8	Предопухолевые заболевания желудка. Рак желудка	10.1	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4
9	Опухоли наружных половых органов и влагалища	12.4	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4
10	Опухоли придатков матки	12.3	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4
11	Предопухолевые заболевания и доброкачественные опухоли молочных желез	13.1	ПК-1; ПК-2; ПК-12

<b>№</b>	<b>Тема лекции</b>	<b>Содержание лекции</b> (коды разделов и тем, обеспечивающие содержание лекции)	<b>Формируемые компетенции</b>
12	Эпителиальные опухоли кожи. Меланома и пигментные невусы	14.1, 14.1.3, 14.1.4, 14.2.2	ПК-1; ПК-2; ПК-3
13	Неходжкинские лимфомы, клиника, диагностика, лечение	16.3.5, 16.4, 16.4.3	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-12
14	Забрюшинные внеорганные доброкачественные и злокачественные опухоли	11.1, 11.2	ПК-1; ПК-2; ПК-3
15	Рак предстательной железы	17.5	ПК-1; ПК-2; ПК-3
16	Доброкачественные и злокачественные опухоли почек	17.1	ПК-1; ПК-2; ПК-3

### Тематика семинарских занятий:

<b>№</b>	<b>Тема семинара</b>	<b>Содержание семинара</b> (указываются коды разделов и тем, обеспечивающие содержание семинарских занятий)	<b>Формируемые компетенции</b> (указываются шифры компетенций)
1	Хирургическая анатомия в онкологии	3.1	ПК-2; ПК-4
2	Определение стадии опухолевого процесса. Формирование клинического диагноза	4.3	ПК-1; ПК-2; ПК-12
3	Факторы прогноза и этиологические факторы развития опухолей	2.3.2	ПК-2; ПК-9; ПК-12

№	Тема семинара	Содержание семинара (указываются коды разделов и тем, обеспечивающие содержание семинарских занятий)	Формируемые компетенции (указываются шифры компетенций)
4	Морфология опухолей	4.2	ПК-1; ПК-2; ПК-12
5	Возможности современных рентгенологических и радиоизотопных методов диагностики	6.2, 6.3	ПК-1; ПК-2; ПК-12
6	Возможности морфологических и иммунологических методов исследования	6.5	ПК-1; ПК-2; ПК-12
7	Общие принципы лучевой терапии злокачественных опухолей	7.1, 7.3	ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-6; ПК-12
8	Внеорганные опухоли шеи	8.10	ПК-1; ПК-2; ПК-3
9	Фоновые заболевания органов желудочно-кишечного тракта	10.1.1, 10.1.2	ПК-1; ПК-2; ПК-3
10	Опухоли шейки матки	12.1	ПК-1; ПК-2;
12	Предопухолевые заболевания кожи	14.1	ПК-1; ПК-2; ПК-3
13	Опухоли мягких тканей	15.3	ПК-1; ПК-2; ПК-3
14	Болезнь Ходжкина, прогностические группы	16.3	ПК-1; ПК-2; ПК-3
15	Опухоли мочевого пузыря	17.4	ПК-1; ПК-2; ПК-3
16	Принципы реабилитации онкологических больных	2.5, 2.6, 2.7	ОПК-3; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9

**Тематика практических занятий:**

<b>№</b>	<b>Тема практических занятий</b>	<b>Содержание практического занятия</b>	<b>Формируемые компетенции</b>
1	Разбор больных опухолью тела матки и наружных половых органов	12.2, 12.4	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-12
2	Разбор больных с диагнозом: рак языка, слизистой полости рта и щитовидной железы.	8.2, 8.9	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-12
3	Изучение методики выполнения биопсии лимфатического узла	6.1.2, 6.3.1, 6.3.2.4	ПК-2; ПК-3
4	Изучение методики выполнения биопсии опухоли молочной железы	13.1.2.1, 13.2.3.15	ПК-2; ПК-3
5	Опухоли почек, полового члена и мочеиспускательного канала. Разбор больных	17.7, 17.8	ПК-2; ПК-3
6	Клинический разбор больных раком и меланомой кожи	14.1.2, 14.1.3, 14.2	ПК-2; ПК-3
7	Клинический разбор больных лимфомой Ходжкина и Неходжскими лимфомами	16.3	ПК-2; ПК-3; ПК-12
8	Клинический разбор больных раком молочной железы	13.2.3	ПК-2; ПК-3
9	Изучение этапов радикальных операций при раке молочной железы	12.2.6	ПК-2; ПК-3
10	Изучение этапов радикальных операций при раке правой и левой половин ободочной кишки	10.5	ПК-2; ПК-3
12	Разбор больных забрюшинными неорганными опухолями	11.1, 11.2	ПК-2; ПК-3
12	Разбор больных раком щитовидной железы	8.9	ПК-2; ПК-3
13	Разбор больных гепатоцеллюлярным раком	10.3	ПК-2; ПК-3

№	Тема практических занятий	Содержание практического занятия	Формируемые компетенции
14	Этапы основных методов резекции желудка и гастрэктомии	10.1.2	ПК-2; ПК-3
15	Использование основных методик и путей введения препаратов, используемых в онкологии	6.4, 6.5, 6.6, 6.7	ПК-2; ПК-3

### VIII. Итоговая аттестация

Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Онкология» должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-онколога в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

#### Тематика контрольных вопросов:

1. Классификация опухолей по стадиям
2. Клинические группы, диспансеризация больных
3. Фоновые процессы, облигатный и факультативный предраки
4. Особенности классификации по стадиям рака щитовидной железы
5. Прогностические факторы при раке молочной железы
6. Современные схемы лекарственной терапии рака молочной железы
7. Понятие адьювантной и неадьювантной химиотерапии. Задачи
8. Объемы оперативных вмешательств при различных опухолях, локализирующихся в желудке
9. Таргетные препараты, возможности применения
10. Оценка эффективности химиотерапии

#### Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача-онколога:

- 1 Определить тактику лечения больной раком молочной железы с большим размером первичной опухоли
- 2 Определить группу раннего прогрессирования и тактику ведения больного неходжкинской лимфомой
- 3 Рассчитать индивидуальную дозу антрациклиновых антибиотиков с учетом снижения выброса левого желудочка
- 4 Определить объем хирургического вмешательства при раке хвоста поджелудочной железы

#### Примеры тестовых заданий:

##### выберите один правильный ответ:

Международная классификация болезней - это

- А. перечень наименований болезней в определенном порядке
- Б. перечень диагнозов в определенном порядке

- В. перечень симптомов, синдромов и отдельных состояний, расположенных по определенному принципу
- Г. информация о степени распространенности болезни в каждом конкретном случае с учетом клинических, анатомических и морфологических данных
- Д. перечень наименований болезней, диагнозов и синдромов, расположенных в определенном порядке

Первичный онкологический кабинет создается в районной поликлинике при обслуживании контингента:

- А. до 300 онкологических больных
- Б. до 500 онкологических больных
- В. до 1000 онкологических больных
- Г. до 1500 онкологических больных
- Д. онкологический кабинет не создается в районной поликлинике

Выбрать все правильные варианты ответов

Оперативная хирургия - это раздел хирургии

1. изучающий основы патологии и общие принципы применения оперативных хирургических методов лечения
2. изучающий отдельные хирургические доступы
3. разрабатывающий оперативные методы восстановления анатомической целостности, формы и функции поврежденных органов и тканей
4. разрабатывающий и изучающий оперативные приемы

К предракам нижней губы относятся:

1. очаговый и диффузный гиперкератоз
2. лейкоплакия
3. кератоакантома
4. папиллома

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого буквенного компонента левой колонки выберите пронумерованный элемент правой колонки

Препараты

- А. герцептин
- Б. медроксипрогистерон
- В. циклофосфан
- Г. метотрексат
- Д. доксорубицин

Группы противоопухолевых

- препаратов в зависимости от механизма действия
1. алкилирующие агенты
  2. антиметаболиты
  3. противоопухолевые антибиотики
  4. гормоны
  5. таргетные препараты
  6. ферментные препараты

Гистологический тип опухоли средостения

- А. герминогенные;
- Б. лимфопролиферативные;

Частота встречаемости

1. 5 – 6%
2. 10 – 20%

- |                       |             |
|-----------------------|-------------|
| В. вилочковой железы; | 3. 15 – 25% |
| Г. нейрогенные;       | 4. 20%      |
| Д. мезенхимальные;    | 5. 20 – 25% |

Ситуационные задачи:

1. Больной 34 лет предъявляет жалобы на сухой кашель, одышку при незначительной физической нагрузке, слабость, слабовыраженный цианоз лица и шеи. Считает себя больным более 6 месяцев, когда появился сухой кашель. В динамике кашель усиливался, появились слабость и цианоз лица.

Определите наиболее вероятный диагноз больного:

- А. хронический бронхит
- Б. пневмония
- В. рак легкого
- Г. опухоль верхнего средостения
- Д. Хроническая сердечная недостаточность

Выберите наиболее информативный метод обследования:

- А. рентген грудной клетки в прямой и боковой проекции
  - Б. рентгеновская томография
  - В. фибробронхоскопия;
  - Г. компьютерная томография грудной клетки с внутривенным контрастированием
  - Д. магнитно-резонансная томография грудной клетки
2. При ультразвуковом исследовании у больного выявлено расширение внепеченочных желчных протоков и объемное образование в области головки поджелудочной железы. Пятикратное повышение уровня билирубина.

Уточните природу желтухи:

- А. инфекционная
- Б. гемолитическая
- В. механическая
- Г. смешанная
- Д. паренхиматозная

## **БИЛЕТЫ ДЛЯ АТТЕСТАЦИИ**

### **Билет 1**

- 5. Современные представления о предраковых состояниях.
- 6. Лечение отечно-инфильтративного рака молочной железы.
- 7. Показания и противопоказания к органосохраняющему лечению больных начальными формами рака шейки матки.

### **Билет 2**

- 1. Виды ионизирующих излучений и их применение в клинической онкологии.
- 2. Лечебная тактика при мелкоклеточном раке легкого. Показания и противопоказания к различным вариантам противоопухолевого лечения.
- 3. Лимфогранулематоз: классификация, диагностика.

**Билет 3**

2. Понятие о радикальном, паллиативном, симптоматическом лечении онкологических больных.
3. Клиника, диагностика рака вульвы.
4. Принципы лечения рака желудка.

**Билет 4**

1. Современные представления о механизме канцерогенеза.
2. Роль лекарственной терапии в лечении рака молочной железы.
3. Выбор лечебной тактики у больных раком шейки матки 1 стадии (T<sub>in situ</sub>, T<sub>1a</sub>, T<sub>1b</sub>).

**Билет 5**

- 1 Структура и задачи онкологической службы в России.
- 2 Лечебная тактика при различных стадиях рака яичников.
- 3 Клиника, диагностика и подходы к лечению рака пищевода.

**Билет 6**

12. Современные установки для проведения лучевой терапии. Понятие о радикальной, паллиативной, симптоматической лучевой терапии.
13. Клиника, диагностика рака гортани.
14. Принципы лечения местнораспространенного рака молочной железы.

**Билет 7**

- 1) Первичная медицинская документация в онкологии.
- 2) Роль химиотерапии при опухолях головы и шеи.
- 3) Клинико-морфологическая классификация и диагностика рака вульвы.

**Билет 8**

- 3) Понятие об органо-сохраняющем и функционально-щадящем лечении онкологических больных.
- 3) Саркомы мягких тканей: клиника, диагностика, классификация.
- 3) Принципы лечения мелкоклеточного рака легкого.

**Билет 9**

- Понятие о лекарственной терапии опухолей. Показания и противопоказания к применению химиотерапии.
- Методы диагностики рака желудка.
- Лечение меланомы кожи.

**Билет 10**

1. Комбинированное и комплексное лечение: определение, характеристика компонентов и этапов.
2. Особенности диагностики злокачественных новообразований головы и шеи.
3. Экстраабдоминальные десмоидные фибромы: клиника и лечение.

## ТЕСТЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1. **Подлежат ли динамическому наблюдению больные язвой желудка**
  - а) нет;
  - б) всегда;
  - в) при длительно существующих язвах.
2. **Характерные проявления начальных форм рака пищевода**
  - а) чувство царапания за грудиной или прилипания при проглатывании;
  - б) осиплость голоса;
  - в) гиперсаливация;
  - г) дисфагия I - II степени.
3. **Лечение при локализованных формах сарком мягких тканей**
  - а) физиотерапия (включая рассасывающую);
  - б) экономное иссечение опухоли;
  - в) комбинированное лечение;
  - г) химиотерапия.
4. **Злокачественные опухоли характеризуются**
  - а) наличием капсулы;
  - б) инфильтративным ростом в окружающие органы и ткани;
  - в) снижением силы сцепления клеток;
  - г) оттеснением окружающих тканей.
5. **Доброкачественные опухоли характеризуются**
  - а) способностью метастазировать;
  - б) неконтролируемым инфильтративным ростом;
  - в) высокой дифференцировкой клеток;
  - г) наличием капсулы.
6. **Методы первичной диагностики рака пищевода**
  - а) компьютерная томография;
  - б) рентгенография пищевода;
  - в) эзофагоскопия с биопсией;
  - г) морфологическое исследование биопсийного материала.
7. **Первые клинические проявления рака прямой кишки**
  - а) непроходимость кишечника;
  - б) примесь слизи в кале;
  - в) примесь слизи и гноя в кале;
  - г) чувство полного опорожнения кишечника.
8. **Ранние симптомы рака восходящего отдела ободочной кишки**
  - а) кишечная непроходимость;
  - б) патологические примеси в кале;
  - в) анемия;
  - г) все перечисленное.
9. **Цель проведения профилактических медицинских осмотров**
  - а) ранняя диагностика злокачественных опухолей;

- б) отбор больных подлежащих наблюдению у онколога;
- в) лечение предраковых заболеваний.

**10. Категории больных, которым можно планировать радикальное лечение при генерализованных опухолевых процессах**

- а) МКРЛ с метастазами в головной мозг;
- б) рак желудка с метастазами в головной мозг;
- в) рак щитовидной железы с метастазами в легкие и кости;
- г) резектабельный рак желудка с метастазами в яичник.

**11. Виды облучения, относящиеся к брахитерании**

- а) дистанционное;
- б) внутриволостное;
- в) внутритканевое;
- г) аппликационное.

**12. Способы радиомодификации, направленные на повышение радиочувствительности опухоли**

- а) гипербарическая оксигенация;
- б) газовая гипоксия;
- в) гипертермия;
- г) антиоксидантный комплекс.

**13. Способы радиомодификации, направленные на защиту нормальных тканей**

- а) гипергликемия;
- б) жгутовая гипоксия;
- в) электроакцепторные соединения;
- г) расфокусированное излучение желтого лазера.

**14. Комбинированное лечение**

- а) паллиативная операция в сочетании с пред- либо послеоперационной лучевой терапией;
- б) радикальная операция в сочетании с пред- либо послеоперационной лучевой терапией;
- в) лучевая терапия, операция через 3 месяца по поводу продолженного роста опухоли;
- г) операция, лучевая терапия через 8 месяцев по поводу рецидива.

**15. Патогенез поздних лучевых повреждений**

- а) асептическое воспаление;
- б) запустевание сосудов, гипоксия;
- в) изменение иннервации;
- г) дистрофические изменения тканей.

**16. Лучевые реакции**

- а) эпителииты;
- б) дерматиты;
- в) фиброзы подкожно-жировой клетчатки;
- г) лучевые язвы.

**17. Лучевые повреждения**

- а) эпителииты;
- б) дерматиты;
- в) телеангиоэктазии;
- г) фиброзы подкожно-жировой клетчатки;
- д) лучевые язвы.

**18. Основной метод первичной диагностики рака молочной железы**

- а) пальпаторное определение опухоли;
- б) маммография;
- в) УЗИ молочной железы;
- г) цитологическое исследование.

**19. Методы уточняющей диагностики при раке молочной железы**

- а) цитологическое исследование;
- б) рентгенография грудной клетки;
- в) радиоизотопное исследование скелета;
- г) УЗИ брюшной полости и малого таза.
- д) определение гормональных рецепторов.

**20. Ведущий метод забора материала для морфологической верификации диагноза центрального рака легкого**

- а) получение мокроты;
- б) фибробронхоскопия;
- в) трансторакальная пункция;
- г) поднаркозная бронхоскопия.

**21. Ведущий метод забора материала для морфологической верификации диагноза периферического рака легкого**

- а) получение мокроты;
- б) фиброскопия с трансбронхиальной биопсией;
- в) трансторакальная пункция;
- г) фиброскопия с трансбронхиальной пункцией.

**22. Критерий выбора лечебной тактики при раке легкого**

- а) гистологическая структура опухоли;
- б) состояние внутригрудных лимфатических узлов;
- в) показатели уровня онкомаркеров;
- г) ни один из вышеперечисленных факторов.

**23. Больным немелкоклеточным раком легкого в стадии T1-2 N1****МО показано**

- а) хирургическое лечение;
- б) операция в сочетании с лучевой терапией;
- в) операция в сочетании с химиотерапией;
- г) комплексное лечение.

**24. Лечение, адекватное при мелкоклеточном раке легкого в стадии T1-2 N1 MO**

- а) хирургическое;

- б) операция в сочетании с лучевой терапией;
- в) операция в сочетании с химиотерапией;
- г) операция в сочетании с лучевой и химиотерапией.

**25. Больным мелкоклеточным раком легкого N-Ша стадии показано лечение**

- а) операция в сочетании с химиотерапией;
- б) операция в сочетании с химиотерапией и лучевой терапией;
- в) химиотерапия в сочетании с операцией, лучевой терапией и химиотерапией;
- г) лучевая терапия в сочетании с полихимиотерапией.

**26. Рак желудка может возникнуть на фоне**

- а) язвы желудка;
- б) гастрита;
- в) полипов;
- г) здоровой слизистой желудка.

**27. Рак шейки матки у молодых женщин чаще локализуется**

- а) на влагалищной порции шейки матки;
- б) в нижней 1/3 влагалища;
- в) в средней трети цервикального канала;
- г) в верхней трети цервикального канала;
- д) везде одинаково часто.

**28. Формы заболевания, относящиеся к раннему раку шейки матки**

- а) интраэпителиальный рак (сг in situ);
- б) тяжелая степень дисплазии;
- в) рак шейки матки 1а стадии;
- г) рак шейки матки II стадии.

**29. Адекватное лечение местнораспространенного рака шейки матки IIIб стадии**

- а) сочетанное лучевое лечение;
- б) химиотерапия;
- в) химио-лучевое лечение;
- г) операция.

**30. Морфологические формы рака шейки матки, при которых целесообразно проводить дополнительные курсы химиотерапии**

- а) плоскоклеточный ороговевающий;
- б) плоскоклеточный неороговевающий;
- в) плоскоклеточный малодифференцированный;
- г) аденокарцинома.

**31. Первые клинические проявления забрюшинных неорганных опухолей**

- а) воспаление;
- б) сдавление окружающих структур;
- в) кровотечение;

г) пальпируемая опухоль.

**32. Забрюшинные неорганные опухоли (по расположению)**

а) опухоли, исходящие из корня брыжейки;

б) «подбрюшинные» опухоли (расположенные в малом тазу под листком брюшины);

в) опухоли, исходящие из ретроперитонеальной клетчатки;

г) опухоли надпочечника.

**33. Группа «промежуточных» забрюшинных опухолей характеризуется**

а) инфильтративным ростом;

б) местным рецидивированием;

в) метастазированием;

г) рецидивированием и метастазированием.

**34. Рак желудка IV стадии характеризуется**

а) распространенностью первичной опухоли - T4;

б) регионарными метастазами - N2;

в) отдаленными метастазами - M1;

г) регионарными и отдаленными метастазами.

**35. Метаплазия слизистой желудка 1 степени**

а) предраковое состояние;

б) предраковые изменения.

**36. Неадекватное оперативное вмешательство при инфильтративном раке нижней трети желудка**

а) парциальная дистальная резекция желудка;

б) субтотальная дистальная резекция желудка; г) гастрэктомия.

**37. Методы уточняющей диагностики при раке желудка**

а) гастроскопия;

б) УЗИ брюшной полости;

в) лапароскопия;

г) морфологическое исследование биоптата.

**38. Методы радикального лечения рака желудка**

а) хирургический;

б) химиотерапия;

в) лучевая терапия;

г) комбинированный.

**39. Отдел эндоскопически удаленного полипа желудка, подлежащий наиболее тщательному морфологическому изучению**

а) верхушка

б) основание.

**40. Адекватная доза для решения задач предоперационного облучения при саркомах мягких тканей**

а) 10 Гр;

б) 15-29 Гр;

- в) 25-30 Гр;
- г) 40-45 Гр;
- д) 50-60 Гр.

**41. Специальная первичная документация в онкологии необходима**

**для**

- а) преимущества на этапах лечения больного;
- б) ранней диагностики опухолей;
- в) диспансерного наблюдения за больными;
- г) проведения первичной профилактики злокачественных опухолей.

**42. Основные причины «запущенности» онкологической патологии**

- а) позднее обращение больных к врачу;
- б) неполное обследование больных;
- в) отсутствие онкологической настороженности врачей;
- г) ошибки при морфологическом исследовании.

**43. Методы гормонального воздействия при раке молочной железы**

- а) овариэктомия;
- б) применение антиэстрогенов;
- в) применение ингибиторов ароматазы;
- г) применение аналогов соматостатина.

**44. Методы вторичной профилактики злокачественных опухолей**

- а) лечение предраковых состояний;
- б) диспансерное наблюдение за больными с предраковыми состояниями;
- в) мероприятия по улучшению экологии;
- г) профилактические осмотры с использованием скрининговых тестов.

**45. Адекватный объем хирургического вмешательства при местнораспространенном раке нижне-ампулярного отдела прямой кишки**

- а) брюшно-анальная резекция с низведением сигмы;
- б) операция Гартмана (обструктивная резекция);
- в) брюшно-промежностная экстирпация;
- г) внутрибрюшная (передняя резекция) прямой кишки.

**46. Наиболее часто отдаленные метастазы рака прямой кишки поражают**

- а) кости;
- б) печень;
- в) легкие;
- г) головной мозг.

**47. Этиологический фактор в развитии рака эндометрия**

- а) гиперэстрогения;
- б) вирус папилломы человека, простого герпеса;
- в) химические факторы;
- г) вагинальная инфекция.

**48. Основной метод лечения резектабельного рака пищевода III стадии**

- а) лучевая терапия;
- б) хирургический;
- в) химио-иммунотерапия;
- г) комбинированный.

**49. показания для назначения адъювантной терапии при раке молочной железы**

- а) метастазы в регионарных лимфатических узлах;
- б) отдаленные метастазы;
- в) молодой возраст больных (до 40 лет);
- г) высокий уровень рецепторов эстрагенов.

**50. Морфологическая форма, которая наиболее часто встречается при раке пищевода**

- а) аденокарцинома;
- б) меланома;
- в) плоскоклеточный рак;
- г) аденоакантома.

**51\* Первый и обязательный метод диагностики при раке прямой кишки**

- а) ирригоскопия;
- б) компьютерная томография;
- в) пальцевое исследование прямой кишки;
- г) ректоскопия с биопсией.

**52. Послеоперационная лучевая терапия больным раком прямой кишки проводится при**

- а) прорастании опухоли мышечного слоя стенки кишки;
- б) прорастании всех слоев стенки кишки и выходом в клетчатку;
- в) регионарных лимфатических метастазах;
- г) всех перечисленных вариантах.

**53. Наиболее адекватный метод лечения при распространенном резектабельном раке прямой кишки с массивным вовлечением окружающей клетчатки**

- а) лучевая терапия в сочетании с операцией;
- б) операция в сочетании с послеоперационной лучевой терапией;
- в) операция;
- г) химио-лучевая терапия в сочетании с операцией и лучевой терапией.

**54. У женщины 50 лет имеются метастазы аденогенного рака в паховые лимфатические узлы. Локализации опухоли**

- а) вульва;
- б) шейка матки;
- в) маточная труба;
- г) яичник;
- д) матка.

**55. У девушки 18 лет на операции выявлена герминогенная опухоль**

**левого яичника. Объем оперативного вмешательства**

- а) надвлагалищная ампутация матки с придатками;
- б) надвлагалищная ампутация матки с придатками в сочетании с резекцией большого сальника;
- в) удаление опухоли;
- г) удаление опухоли со срочным гистологическим исследованием;
- д) удаление придатков на стороне опухоли в сочетании с резекцией контралатерального яичника и резекцией большого сальника.

**56. Методы диагностики раннего рака шейки матки**

- а) кольпоскопия;
- б) гистерография;
- в) цитологическое исследование мазков;
- г) лимфография.

**57. У больной эпителиальный рак яичника III стадии, состояние после операции и 2 курсов химиотерапии. Методы динамического наблюдения**

- а) УЗИ малого таза;
- б) определение опухолевых маркеров;
- в) рентгенография легких;
- г) компьютерная томография.

**58. Больная по поводу рака молочной железы в течении 2 лет принимала тамоксифен. Появились сукровичные выделения из половых путей. Ваша тактика**

- а) увеличить дозу тамоксифена;
- б) отменить тамоксифен;
- в) гемостатическая терапия;
- г) гистероцервикоскопия с прицельной биопсией эндометрия.

**59. Основные принципы химиотерапии опухолей**

- а) выбор препаратов соответственно спектру противоопухолевого действия;
- б) выбор адекватных доз и режима введения;
- в) учет факторов, требующих коррекции доз во избежание тяжелых осложнений;
- г) включение в схемы препаратов одинакового механизма действия.

**60. Основная цель адыювантной лекарственной терапии**

- а) усиление степени повреждения опухоли;
- б) уменьшение размеров опухоли;
- в) эрадикация микрометастазов после излечения первичной опухоли;
- г) изучение лекарственного патоморфоза для планирования дальнейшего лечения.

**61. Неадыювантная химиотерапия используется с целью**

- а) уменьшить массу опухоли;
- б) приблизить сроки системного воздействия на опухолевый процесс;

в) определить лекарственный патоморфоз для планирования дальнейшего лечения;

г) избежать оперативного вмешательства.

**62. Адекватный метод лечения отечно-инфильтративной формы рака молочной железы**

а) хирургический;

б) лучевой;

в) химио-лучевой;

г) химио-гормоно-лучевой.

**63. Колонистимулирующие факторы используют для**

а) синхронизации деления опухолевых клеток;

б) ликвидации карциноидного синдрома;

в) лечения лейкопении;

г) повышения иммунной защиты организма.

**64. Рак гортани наиболее агрессивен при локализации в отделе**

а) надскладковом;

б) складковом;

в) подскладковом.

**65. Наиболее частое первое проявление лимфогранулематоза - поражение групп лимфатических узлов**

а) шейно-надключичных;

б) средостения;

в) забрюшинных;

г) паховых;

д) частота одинакова.

**66. Поражение лимфатических узлов выше диафрагмы и селезенки при лимфогранулематозе**

а) I стадия;

б) II стадия;

в) III стадия;

г) IV стадия.

**67. Поражение костного мозга и печени при лимфогранулематозе**

а) I стадия;

б) II стадия;

в) III стадия;

г) IV стадия.

**68. Лечение при лимфогранулематозе на стадии с неблагоприятными факторами прогноза**

а) многокурсовая химиотерапия;

б) лучевая терапия по радикальной программе;

в) лучевая терапия на зоны поражения с последующими курсами химиотерапии (5-6 курсов);

г) 3 курса химиотерапии, лучевая терапия на зоны поражения и

субклинического распространения, 3 курса химиотерапии;

**69. Лечение при лимфогранулематозе IIIb стадии, смешанно-клеточный вариант**

а) химиотерапия;

б) лучевая терапия на все зоны поражения и зоны возможного субклинического распространения опухоли;

в) химиотерапия с последующей лучевой терапией на все зоны поражения;

г) все варианты одинаково эффективны.

**70. Основание для выбора тактики лечения лимфосаркомы**

а) морфологический вариант опухоли;

б) распространенность процесса;

в) локализация первичного очага опухоли;

г) симптомы интоксикации.

**71. Неблагоприятные морфологические типы лимфосаркомы**

а) лимфобластная;

б) иммунобластная;

в) лимфоцитарная;

г) пролимфоцитарная;

д) лимфоплазмочитарная.

**72. Адекватный метод лечения лимфоцитарной лимфосаркомы II стадии**

а) химиотерапия;

б) химио-иммунотерапия;

в) лучевая терапия;

г) химио-лучевое лечение. Термин «феохромоцитома»

а) доброкачественная опухоль почки;

б) злокачественная опухоль почки;

в) доброкачественная опухоль надпочечника;

г) злокачественная опухоль надпочечника.

**73. Основной метод лечения лимфосарком III стадии**

а) химиотерапия;

б) химио-иммунотерапия;

в) химио-лучевое лечение;

г) химио-лучевое лечение в сочетании с гормоно- и иммунотерапией.

**74. Методы диагностики, которые необходимо применить для выявления или исключения рака при узловом образовании в щитовидной железе**

а) пальпация;

б) сканирование;

в) УЗИ;

г) пункция под контролем УЗИ;

д) срочное гистологическое исследование во время операции.

**75. основные принципы хирургического лечения рака щитовидной**

**железы при опухоли не более 2 см в диаметре**

- а) удаление части доли, пораженной опухолью;
- б) удаление всей доли, пораженной опухолью;
- в) удаление всей щитовидной железы;
- г) операция выполняется интрафасциально;
- д) операция выполняется экстрафасциально с выделением возвратного

нерва и паратиреоидных желез.

**76. Регионарные лимфатические узлы при раке полового члена**

- а) поверхностные паховые;
- б) глубокие паховые;
- в) тазовые;
- г) паракавальные.

**77. Наиболее частая локализация рака в полости рта**

- а) дно полости рта;
- б) мягкое небо;
- в) язык;
- г) щека.

**Наиболее частая морфологическая структура злокачественных опухолей слюнных желез**

- а) аденокарцинома;
- б) плоскоклеточный рак;
- в) мукоэпидермоидный рак;
- г) лимфосаркома;
- д) аденокистозный рак.

**78. Наиболее частая морфологическая структура злокачественных опухолей щитовидной железы**

- а) папиллярная аденокарцинома;
- б) фолликулярная аденокарцинома;
- в) модулярный рак;
- г) плоскоклеточный рак;
- д) недифференцированный рак.

**79. Методы диагностики рака гортани**

- а) непрямая ларингоскопия;
- б) фиброларингоскопия;
- в) боковая рентгенография;
- г) томография;
- д) компьютерная томография.

**80. Методы лечения надскладочного отдела гортани III стадии**

- а) хирургический;
- б) лучевой;
- в) химио-лучевой;
- г) комбинированный.

**81. Формы рака щитовидной железы, сохраняющие йоднакопительную функцию**

- а) папиллярная аденокарцинома;
- б) фолликулярная аденокарцинома;
- в) медулярный рак;
- г) плоскоклеточный рак;
- д) недифференцированный рак.

**82. Симптомы рака складкового отдела гортани**

- а) охриплость;
- б) боль при глотании;
- в) чувство дискомфорта при глотании;
- г) затрудненный вдох;
- д) поперхивание.

**83. Наиболее частый симптом злокачественной опухоли кости**

- а) патологический перелом;
- б) опухолевидного образования;
- в) боли;
- г) ограничение подвижности в суставе.

**84. Для злокачественной опухоли кости наиболее характерны**

- а) боли, усиливающиеся при ходьбе;
- б) боли, усиливающиеся по ночам;
- в) боли, усиливающиеся под влиянием физиотерапии;
- г) боли, усиливающиеся при иммобилизации.

**85. Достаточным для установления диагноза злокачественной опухоли кости является**

- а) патологический перелом;
- б) опухолевое образование;
- в) нарушение функции сустава;
- г) ни один из них.

**86. Характерные рентгенологические симптомы для злокачественной опухоли кости**

- а) литический очаг деструкции с четкими границами;
- б) патологический перелом кости;
- в) козырек Кодмена;
- г) луковичный периостит;
- д) литический очаг деструкции с нечеткими контурами.

**87. Наиболее частая локализация злокачественной опухоли кости**

- а) метаэпифизы длинных трубчатых костей;
- б) плоские кости;
- в) диафизы длинных трубчатых костей;
- г) позвоночник.

**88. Самостоятельное хирургическое лечение показано при**

- а) остеогенной саркоме;
- б) опухоли Юинга;
- в) хондросаркоме;

- г) ретикулосаркоме;
- д) не показано при перечисленных опухолях.

**89. Адекватная сохраняющая операция при злокачественной опухоли кости**

- а) краевая резекция кости;
- б) околосоуставная резекция кости;
- в) резекция суставного конца кости;
- г) экскохлеация опухоли.

**90. Лечебная тактика выбора при остеогенной саркоме**

- а) предоперационная лучевая терапия с отсроченной ампутацией;
- б) предоперационная лучевая терапия с ампутацией и адьювант-ной химиотерапией;
- в) удаление с мышечно-фасциальным футляром, в котором она расположена;
- г) удаление, отступив на 3 см от ее краев.

**91. Адекватное удаление саркомы мягких тканей**

- а) удаление с окружающей ее капсулой;
- б) иссечение с окружающими ее мышцами, отступив на 1 см от краев новообразования;
- в) удаление с мышечно-фасциальным футляром, в котором она расположена;
- г) удаление, отступив на 3 см от ее краев.

**92. Наиболее часто саркомы костей метастазируют в**

- а) печень;
- б) легкие;
- в) лимфатические узлы;
- г) кости.

**93. Символ пассивного распространения опухоли в почечную или полую вены**

- а) Т3; б)Т4;
- б) N1; г) M1.

**94. Регионарные лимфатические узлы для почки**

- а) узлы ворот почки;
- б) парааортальные;
- в) паракавальные;
- г) паховые.

**95. Поражение регионарных лимфатических узлов при раке мочевого пузыря**

- а) I стадия;
- б) II стадия;
- в) III стадия;
- г) IV стадия.

**96. IV стадия рака мочевого пузыря**

- а) распространение опухоли на близлежащие органы (Т4);
- б) поражение регионарных лимфатических узлов (N1 - 2);
- в) отдаленные метастазы (M1);
- г) тотальное поражение слизистой мочевого пузыря.

**97. Наиболее частая гистологическая форма рака мочевого пузыря**

- а) плоскоклеточная;
- б) переходноклеточная;
- в) аденокарцинома;
- г) мелкоклеточная.

**98. Термин «гипернефрома»**

- а) доброкачественная опухоль почки;
- б) злокачественная опухоль почки;
- в) доброкачественная опухоль надпочечника;
- г) злокачественная опухоль надпочечник

**Правильные ответы:**

1- б	2-а	3-в	4-б, в	5-в, Г	6-б, в, Г
7- б, Г	8-в	9-а, б	10-в, Г	11-б, в, Г	12-а, в
13-б, Г	14-б	15-б	16-а, б	17-в, Г, Д	18-Г
19-б, в, Г	20-б	21-в	22-в, Г	23-б	24-Г
25-в	26-а, б, в, Г	27-а	28-а, в	29-в	30-в
31-б	32-а, б, в	33-б	34-в, Г	35-б	36-а
37-б, в	38-а, Г	39-б	40-Г	41-а, б, в	42-б, в, Г
43-а, б, в		44-а, б, Г	45-в	46-б	47-а
48-Г		49-а	50-в	51-в	52-б, в
53-Г		54-в, Г, Д	55-д	56-а, в	57-а, б, в
58-Г		59-а, б, в	60-в	61-а, д, в	62-Г
63-в		64-в	65-в	66-в	67-Г
68-Г		69-в	70-а, б, в, Г	71-а, б	72-Г
73-в		74-в	75-Г	76-б, д	77-а, б, в
78-в		79-а	80-а, б	81-а, д, в, Г, Д	82-Г
83-а, б		84-а	85-в	86-б	87-Г
88-в, Г, Д		89-а	90-в	91-в	92-Г
93-в		94-б	95-а	96-а, д, в	97-Г
98-а, б, в		99-б	100-б		

## IX. Учебно-методическое и информационное обеспечение

1. Актуальные проблемы радиационной онкологии и пути их решения / под редакцией Голдобенко Г.В., Костылева В.А. Москва 2014г.
2. Арсеньев А.И., Барчук А.С., Левченко Е.В. и др. Комбинированный эндоскопический контроль эффективности лечения злокачественных опухолей трахеи и/или бронхов с использованием аутофлуоресцентной спектроскопии: новая медицинская технология - СПб. 2012 - 18с.
3. Багирова Н.С. Микробиологическая диагностика бактериемии: пособие для врачей / Н.С. Багирова, Н.В. Дмитриева. - М., 2013. - 35с.
4. Барсуков Ю.А. Полирадиомодификация в комбинированном лечении рака прямой кишки: рекомендации к лечению / Ю.А. Барсуков, В.И. Кныш, С.И. Ткачев и др. - М.: Изд. группа РОНЦ, 2011. - 40с.
5. Боядзис М.М., Лебоуиц П.Ф., Фрейман Дж. и др. Краткое руководство по лечению опухолевых заболеваний. - пер с англ. под ред. С.А. Тюляндина. И.В. Поддубной. - М.: Практич. мед., 2009. - 983с.
6. Высоцкая И.В., Летягин В.П., Абашин С.Ю., Погодина Е.М. Лечение ранних форм рака молочной железы. Москва 2012г.
7. Высоцкая И.В., Ермилова В.Д., Летягин В.П. и др. Клинические и морфопрогностические особенности редких гистологических типов рака молочной железы - М.: АБВ-пресс, 2011. - 141с.
8. Гарин А.М. Десять наиболее распространенных злокачественных опухолей: монография 2-е изд. - М.: МАКСПресс, 2014. - 380с.
9. Герминогенные опухоли яичка: биология, клиника, диагностика, лечение/ материалы конференции. - М.: - 2014
10. Горбунова В.А., Бесова Н.С., Бредер В.В. и др. Лекарственное лечение рака желудка и колоректального рака. М.: Литтерра, 2012. - 171с.
11. Горбунова В.А. Консервативное лечение рака легкого / В.А. Горбунова, А.Ф. Маренич, З.П. Михина и др. - М.: Литтерра, 2013. - 127с.
12. Давыдов М.И., Кузнецов В.В., Нечушкина В.М. Лекции по онкогинекологии. МЕДпресс-информ 2016.
13. Завалишина Л.Э., Андреева Ю.Ю., Рязанцева А.А. и др. Методические рекомендации по проведению HER2-тестирования рака молочной железы. М.: Медицина, 2011. - 24с.
14. Злокачественные новообразования желудочно-кишечного тракта: Альманах oncology.ru. - [М., 2013]. - 77с.
15. Ильницкий А.П. Первичная профилактика рака в условиях современной России: сборник информационно-методических писем М., 2011. - 88с.
16. Исакова М.Е. Болевой синдром в онкологии - М.: Практич. мед., 2013. - 383с.
17. Кирби Р., Ф. Монторси, П. Гонтеро и др. Радикальная простатэктомия. Пер. с англ. под ред. Д.Ю. Пушкаря. - М.: ГЭОТАР- Медиа, 2011. - 273с.
18. Клиническая онкогематология под редакцией М.А. Волковой, руководство для врачей, Москва «Медицина», 2012 г.

19. Когония Л.М. Диагностика и факторы риска развития меланомы / Л.М. Когония, О.А. Анурова, В.Г. Лихванцева и др. - М.: РОССПЭН, 2012. - 254с
20. Криволапов Ю.А., Лесыман Е.Е. Морфологическая диагностика неходжкинских лимфом (пособие для врачей) Алматы, 2012, 107 стр.
21. Мардынский Ю.С., Валькова Ю.С. Лучевая терапия в лечении неоперабельного местно- распространенного рака пищевода. - М: МЕДпресс-информ, 2012. - 160с.
22. Лучевая терапия злокачественных опухолей мужских половых органов / под редакцией Голдобенко Г.В., Ткачева С.И. Москва «АМФ ПРЕСС ВМТ №3» 2012г.
23. Лучевая терапия злокачественных опухолей. Руководство для врачей. Москва «Медицина» 2012г.
24. Матякин Е.Г. Реконструктивные операции при опухолях головы и шеи
25. Моисеенко Р.М. и др. Современное лекарственное лечение местно-распространенного и метастатического рака молочной железы. Санкт-Петербург «Грифон». 2013г
26. Органосохраняющее лечение местнораспространенного рака мочевого пузыря. Огнерубов Н.А., Голдобенко Г.В., Мардынский Ю.С., Чернышев И.В., Карякин О.Б. Воронеж, 2012г
27. Очерки радиационной онкологии / под редакцией Важенина А.В. Челябинск 2012г.
28. Паршин В.С. Рак щитовидной железы. Ультразвуковая диагностика. Клинический атлас. По материалам Чернобыля / В. С. Паршин, А.Ф. Цыб, С. Ямасита. - Обнинск: МРНЦ РАМН, 2012. - 230с.
29. Патютко Ю.И.с соавторами. Хирургическое лечение злокачественных опухолей печени. Москва «Практическая медицина» 2015г.
30. Пачес А.И. Опухоли головы и шеи. - М.: Практич. мед., 2013. - 469с.
31. Рак молочной железы Под редакцией Н.Е. Кушлинского, С.М. Портного, К.П. Лактионова – М.: Издательство РАМН, 2012, 480 стр.
32. Рак тела матки./Журнал Практическая онкология (тематический)т.5, №1, 44 стр., 2013
33. Рак шейки матки./Журнал Практическая онкология (тематический) т.3, №3, 45 стр., 2012
34. Рак яичников./Журнал Практическая онкология (тематический) т.1, №4, 2016 с.44
35. Руководство по химиотерапии опухолевых заболеваний/ Под редакцией Н.И. Переводчиковой - 3-е изд., доп.- М.: Практическая медицина, 2015.- 704 с.
36. Румянцев П.О. Рак щитовидной железы: современные подходы к диагностике и лечению / П.О. Румянцев. А.А. Ильин, У.В. Румянцева и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 447с.
37. Сигал М.З. Гастрэктомия и резекция желудка по поводу рака М. З. Сигал, Ф.Ш. Ахметзянов. - 3-е изд., переработ. и доп. - Казань: Отечество, 2012. - 398с.
38. Современная онкология. – ежеквартальный журнал, Москва, издательство Media-Medica.
39. Справочник специалиста по лечению опухолей головы и шеи: Приложение С741 к Клиническим рекомендациям по лечению опухолей головы и шеи Общенациональной онкологической сети (США). - М.: ООО " ИД "АБВ - пресс",

2011. - 147с. - (Общество специалистов по опухолям головы и шеи).
40. Труфанов Г.Е. Лучевая диагностика опухолей желудка / Г.Е. Труфанов, В.В.Рязанов, М.В. Лыткин и др. - СПб, 2012. - 132с
41. Шалимов С.А. Рак поджелудочной железы: современное состояние проблемы / С.А. Шалимов, Д.С. Осинский, В.А. Черный и др.; науч. ред. М. Блюхер и А.А. Шалимов. - Киев: Основа, 2012. - 315с.
42. Щеголев А. И., Дубова Е.А., Мишнев О.Д. Онкоморфология желчного пузыря - М.: Изд-во РГМУ, 2012. - 123с.
43. Энциклопедия клинической онкологии (основные средства и методы диагностики и лечения злокачественных новообразований) под редакцией Амурского областного онкологического диспансера.

### **Оснащение лекций и семинаров:**

- 1.Рабочая программа
  - 2.Лекционный материал
  - 3.Таблицы, слайды, рентгенограммы, стенды
  - 4.Видиопрезентации лекций
  - 5.Аппаратура диагностических и лечебных отделений
  - 6.Методические рекомендации, учебные пособия кафедры.
  - 7.Методические разработки для слушателей кафедры
  - 8.Видеолекции академика Давыдова М.И. «Клиническая онкология».
- Давыдова М.И. ООО «РЛС-2012» 2012г.