

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«АМУРСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

СОГЛАСОВАНО

Проректор по последипломному
образованию и лечебной работе
 И.Ю. Макаров

Решение ЦКМС
Протокол № 9
от «20» июня 2018г.

УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБОУ ВО Амурская ГМА
Минздрава России
 Т.В. Заболотский

Решение ученого совета
протокол № 18
от «26» июня 2018г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ДИСЦИПЛИНЫ «ОНКОНАСТОРОЖЕННОСТЬ
В ПРАКТИКЕ ВРАЧА» ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
- ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ
КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ**

Форма обучения: очная

Продолжительность: 72 часа

Трудоемкость в зачетных единицах - 2 з. е.

Благовещенск, 2018г.

Рабочая программа дисциплины «Онконастороженность в практике врача» основной профессиональной образовательной программы высшего образования программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре разработана сотрудниками кафедры лучевой диагностики, лучевой терапии с курсом онкологии на основании Федеральных государственных образовательных стандартов, утвержденных приказами Министерства образования и науки Российской Федерации в 2014 г.

Авторы:

заведующий кафедрой лучевой диагностики, лучевой терапии с курсом онкологии д.м.н., профессор В.П. Гордиенко
доцент кафедры лучевой диагностики, лучевой терапии с курсом онкологии к.м.н. О.В. Лысенко

Рецензенты:

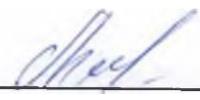
Олифирова Ольга Степановна — д.м.н., заведующий кафедрой хирургических болезней ФПДО

Яновой Валерий Владимирович — д.м.н., профессор, заведующий кафедрой госпитальной хирургии с курсом детской хирургии.

УТВЕРЖЕНА на заседании кафедры лучевой диагностики, лучевой терапии с курсом онкологии «07» июня 2018 г., протокол № 9

Заведующий кафедрой д.м.н., профессор Гордиенко В.П.

УТВЕРЖДЕНА на заседании ЦМК № 9: протокол № 9 от «20» июня 2018г.

Председатель ЦМК № 9, к.м.н.  СВ. Медведева

НО


СОГЛАСОВАНО декан ФПДО СВ. Медведева

Содержание рабочей программы

4.3 .Перечень практических навыков обязательных для освоения.	30
5. ПЕРЕЧЕНЬ КОМПЕТЕНЦИЙ, ЭТАПОВ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ..	31

Пояснительная записка

1.1 Краткая характеристика дисциплины

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре, является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения в ординатуре в профессиональном образовании врачей.

Актуальность углубления знаний врача по вопросам онконастороженности у взрослых и детей обусловлена необходимостью подготовки высококвалифицированного специалиста на основе новейших достижений медицины.

Данная программа направлена на совершенствование имеющихся и получение новых компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации врачей по специальностям по направлению 31.00.00 _клиническая медицина. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами, квалификационными характеристиками врачей по специальностям по направлению 3 1.00.00 _клиническая медицина (квалификационным требованиям к профессиональным знаниям и навыкам, необходимым для исполнения должностных обязанностей, которые устанавливаются в соответствии с федеральными законами и иными правовыми актами Российской Федерации о государственной службе).

Общая трудоемкость дисциплины составляет 72 часа (2 з.е.) Из них, аудиторных 48 часов, 24 часа выделено на самостоятельную работу ординаторов. Вид контроля — зачет.

Целью квалифицированного врача-специалиста, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в медицинских организациях различных уровней, а также углубление уровня знаний ординаторов различных специальностей по выявлению онкологических заболеваний, наблюдению и оказание квалифицированной помощи больным с онкологической патологией.

При изучении дисциплины ставятся следующие задачи:

1. Сформировать онкологический компонент профессиональных знаний, умений, навыков, владений врача по профильным направлениям специалистов с целью самостоятельного ведения больных в амбулаторнополиклинических условиях работы, а так же специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи.
2. Сформировать способность и готовность выполнять основные диагностические и лечебные мероприятия в соответствии с Приказом Минздрава России от 29.01.2016 г. № 38N «Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Онкология» (зарегистрированного в Минюсте России 14.03.2016 г. 41405).
3. Сформировать способность и готовность проводить диагностику и дифференциальную диагностику онкологических заболеваний, проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения с учетом всего комплекса данных, полученных при обследовании.
- 4 Сформировать способность и готовность формулировать диагноз с учетом требований МКБ- 10 и национальных рекомендаций.
5. Совершенствовать знания и навыки по вопросам профилактики заболеваний, диспансеризации больных со злокачественными новообразованиями, принципами реабилитации больных-
6. Формирование деонтологического поведения при работе с онкологическими больными.

1.2 Требования к результатам освоения дисциплины (компетенции)

Процесс изучения дисциплины «Онконастороженность в практике врача» направлен на формирование следующих универсальных компетенций (УК 1,2,3) и профессиональных компетенций (ПК 1,2 4,5 6,8 9,10, 11).

Требования к уровню и профилю предшествующего профессионального образования обучающихся высшее профессиональное образование по одной из специальностей «Лечебное дело», «Педиатрия».

В результате освоения программы у выпускника должны быть сформированы универсальные и профессиональные компетенции.

1.3 Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине «Онконастороженность в практике врача»

Перечень знаний, умений и владений выпускника, освоившего программу ординатуры

Знать:

- 1 Основы законодательства РФ по вопросам онконастороженности•,
2. Эпидемиологию онкологических заболеваний
3. Основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов и систем организма;
4. Клиническую симптоматику, макро- и микроскопическую характеристику доброкачественных и злокачественных опухолей основных локализаций;
5. Принципы симптоматической терапии онкологических больных;
6. Организацию диспансерного наблюдения онкобольных;
7. Вопросы временной и стойкой нетрудоспособности в онкологии;
8. Основы первичной и вторичной профилактики рака;
9. Формы и методы санитарно-просветительной работы•.
10. Паллиативная терапия в онкологии

Уметь:

1. Получить информацию о заболевании, выявить общие и специфические признаки поражения, оценить тяжесть состояния пациента;
2. Интерпретировать данные специальных методов исследования;
3. Оформить необходимую медицинскую документацию, проводить диспансеризацию населения и оценивать ее эффективность;
4. Проводить санитарно-просветительную работу среди населения.

Владеть:

1. Общеклинического обследования больного (онкоосмотр)

1.4 Формы организации обучения ординаторов по программе

«Онконастороженность в практике врача»

Освоение программы дисциплины по выбору «Онконастороженность в практике врача» основной профессиональной образовательной программы высшего образования — программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре проводится в виде лекционных и клинических практических занятий, а также самостоятельной работы ординатора.

При реализации программы дисциплины «Онконастороженность в практике врача» основной профессиональной образовательной программы высшего образования — программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре могут применяться электронное обучение с использованием интерактивных форм (мультимедийные презентации,

интерактивные симуляции, просмотр видеофильмов, использование интерактивного тестирования) и дистанционные образовательные технологии. При обучении лиц с ограниченными возможностями здоровья электронное обучение и дистанционные образовательные технологии предусматривают возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

1.5 Виды контроля

Текущий контроль проводится в виде решения тестовых заданий, клинических задач, сдачи зачета. Промежуточный контроль представляет

собой сдачу зачета (тестирование, оценка практических умений, решение клинических задач, собеседование).

2.СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ ПО ВЫБОРУ «ОНКОНАСТОРОЖЕННОСТЬ В ПРАКТИКЕ ВРАЧА»

2.1 Объем дисциплины

п/п	Тематика практических занятий	Количество часов	Форма контроля
	Экзогенные и эндогенные факторы развития зно	3	Не предусмотрено
2	Современные представления о биологии ЗНО	3	Не предусмотрено
3	Предраковые заболевания (облигатный и факультативный предраки)	3	Не предусмотрено
4	Диагноз ЗНО: интерпретация	3	Не предусмотрено

5	Первичная, вторичная, третичная профилактика рака	3	Не предусмотрено
6	Сигналы тревоги: частоты ранних симптомов	3	Не предусмотрено

Объем дисциплины по выбору «Онконастороженность в практике врача» основной профессиональной образовательной программы высшего образования программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре и виды учебной работы

Виды учебной работы	Всего часов	Год обучения	
		1-й год	2-й год
Лекции	6		6
Клинические и практические занятия			
Самостоятельная работа	24		24
Общая трудоемкость часы	72		72
Общая трудоемкость зачетные единицы	2		2

2.2 Тематический план лекций

п/п	Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д.	Кол-во часов
	Современные представления онкологических заболеваний в практике врача	2
2	Предраковые заболевания (облигатный и факультативный предраки)	2
3	Паллиативная помощь онкологическим больным	2
	Всего	6

2.3 Тематический план клинических практических занятий

	ЗНО		
7	Группы повышенного онкологического риска	3	Не предусмотрено
8	Санаторно-курортное лечение при наличии ЗНО в анамнезе	3	Не предусмотрено
9	Противоболевая терапия	6	Не предусмотрено
10	Паллиативная помощь онкологическим больным		Не предусмотрено

11	Зачет		2	Тестовый контроль, ситуационные задачи
12	ИТОГО		42	
темы	Наименование тем клинических практических занятий	Содержание тем практических занятий дисциплины	Коды формируемых компетенций	Формы контроля
1	Экзогенные и эндогенные факторы развития ЗНО	Установлено, что развитие опухолей зависит от целого ряда факторов экзогенной и эндогенной природы, которые получили название канцерогенов (бластомогенов) Канцерогены — вещества сами по себе способные вызвать опухоли, которые не встречаются спонтанно, повышать частоту спонтанных опухолей, существенно сокращать латентный период их появления.	УК-1,2 ПК-1,2,4,5,6,8	не предусмотрено
2	Современные представления о биологии зно	Рак — это группа злокачественных новообразований эпителиального происхождения. Но в более широком понимании раком можно назвать группу заболеваний отвечающих ряду критерий, а именно: 1) активация инвазии и метастазирования; 2) сопротивление клеточной гибели; 3) поддержание пролиферативного сигналинга; 4) избегание супрессии клеточного роста; 5) неограниченность деления; 6) индуцирование ангиогенеза.	УК-1,2 ПК-1,2,4,5,6,8	не предусмотрено
3	Предраковые заболевания (облигатный и факультативный предраки)	Предраковые заболевания (состояния) это изменения в тканях, которые приводят к появлению опухоли. Подобные процессы довольно широко распространены и требуют своевременной диагностики, ведь болезнь на стадии предопухольных процессов легче предупредить, чем вылечить развившийся рак. Считается, что предраковос	УК-1,2 ПК-1,2,4,5,6,8	не предусмотрено

		<p>состояние может носить как врожденный характер, так и приобретенный. Причиной могут быть генетические аномалии, неблагоприятные внешние факторы, канцерогены химического происхождения, вирусы, длительные воспалительные процессы. Как правило, любая опухоль проходит стадию предрака, ведь в здоровых тканях нет предпосылок для роста опухоли. С другой стороны, известны случаи неопластического роста доброкачественной опухоли, то есть в структурно неизмененной ткани, но в большинстве случаев, у таких пациентов просто не удалось зафиксировать стадию предрака, поскольку опухоль образовалась и выросла незаметно.</p>	
--	--	---	--

4	<p>Диагноз ЗНО интерпретация</p>	<p>Диагноз онкологического заболевания необходим не только в качестве ведущего ориентира при проведении лечения и оценки прогноза. От стандартизации и единообразного оформления диагноза зависит решение многих медицинских, социальных и экономических проблем. Любой диагноз должен быть классифицирован по МКБ-10 и содержать 3 номенклатурных обозначения болезней: основное заболевание, его осложнение и сопутствующее заболевание.</p> <p>Заключительный диагноз должен быть подтверждён всеми доступными методами исследования, а все его части обоснованы в эпикризе. Появление и прогрессирование опухоли в организме сопровождается рядом характерных расстройств и носит черты болезни. Поэтому правильнее говорить о классификации онкологических заболеваний. Тем не менее опухоль обладает автономностью индивидуальными особенностями, включая гистогенез, биологическую активность клинические</p>	<p>УК-1,2 ПК-1,2,4,5,6,8</p>	<p>не предусмотрено</p>
---	----------------------------------	--	----------------------------------	-------------------------

		<p>проявления. Наиболее известна классификация опухолей по органам, в которых они развиваются, в связи с тем, что они обладают характерными признаками и клинической симптоматикой.</p>		
--	--	---	--	--

5	Первичная, вторичная, третичная профилактика рака	<p>В профилактической онкологии различают:</p> <p>1. Первичную профилактику рака предупреждение воздействия канцерогенов, нормализацию питания и образа жизни, повышение устойчивости организма к вредным факторам, Цель: снижение заболеваемости</p> <p>2. Вторичную профилактику рака наблюдение за группами риска, выявление и лечение предраковых заболеваний, раннюю диагностику рака, Цель: Уменьшение смертности и инвалидизации</p> <p>3. Третичную профилактику рака – предупреждение рецидивов (возврата) болезни и метастазов и новых случаев опухолевых заболеваний излеченных онкологических больных. Цель: предупреждение рецидива</p>	УК-1,2 ПК-1,2,4,5,6,8	не предусмотрено
6	Сигналы тревоги. частоты ранних симптомов ЗНО	<p>Жалобы и анамнез болезни могут частично учитываться при автоматизированном скрининге по результатам анкетирования больших групп населения или подробно выясняться врачом во время индивидуального клинического обследования пациента. Тщательность сбора жалоб и анамнеза при анкетировании зависит от удачного подбора понятных пациенту вопросов, при индивидуальном собеседовании – от подготовленности врача и его умения общаться с больным. Чтобы не пропустить какие-либо симптомы и выяснить состояние функций всех органов, расспрос больного ведется по определенной схеме. Выясняют изменения</p>	УК- 2,4 5	не предусмотрено

		<p>общего состояния (похудение, лихорадка, слабость, отеки, головная боль и др.), состояние дыхательной системы, ЖКТ сердечно-сосудистой и нервной систем. Особое внимание уделяется «сигналам тревоги» и паранеопластическим синдромам. При расспросе пациента о развитии самой болезни выясняют время наступления заболевания, характер появившихся симптомов в их хронологическом порядке, дальнейшее прогрессирование, результаты ранее выполненного обследования, эффективность проводимого лечения. Важно выявить все клинические симптомы, указывающие на неблагополучие в каком-либо органе или в системе органов. Необходимо помнить, что игнорирование даже малозначительных признаков чревато гибелью больного вследствие отсутствия адекватного дообследования. Применяемый в клинической практике термин «сигналы тревоги» характеризуется появлением у больного тех или иных симптомов, вызывающих врача онкологическую настороженность.</p>		
--	--	--	--	--

7	Группы повышенного онкологического риска	По определению Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) здоровье - это состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней или физических дефектов. Отсюда вытекает формулировка ВОЗ групп высокого риска возникновения заболеваний как групп населения, имеющих высокий риск ухудшения здоровья или экономического и социального состояния. К группам онкологического риска относят группы населения, имеющие	УК-1,2 ПК-1,2,4,5,6,8	не предусмотрено
---	--	--	--------------------------	------------------

		<p>существенно повышенную вероятность возникновения злокачественных и канцерогенного специфических воздействий риска. Различные онкологического действовать сочетанно, усиливая друг характер определяют к профилактике лиц и в группах</p>		
--	--	---	--	--

8	Санаторнокурортное лечение при наличии ЗНО в анамнезе	<p>Целесообразность и высокая эффективность санаторнокурортного лечения в онкологии не вызывает сомнения. Правильный отбор больных на санаторно-курортное лечение следует считать одной из важных задач онкологической и экспертной службы. Однако до сих пор бытует представление об опасности этого вида реабилитации для больных, перенесших радикальную терапию по поводу злокачественных опухолей. Врачебноконсультационные комиссии поликлиник как правило отказывают в заполнении санаторно-курортных карт лицам, получившим радикальное лечение по поводу злокачественных опухолей любой локализации. Этот отказ не обоснован. за последние два десятилетия в ряде стран, таких как Австрия, Германия, Франция, были созданы специальные санатории при онкологических институтах исходя из того, что онкологические больные после окончания специфического противоопухолевого лечения нуждаются не только в терапии имеющихся осложнений, связанных с заболеванием и</p>	ПК-1,2,4,5,6,8,9,10,11	не предусмотрено
---	---	--	------------------------	------------------

		<p>проведенным лечением, но и в дополнительном общеукрепляющем лечении сопутствующих заболеваний в условиях санато ия.</p>		
--	--	--	--	--

9	Противоболевая терапия	<p>Уже на ранних стадиях злокачественных опухолей 30—40 % больных испытывают боль и дискомфорт. при распространенных раковых заболеваниях страдают болями около 80 % больных. Если этим больным оказана специализированная противоболевая помощь, то тяжелые боли сохраняются только 5—10 о. Особенность онкологически обусловленной боли в ее многообразии. Боль доставляет одним онкологическим больным неприятные ощущения, у других вызывает непереносимые страдания, превращающие их жизнь в мучение. А если учесть, что ежедневно, по данным Всемирной Организации Здравоохранения, во всем мире 3500000 человек со злокачественными опухолями обращаются за помощью, в том числе и за обезболиванием, то станет понятной важность решения проблемы боли и обезболивания в онкологии.</p>	УКпк-1,2,4,5,6,8,9,10	не предусмотрено
10	Паллиативная помощь онкологическим больным	<p>Паллиативная помощь, согласно определению Всемирной организации здравоохранения, представляет собой направление медико-социальной деятельности, целью которого является улучшение качества жизни больных их семей, столкнувшихся с трудностями уносящего жизнь заболевания, путем предотвращения страдания и избавления от него, благодаря ранней диагностике, тщательной оценке и лечению боли и других проблем физических, психосоциальных и духовных. Составляющей частью</p>	УКпк-1,2,4,5,6,8,9	не предусмотрено

		паллиативной помощи является паллиативная медицина — особый вид медицинской помощи пациентам с активными проявлениями прогрессирующих заболеваний в терминальных стадиях развития с неблагоприятным прогнозом для жизни, целью которой является сохранение достоинства и обеспечение качества жизни.	
--	--	--	--

При реализации программы дисциплины «Онконастороженность в практике врача» основной профессиональной образовательной программы высшего образования — программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре могут применяться электронное обучение с использованием интерактивных форм (мультимедийные презентации, интерактивные симуляции, просмотр видеофильмов, использование интерактивного тестирования) и дистанционные образовательные технологии. При обучении лиц с ограниченными возможностями здоровья электронное обучение и дистанционные образовательные технологии предусматривают возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

2.4 Критерии оценивания результатов обучения

Текущий и рубежный контроль проводится в виде решения тестовых заданий, клинических задач, сдачи зачета. Промежуточный контроль представляет собой сдачу зачета с оценкой.

Оценка полученных знаний по дисциплины проводится согласно Положения о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации ординаторов в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Амурская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации по программам высшего образования по специальностям ординатуры (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (от 22.05.2018 г.).

Основой для определения уровня знаний, умений, навыков являются критерии оценивания — полнота и правильность:

- _ Правильный, точный ответ;
- _ Правильный, но не точный ответ; _ Неправильный ответ; _ Нет ответа.

При выставлении отметок необходимо учитывать классификации ошибок и их качество:

- _ Грубые ошибки;
- _ Однотипные ошибки;
- _ Негрубые ошибки;
- _ Недочеты.

Успешность усвоения обучающимся дисциплины оценивается по 5-ти бальной системе: «5» - отлично, «4» - хорошо, «3» - удовлетворительно, «2» - неудовлетворительно, «зачтено», «не зачтено». Перевод отметки в бальную шкалу осуществляется по следующей схеме:

Качество освоения	Уровень успешности	Отметка по 5ти бальной системе	Отметка по бинарной системе
90-100%	П о аммный/повышенный	«5»	Зачтено
80-89%	П о аммный		
50-79%	Необходимый/базовый	«3»	
Менее 50 %	Ниже необходимого	«2»	Не зачтено

Характеристика цифровой оценки:

_ Отметку «5» - получает обучающийся если он демонстрирует глубокое и полное овладение содержанием учебного материала, грамотно, логично излагает ответ, умеет связывать теорию с практикой, высказывать и обосновывать свои суждения, при ответе формулирует самостоятельные выводы и обобщения. Освоил все практические навыки и умения, предусмотренные рабочей программой дисциплины/практики.

_ Отметку «4» - получает обучающийся, если он вполне освоил учебный материал, ориентируется в изученном материале осознанно, применяет знания для решения практических задач, грамотно излагает ответ, но содержание и форма ответа имеют отдельные неточности или ответ неполный. Освоил все практические навыки и умения, предусмотренные программой, однако допускает некоторые неточности.

_ Отметку «3» - получает обучающийся, если он обнаруживает знание и понимание основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, допускает неточности, не умеет доказательно обосновать свои суждения. Владеет лишь некоторыми практическими навыками и умениями, предусмотренными программой.

_ Отметку «2» - получает обучающийся, если он имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное,

беспорядочно и неуверенно излагает материал, не может применять знания для решения практических задач. Практические навыки и умения выполняет с грубыми ошибками или не было попытки продемонстрировать свои теоретические знания и практические умения.

2.5 Самостоятельная работа ординаторов

При изучении дисциплины организация самостоятельной работы ординатора представляет единство трех взаимосвязанных форм:

1. Внеаудиторная самостоятельная работа;
2. Аудиторная самостоятельная работа, которая осуществляется под непосредственным руководством преподавателя;
3. Творческая, в том числе научно-исследовательская работа.

Самостоятельная работа ординатора предполагает выполнение следующих видов самостоятельной деятельности:

– самостоятельное выполнение заданий для клинических практических занятий; – самостоятельная проработка учебного и научного материала по печатным, электронным и другим источникам; – написание рефератов, докладов, обзора литературы и других видов письменных работ; – подготовка к экзамену, зачету.

2.5.1 Аудиторная самостоятельная работа ординатора составляет от 20 до 25⁰ 0 учебного времени. Заключается в изучении методического материала, наглядных пособий, прохождения интерактивных симуляций, клинических обходах и курации пациентов в отделении ГАУЗ АО АООД.

2.5.2 Внеаудиторная самостоятельная работа ординаторов

Тематический план внеаудиторной самостоятельной работы

.№п [п	Тема практического занятия	Формы внеаудиторной самостоятельной работы ординатора	
		Обязательные и одинаковые для всех ординаторов Дежурство в стационаре, отчет по деж ств	По выбору
1	Современное состояние, проблемы диагностики и перспективы развития онкологии	Деонтология в онкологии, особенности психологии общения с родственниками онкобольных	Подготовка реферативных сообщений к занятиям:

2	Принципы лечения злокачественных новообразований	Инновационные методы лучевого и лекарственного лечения. Биотерапия	Роль окружающей среды в развитии злокачественных новообразований. Здоровый образ жизни и состояние здоровья населения.
3	Опухоли кожи, меланома	Технические факторы риска в генезе. Гипертерapia меланомы.	Роль вредных привычек в развитии злокачественных новообразований
4	Рак молочной железы	Реконструктивные терапии на молочной железе	Курация больных с написанием истории болезни
5	Рак легкого	Мелкоклеточный рак легкого. Интраоперационное лучевое лечение	Решение ситуационных задач. Работа в интернете
6	Опухоли органов пищеварительного тракта	Опухолевые маркеры. Компьютерная томография. ПЭТ-01-ка	
			Итого 24

3. УЧЕБНО- МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Перечень основной и дополнительной учебной литературы.

Основная:

Т. Е. Б., Чехонацкая М. Л. Приезжева В. Н. Лучевая диагностика : учеб. пособие. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2013. - 280 с. : ил.	http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970427200.html
2. Петров СВ. Общая хирургия: учебник. Изд. 4-е, перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР -Медиа, 2012.-832с.:ил.	http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970422816.html
3 .Лучевая диагностика и терапия. Частная лучевая диагностика : учебник : в 2 т. / С. К. Терновой [и др.] М. : ГЭОТАР- Медиа, 2014. - Т. 2. - 356 с. : ил.	http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970429907.html
4. Акушерство: учебник / ГМ. Савельева, Р.И. Шалина, Л.Г. Сичинова, ОБ. Панина, М.А. Курцер. — М.: ГЭОТАР - Медиа, 2015. -656с.:ил.	http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970432952.html
5. Детские болезни: учебник. В 2-х т. / А.М. Запруднов, КИ. Григорьев, Л.А. Харитоновна. Изд. 2-е, перераб. и доп. — М. ГЭОТАР - Медиа, 2013. -Т. 1.-768с.:ил	http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970424216.html
6. Офтальмология: учебник / под ред. Е.И. Сидоренко. Изд. 3-е, перераб и доп. — М.: ГЭОТАР - Медиа, 2015.640с.:ил	http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970433928.html
7. Вишняков ВВ. Оториноларингология: учебник. — М. ГЭОТАР - Медиа, 2014.-328с.:ил.	http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970430132.html
8.Чеботарев ВВ., Асхаков МС. Дерматовенерология: учебник. М. :ГЭОТАР-Медиа,2016.680с.:ил.	http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970435670.html
9. Онкология: учебник / под ред. СБ. Петерсона. Изд. 2-е, перераб и доп. — М.: ГЭОТАР- Медиа, 2014.228с.:ил.	http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970425329.html

Дополнительная

Скрипкин Ю.К. Кубанова А.А.Кожные и венерические болезни: учебник. -М. ГЭОТАР-Медиа,2012.-544с.:ил.	http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970419939.html
2. Кильдиярова Р.Р., Макарова ВИ. Файзуллина Р.М. Педиатрия. История болезни. учеб. пособие.-М.:ГЭОТАР-Медиа,2016.-96с.	http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970437162.html
3 Клиническая онкология. Избранные лекции : учеб. пособие. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2014. - 496 с. : ил.	http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970428672.html
4. Давыдов М.И., Ведышер Л.З. Поляков Б.И. и др. Онкология. Модульный практикум: учеб. пособие. -М. ГЭОТАР- Медиа, 2008.-320 с.	http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970409299.html

5. Демичев С.В. Первая помощь при травмах и заболеваниях учеб. пособие. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 160 с.: ил.	http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970417744.html
6. Лисицын Ю.П., Улумбекова Г.З. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. Изд. 3-е, перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 544 с.: ил.	http://www.studmedlib.ru/b00k/ISBN9785970432914.html

3.2 Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы ординаторов, в том числе подготовленного кафедрой

3.2.1 Учебно-методические материалы:

а) Учебные пособия и учебные видеофильмы:

1. О.В. Лысенко. Методические указания для преподавателей к проведению практических занятий основ онкологии. Благовещенск. -2017. РС.

2. Т.Н. Коробкова. Методические рекомендации для студентов к практическим занятиям по курсу онкологии. Благовещенск. -2017. 9с.

3. О.В. Лысенко. Конспекты лекций по онкологии. Благовещенск-2015. 20с.

4. В.П. Гордиенко. Методические рекомендации «Самостоятельная работа студентов по курсу онкологии». Благовещенск. -2016. 4с.

5. Т.Н. Коробкова. Учебно-методическое пособие по оформлению истории болезни онкологического больного. Благовещенск. -2016. 4с.

6. О.В. Лысенко, О.А. Мажарова. Учебно-методическое пособие «Щитовидная железа и ее заболевания». Благовещенск. -2014. 30с.

7. В.П. Гордиенко. Учебно-методическое пособие «Опухоли легкого. Новообразования средостения». Благовещенск.- 2015.4с.

8. О.В. Лысенко. Учебно-методическое пособие «Заболевания молочной железы». Благовещенск.-2015. 10с.

9. Наборы ситуационных задач по темам

- опухоли молочных желез
- опухоли щитовидной железы
- опухоли кожи
- злокачественные лимфомы
- опухоли почек и забрюшинного пространства
- опухоли детского возраста
- деонтология в онкопедиатрии

3.3 Описание материально-технической базы

На кафедре имеются аудитории, оснащенные стационарными компьютерами, проекторами и проекционными экранами для возможности демонстрации мультимедийных презентаций, видеофильмов,

фотоматериала, выхода в сеть «интернет». Кроме того, в процессе обучения используются дисплейные классы Академии и лаборатория тестирования Симуляционноаттестационного центра.

3.3 Материально-техническая база образовательного процесса

дисциплина	Наименования оборудования учебных кабинетов	Площадь (кв.м.)	Кол-во посадочных мест	Адрес учебных кабинетов
Оконастороженность в практике врача	2 учебные комнаты кафедры лучевой диагностики, лучевой терапии с курсом онкологии. Основное оборудование: доска маркерная, столы и стеллаж, шка	21	12	675006, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Октябрьска 10. 1 этаж,
	книжный, экран настенный, проектор мультимедийный, ноутбук; наглядные пособия, стенды			помещение № 53

3.3.1 Пе ечень обо дования, использ емого п и об чении ст дентов

Оборудование кафедры, используемое для обучения студентов		
1	Ноутбук АСЕК и видеопроектор Epson EMP-X5	1
2	Рентгентелевизионный комплекс КРТ «ОКО»	1
3	Маммограф «Электроника»; маммограф «Mammodia nost»	2
4	Компьютерный томограф Philips BigBore 16 slice	1
5	Однофотонный эмиссионный компьютерный томограф Medisco 101043	1
6	Ультразвуковой сканер экспертного класса Mindray DC 8	1
7	Негатоскоп	

Мультимедийные материалы, электронная библиотека	
1	www.medlib.ru - консультант студента
2	ТУЮ Consul-First Consult
3	База данных «Медицина»
4	Polpred.com — обзор СМИ
5	Электронная бизнес-энциклопедия «Медицинский менеджмент»
6	Компьютерный тест-контроль знаний по темам практических занятий и лекций
Фотовидеоматериалы	
	<p>Микрофотографии (слайды):</p> <p>«Злокачественные новообразования кожи и мягких тканей»</p> <p>«Рак молочной железы»</p> <p>«Рак желудка»</p>

2	Презентации лекций и практических занятий: «Вопросы общей онкологии. Структура и организации онкопомощи в РФ» «Эпителиальные опухоли кожи» «Меланома» «Рак молочной железы» «Пострадиационноастроктомиический синдром» «Рак легкого» «Болезнь Ходжкина» «Рак желудка» «Рак легкого» «Неотложные состояния в онкологии» «Химиотерапия злокачественных опухолей» «Рак пищевода» «Коло ектальный ак»
3	Видеофильмы: «Методики биопсий» «Операции на молочной железе» «Операции при раке щитовидной железы» «Методы изотопного обследования больных щитовидной железы» при раке «Эндоскопические операции при опухолях с едостения» легкого и
Прочие наглядные материалы	
	Тематические стенды: «Рак легкого» «Рак желудка» «Рак молочной железы» «Химиотерапия злокачественных новообразований» «Структура онкопомощи в РФ»

3.3.1 Перечень программного обеспечения

Перечень программного обеспечения (коммерческие программные П О Д К Т Ы .

	Перечень программного обеспечения коммерческие программные продукты	Реквизиты подтверждающих документов
	Операционная система MS Windows 7 Pro Операционная система MS Windows XP SP3	Номер лицензии 48381779

1. <http://www.medlib.ru> КОНСУЛТАНТ cTyneHTa

2.

http://www.amursma.m/sveden/objects/biblioteki/elektronnveobrazovatel_nve-resursv/j

ТИП(ХС) ВО На. J1bHb1e δa3b1 naHHb1X, **информационные** cnpaB0HHb1e
 CУСТeMb1, 3.neРТРОННb1e oδpa30BaTe.NbHb1e Cbl
 pecy

n/n	Ha3BaHne ресурса	OnycaHwe ресурса	АocTyn	Аnpес ресурса
3.neРТРОННО-ОнО.ЛHOTE'1Hb1e CУСТeMb1				

1	Консультант врача Электронная медицинская библиотека	Для обучающихся по программам высшего образования — программам подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре и преподавателей медицинских и фармацевтических вузов. Предоставляет доступ к электронным версиям учебников, учебных пособий и периодическим изданиям.	библиотека, индивидуальн ый доступ	http://www.rosmedlib.m
2	«Консультан т студента. Электронная библиотека Медицинског о вуза»	Для студентов и преподавателей медицинских и фармацевтических вузов. Предоставляет доступ к электронным версиям учебников, учебных пособий и периодическим изданиям.	библиотека, индивидуальн ый доступ	http://www.studmedlib.ru/
	PubMed	Бесплатная система поиска в крупнейшей медицинской библиографической базе данных MedLine. Документирует медицинские и биологические статьи из специальной литературы, а также даёт ссылки на полнотекстовые статьи.	библиотека, свободный доступ	http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/

4	Oxford Medicine Online	Коллекция публикаций Оксфордского издательства по медицинской тематике, объединяющая свыше 350 изданий в общий ресурс с возможностью перекрестного поиска. Публикации включают The Oxford Handbook of Clinical Medicine и The Oxford Textbook of Medicine, электронные версии которых постоянно обновляются.	библиотека, свободный доступ	http://www.oxfordmedicine.com
---	------------------------------	--	------------------------------------	---

Информационные системы

5	Российская медицинская ассоциация	Профессиональный интернетресурс. Цель: содействие осуществлению эффективной профессиональной деятельности врачебного персонала. Содержит устав, персоналии, структура, правила вступления, сведения о Российском медицинском союзе	библиотека, свободный доступ	http://www.rmass.ru/
---	---	--	------------------------------------	---

6	Web- медицина	Сайт представляет каталог профессиональных медицинских ресурсов, включающий ссылки на наиболее авторитетные тематические сайты, журналы, общества, а также полезные документы и программы. Сайт предназначен для врачей, студентов, сотрудников медицинских университетов и научных учреждений.	библиотека, свободный доступ	http://webmed.irkutsk.m/
---	------------------	---	------------------------------------	---

Базы данных

7	Всемирная организация здравоохранения	Сайт содержит новости, статистические данные по странам, входящим во всемирную организацию здравоохранения, информационные бюллетени, доклады, публикации ВОЗ и многое другое.	библиотека, свободный доступ	http://www.who.int/m/
8	Министерство науки и высшего образования Российской Федерации	Официальный ресурс Министерства науки и высшего образования Российской Федерации. Сайт содержит новости, информационные бюллетени, доклады, публикации и многое другое.	библиотека, свободный доступ	https://www.minobrnauki.gov.ru/
9	Федеральный портал «Российское образование»	Единое окно доступа к образовательным ресурсам. На данном портале предоставляется доступ к учебникам по всем отраслям медицины и здравоохранения.	библиотека, свободный доступ	http://www.edu.ru/ http://window.edu.ru/catalog/?prubr=2.2.81.1
Библиографические базы данных				
10	«Российская медицина»	Создана в Ц.НМБ охватывает весь фонд, начиная с 1988 года. База содержит библиографические описания статей из отечественных журналов и сборников, диссертаций и их авторефератов, а также отечественных и иностранных книг, сборников трудов институтов, материалы конференций и т.д. Тематическая база данных охватывает все области медицины и	библиотека, свободный доступ	http://www.scsml.rssi.ru/

		связанные с ней области биологии, биофизики, биохимии психологии и т.д.		
11	eLBRARY	Российский информационный портал в области науки, технологии медицины и образования содержащий рефераты и полные тексты более 13 млн. научных статей и публикаций.	библиотека свободный доступ	http://elibrary.ru/defaultx.asp
		На платформе eLBRARY.RU доступны электронные версии более 2000 российских нацнотехнических журналов, в том числе более 1000 журналов в открытом доступе		
12.	Портал Электронная библиотека диссертаций	В настоящее время Электронная библиотека диссертаций РГБ содержит более 919 000 полных текстов диссертаций и авторефератов	библиотека, свободный доступ	http://diss.rsl.ru/?menu=disscatalog/

4. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

4.1. Примеры тестовых заданий текущего и рубежного контроля

1. В ОБЩЕЙ СТРУКТУРЕ СМЕРТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ российской ФЕДЕРАЦИИ НАИБОЛЬШИЙ УДЕЛЬНЫЙ ВЕС СОСТАВЛЯЮТ

- 1) болезни органов кровообращения

- 2) злокачественные новообразования
- 3) травмы и отравления
- 4) болезни органов дыхания

2. САМОЙ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛЬЮ У МУЖЧИН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рак легкого
- 2) рак желудка
- 3) рак предстательной железы
- 4) рак прямой кишки

3. К КАКОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ГРУППЕ БОЛЬНЫХ ОТНОСЯТСЯ

- 1) больные с заболеваниями, подозрительными на злокачественное образование
- 2) больные с предопухолевыми заболеваниями
- 3) лица, излеченные от злокачественных новообразований
- 4) правильного ответа нет

4. РАК ГТЧ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ МИКРОИНВАЗИВНОГО ТЕМ, ЧТО

- 1) инфильтрирует и разрушает базальную мембрану
- 2) инфильтрирует ткани в пределах слизистой оболочки
- 3) инфильтрирует и слизистую и подслизистую оболочки органа
- 4) не распространяется глубже базальной мембраны и не разрушает ее

5. РАК SITU ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ТМХ ВЕРСИИ ОТНОСИТСЯ

- 1) к раку
- 2) к предраку
- 3) к доброкачественным опухолям
- 4) отношение не определено

6. ИЗВЕЩЕНИЕ О БОЛЬНОМ С ВПЕРВЫЕ В ЛИЗНИ УСТАНОВЛЕННЫМ ДИАГНОЗОМ РАКА

- 1) форма №099/y
- 2) форма №30
- 3) форма №027
- 4) форма №35

7. НАИБОЛЕЕ ОБЪЕКТИВНЫЕ СВЕДЕНИЯ О МЕСТНОЙ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ОПУХОЛЕВОГО ПРОЦЕССА (СТАДИИ ЗАБОЛЕВАНИЯ) МОГУТ БЫТЬ ПОЛУЧЕНЫ

- 1) при клиническом осмотре больного
- 2) при рентгенологическом исследовании
- 3) при использовании эндоскопических методов
- 4) при патоморфологическом исследовании резецированного (удаленного) органа с регионарным лимфатическим аппаратом

8. К КАКОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ГРУППЕ ОТНОСЯТСЯ БОЛЬНЫЕ, СТРАДАЮЩИЕ ФИБРОЗНО-КИСТОЗНОЙ МАСТОПАТИЕЙ С ПРИЗНАКАМИ ПРОЛИФЕРАЦИИ?

4) III

9. СОЧЕТАНИЕ «ТХ» ОБОЗНАЧАЕТ

- 1) оценить размеры и местное распространение опухоли невозможно
- 2) первичная опухоль не определяется
- 3) преинвазивная карцинома
- 4) глубина инвазии опухоли 10 мм

10. ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ ОСНОВНЫХ КАТЕГОРИЙ КЛАССИФИКАЦИИ ТМИ ПО ТИПУ: па, Пб ИЛИ ма, N26, ПРИМЕНИМО

- 1) для обозначения тяжести клинических проявлений интоксикации
 - 2) для характеристики отклонений в биохимических анализах
 - 3) для большей детализации при определении распространенности опухолевого процесса
 - 4) не применяется никогда
- 4) до 0

Тестирование проводится в системе дистанционного обучения (<http://194.186.41.21Wcourse/index.php?categoryid=61>), путем случайного формирования индивидуального варианта (содержащего 20 вопросов входного контроля, 60 вопросов исходного контроля, 50-60 вопросов рубежного контроля) из банка вопросов.

4.2 Примеры ситуационных задач.

ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Задача №1

Больная К. 33 лет, жалуется на боли в правой молочной железе, усиливающиеся в предменструальном периоде. В нижне-внутреннем квадранте правой молочной железы в вертикальном положении обнаруживается опухолевидное образование размером 2х2 см, безболезненное, подвижное. Регионарные лимфоузлы не увеличены. Патологии со стороны внутренних органов нет.

1. Какой предварительный диагноз?
2. С какими заболеваниями необходимо дифференцировать? Какие клинические симптомы надо проверить при этом и их результаты.
3. Какие специальные методы исследования необходимо выполнить для подтверждения диагноза и их результаты?

Задача № 2

В поликлинику обратился пациент с жалобами на наличие опухолевидного образования в надключичной области справа, существующего в течение 3 лет. В последнее время отметил увеличение этого образования в размерах, боли в области этого образования. При осмотре: в правой надключичной области опухолевидное образование 5 × 6 см, плотноэластической консистенции, подвижное, не спаянное с кожей, безболезненное. Кожа над ним не изменена. Надключичные, шейные лимфоузлы не увеличены. Температура тела 36,7. НЬ 126 гл, L-8,о.

- 1 Какой предварительный диагноз?
2. Какие дополнительные методы обследований необходимы для установления диагноза?
3. С каким заболеванием необходимо дифференцировать данную патологию?
- 4 Присутствует ли при данной патологии симптом малых признаков Савицкого? Перечислите их.

Задача № 3

В стационар поступила больная К. 70 лет, с жалобами на запоры, слабость, похудание на 8 кг за последние 3 месяца. При осмотре: кожные покровы бледные, язык влажный умеренно вздут, мягкий, болезненный в левой подвздошной области, где пальпируется опухолевидное образование 7 × 6 см, плотное, болезненное, бугристое, плохо смещаемое. Перитонеальных симптомов нет. При пальцевом ректальном исследовании стенки прямой кишки безболезненные, на перчатке кал с примесью темной крови. НЬ 90 г/л , Эритроциты _2,6.

- 1 Какой предварительный диагноз?
2. Какие диагностические методы исследования необходимы?.
- 3 Как верифицировать диагноз? Какие методы используются для верификации?
4. Возможные осложнения этого заболевания?

1.3 Перечень практических навыков обязательных для освоения

Ординатор должен уметь решать конкретные задачи, соответствующие его квалификации врача, указанной в Федеральном государственном образовательном стандарте высшего образования. В результате клинической подготовки по дисциплине у обучающихся должны быть сформированы основы клинического мышления, а также умения, обеспечивающие решение профессиональных задач по оказанию медицинской помощи, профилактике, диагностике, лечению и реабилитации онкологических больных.

Ординатор должен знать:

- факторы, способствующие возникновению опухолей и меры профилактики рака; - структуру заболеваемости злокачественными опухолями у мужчин и женщин;

- особенности организации онкологической помощи населению России; - клинические симптомы и патогенез их развития при наиболее частых злокачественных опухолях;
- современные возможности диагностики злокачественных опухолей; - современные принципы радикального и паллиативного лечения больных злокачественными опухолями;
- деонтологические аспекты онкологии.

Ординатор должен иметь навыки:

- анализа болевых ощущений, нарушений функции органа и возникших патологических выделений•.
- проведения физикального обследования и описания локального статуса (осмотра, пальпации, перкуссии) онкологического больного с учетом первичной локализации опухоли и зон возможного метастазирования,
- описания местного статуса при выявлении опухоли; - составления плана клинического, лабораторного и инструментального обследования для подтверждения или исключения злокачественной опухоли; - анализа выявленного симптома гипохромной анемии, тромбоцитопении и нарушений лейкоцитарной формулы крови с целью исключения рака желудка, большого дуоденального сосочка, толстой кишки, гемобластоза и других опухолей; - проведения дифференциальной диагностики доброкачественных и злокачественных опухолей.

Перечень вопросов к зачету

1. Определение понятий «опухоль» и «рак». Основные свойства опухолей (беспредельность роста, относительная автономность, клеточная атипия, метастазирование).
2. Этиология опухолей. Внешние и генетические факторы. Причины возникновения индуцированных опухолей. 3. Пути метастазирования опухолей, этапы.
4. Организация онкослужбы. Группы диспансерного учета.
5. Учетные документы на онкобольных, сроки их оформления.
6. Заболеваемость и смертность от злокачественных новообразований. Структура заболеваемости.
7. Группы повышенного риска по онкопатологии.
8. Принципы деонтологии в онкологии.
9. Диагностический алгоритм в онкологии. Основная цель диагностических этапов. Виды биопсий.
10. Особенности диагностики опухолей. Принципы онкологической настороженности.
11. Структура диагноза онкологического заболевания. Классификация ТМИ. Стадии.

12. Лечение злокачественных новообразований. Особенности лечения опухолей.
13. Общие принципы хирургического лечения онкологических больных: абластика, антибластика, футлярность. Виды оперативных вмешательств. Особенности оперативных вмешательств при опухолевой патологии.
14. Этиология рака щитовидной железы в РБ. Динамика и показатели заболеваемости после аварии на ЧАЭС.
15. Морфологическая классификация новообразований щитовидной железы.
16. Папиллярный и фолликулярный рак щитовидной железы. Происхождение, регионарное метастазирование, основные органы - мишени.
17. Медуллярный рак щитовидной железы. Происхождение, этиология. Основные биологические свойства, метаболическая активность, особенности течения.
18. Клинические проявления рака щитовидной железы. Первичные признаки новообразования. Симптомы местно распространенного рака.
19. Диагностика узловых новообразований щитовидной железы. Дифференциальная диагностика. Лечебная тактика.
20. Лечение рака щитовидной железы.
21. Факультативные и облигатные предраки кожи.
22. Базалиома и плоскоклеточный рак кожи. Особенности роста и распространения. Диагностика и лечение.
23. Классификация невусов. Меланомоопасные и неопасные невусы. Синдром активации невуса.
24. Меланома: происхождение, клинические признаки.
25. Меланома: диагностика, лечение, прогноз.
26. Классификация опухолей мягких тканей. Метастазирование.
27. Клиника и диагностика опухолей мягких тканей, злокачественных опухолей мягких тканей.
28. Принципы лечения опухолей мягких тканей.
29. Классификация опухолей костей. Этиология.
30. Клиника саркомы Юинга, остеогенной саркомы. З 1 . Методы диагностики опухолей костей, стадирование.
32. Принципы лечения остеогенной саркомы, саркомы Юинга.
33. Классификация опухолей средостения и их топография.
34. Клинические проявления опухолей средостения. Общие принципы диагностики и лечения.
35. Клиника и диагностика опухолей легкого.
36. Гистологические формы ЛГМ, частота встречаемости.

37. Клинические проявления лимфогранулематоза - локальные, общие. Классификация.
38. Методы диагностики неходжкинских лимфом и лимфогранулематоза. Очередность методов.
39. Гистологические формы неходжкинских лимфом. Особенности течения.
40. Клиника неходжкинских лимфом.
- 41 Принципы лечения лимфогранулематоза и неходжкинских лимфом.
42. Дифференциальная диагностика лимфаденопатий.
43. Клиника опухоли Вильмса, особенности течения заболевания.
44. Методы диагностики опухолей почек.
45. Принципы лечения опухоли Вильмса, прогноз.
46. Классификация опухолей забрюшинного пространства. Диагностика.
47. Клиника нейробластомы забрюшинного пространства. Диагностика.
48. Клиника опухолей надпочечников. Диагностика.
49. Классификация опухолей молочных желез.
50. Фиброаденома - клиника, диагностика, лечение.
51. Диффузная и очаговая мастопатия - этиология, клиника, диагностика, лечение.
52. Клинические формы рака молочной железы. Кожные симптомы.
53. Методы диагностики опухолей молочных желез.
54. Лечение рака молочной железы.
55. Классификация герминоклеточных опухолей. Гистогенез.
56. Клиническая картина, зависимость от локализации и гистологической формы.
57. Диагностика. Стадирование.
58. Методы лечения герминоклеточных опухолей.
59. Опухоли печени у детей. Гистологическая классификация.
60. Клиническая картина опухолей печени.
61. Методы диагностики опухолей печени.
62. Принципы лечения опухолей печени.
63. Опухоли желудка - доброкачественные и злокачественные.
64. Клиника, диагностика, методы лечения опухолей желудка.
65. Опухоли ободочной кишки - доброкачественные и злокачественные новообразования

5. ПЕРЕЧЕНЬ КОМПЕТЕНЦИЙ, ЭТАПОВ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ

Компетенция	Содержание компетенции (или ее части)	Виды занятия	Оценочные средства

УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Лекции, клинические практические занятия	Тесты, ситуационные задачи, опрос
УК-2	готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Лекции, клинические практические занятия	Тесты, ситуационные задачи, опрос
УК-3	готовностью 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	Лекции, клинические практические занятия	Тесты, ситуационные задачи, опрос
	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	Лекции, клинические практические занятия	Тесты ситуационные задачи, опрос
ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения	Лекции, клинические практические занятия	Тесты ситуационные задачи, опрос
ПК-4	готовность к применению социальногигиенических методик сбора и медикостатистического анализа информации о показателях здоровья детей и подростков	Лекции, клинические практические занятия	Тесты ситуационные задачи, опрос

пк-5	Готовность к определению у пациентов	Лекции,	Тесты
------	--------------------------------------	---------	-------

	патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной классификацией болезней и проблем связанных со здо овьем	клинические практические занятия	ситуационные задачи, опрос
ПК-б	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании педиатрической помощи; медицинской помощи	Лекции, клинические практические занятия	Тесты, ситуационные задачи, опрос
ПК-8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации	Лекции, клинические практические занятия	Тесты, ситуационные задачи, опрос
ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здо овья и здо овья ок жающих	Лекции, клинические практические занятия	Тесты, ситуационные задачи, опрос
ПК10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Лекции, клинические практические занятия	Тесты, ситуационные задачи, опрос
ПК11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медикостатистических показателей	Лекции, клинические практические занятия	Тесты, ситуационные задачи, опрос

К ите ии оценивания компетенций на азличных этапах освоения

Вид конт оля	Фо ма п оведения	К ите ии оценки
Итоговый контроль	1. Компьютерное тестирование	90-100 ⁰ о - отлично 80-89 ⁰ о - хорошо 70-79 ⁰ о - удовлетворительно Меньше 70 ⁰ о - неудовлетворительно
	2. Практические навыки	Зачтено/не зачтено
	3. Собеседование	Пятибалльная система

