

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФАКУЛЬТЕТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ**

ПРИНЯТО

на заседании ученого совета

ФГБОУ ВО РостГМУ

Минздрава России

Протокол № 9

«27» 08 2020 г.

УТВЕРЖДЕНО

приказом ректора

« 04 » 09 2020 г.

№ 407

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА

ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ

по специальности «Детская онкология»

на тему:

«Некоторые злокачественные опухоли у детей»

(СРОК ОБУЧЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)

Ростов-на-Дону
2020

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Детская онкология» на тему «Некоторые злокачественные опухоли у детей» являются (цель программы, планируемые результаты обучения; учебный план; требования к итоговой аттестации обучающихся; рабочие программы учебных модулей; организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации; оценочные материалы и иные компоненты.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «Детская онкология» на тему «Некоторые злокачественные опухоли у детей» одобрена на заседании кафедры онкологии.

Протокол № 11 от «5» июня 2020 г.

Заведующий кафедрой д.м.н., профессор, чл.-корр. РАН  О.И. Кит

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
врачей по специальности «Детская онкология» на тему «**Некоторые
злокачественные опухоли у детей**»

срок освоения 36 академических часов

СОГЛАСОВАНО	
Проректор по последипломному образованию	«08» 06 2020г.  Брижак З.И.
Декан факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	«08» 06 2020г.  Бадалянц Д.А.
Начальник управления организации непрерывного образования	«08» 06 2020г.  Герасимова О.В.
Заведующий кафедрой	«05» 06 2020г.  Кит О.И.

4. Общие положения

4.1. Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Детская онкология» на тему «Некоторые злокачественные опухоли у детей» (срок обучения 36 академических часов) заключается в совершенствовании и получении новой компетенции в рамках имеющейся квалификации.

4.2. Актуальность программы: определяется важностью совершенствования врача-специалиста по актуальным вопросам диагностики, профилактики и лечению онкологической патологии у детей, а также освоению навыков и умений, необходимых врачу (детскому-онкологу) в соответствии с профессионально-должностными требованиями, профессиональными стандартами и квалификационными характеристиками.

4.3. Задачи программы:

- **Сформировать знания:** по диагностике, лечению, профилактике основных злокачественных опухолей у детей, позволяющих врачу (детскому-онкологу) свободно ориентироваться в вопросах оказания специализируемой помощи детям с онкологической патологией.

- **Сформировать умения:** формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов по онкологической патологии у детей.

- проводить дифференциально-диагностический поиск,
- определять лечебную тактику в полном объеме у детей со злокачественными опухолями, проводить профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья детей;

- **Сформировать навыки:** постановки предварительного диагноза онкологической патологии и определить тактику ведения детей с онкологической патологией.

- онконастороженности у детских онкологов

Трудоемкость освоения - 36 академических часов (1 неделя)

Основными компонентами Программы являются:

- общие положения;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебных модулей: "Специальные 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).

4.4. 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).

4.5. 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).

4.6. 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.

4.7. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают учебно-методическое обеспечение учебного процесса освоения

модулей специальности (тематика лекционных, семинарских и практических занятий).

4.8 Характеристика профессиональной деятельности обучающихся:

- **область профессиональной деятельности**¹ включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения;

- **основная цель вида профессиональной деятельности**²: профилактика, диагностика, лечение онкологических заболеваний, реабилитация пациентов;

- **обобщенные трудовые функции**: оказание медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями; оказание медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями с использованием противоопухолевой лекарственной терапии; оказание медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями с использованием хирургического лечения; оказание медицинской помощи пациентам с онкологическими и неонкологическими заболеваниями с использованием ионизирующего излучения.

- **трудовые функции**:

A/01.8 Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме

A/02.8 Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования

A/03.8 Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности

A/04.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий медицинской реабилитации для пациентов с онкологическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов

A/05.8 Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов с онкологическими заболеваниями

A/06.8- Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

A/07.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

B/01.8 Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме

B/02.8 Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования

¹ Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 N 1056 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.14 Детская онкология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (Зарегистрировано в Минюсте России 28.10.2014 N 34500)

² Проект профессионального стандарта «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-онколог», 2018 г.

В/03.8 Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности

В/04.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий медицинской реабилитации для пациентов с онкологическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов

В/05.8 Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов с онкологическими заболеваниями

В/06.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

В/07.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

В/08.8 Назначение и проведение противоопухолевой лекарственной терапии пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль ее эффективности и безопасности

С/01.8 Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме

С/02.8 Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования

С/03.8 Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности

С/04.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий медицинской реабилитации для пациентов с онкологическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов

С/05.8 Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов с онкологическими заболеваниями

С/06.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

С/07.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

С/08.8 Назначение и проведение хирургического лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности

Д/01.8 Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме

Д/02.8 Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования

Д/03.8 Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности

Д/04.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий медицинской реабилитации для пациентов с онкологическими

заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации инвалидов

D/05.8 Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов с онкологическими заболеваниями

D/06.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

D/07.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

D/08.8 Назначение и проведение лечения пациентам с онкологическими и неонкологическими заболеваниями с использованием ионизирующего излучения, контроль его эффективности и безопасности

- вид программы: практикоориентированная.

4.9 Контингент обучающихся:

- по основной специальности: врачи-детские онкологи

5. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача-детского онколога. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональным стандартом и квалификационной характеристикой должности врача-детского онколога.

Характеристика компетенций <3> врача- детского онколога, подлежащих совершенствованию

<3> Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от «25» августа 2014 г. N 1100 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.57 (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 23 октября 2014 г., регистрационный N 34408).

5.1. Профессиональные компетенции (далее - ПК):

профилактическая деятельность

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 (ПК 1).

Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК 2).

Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК 4).

диагностическая деятельность

Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, но-зологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК 5).

лечебная деятельность:

Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи (ПК 6).

реабилитационная деятельность:

Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК 8).

психолого-педагогическая деятельность:

Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК 9).

организационно-управленческая деятельность:

Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК 10).

5.2. Объем программы: 36 академических часов.

5.3. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Форма обучения			
Очно-заочная (с использованием ДОТ)	6	6	1 неделя, 6 дней

Для реализации программы используется Автоматизированная система дополнительного профессионального образования ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (далее - система). В систему внесены контрольно-измерительные материалы, а также материалы для самостоятельной работы: методические разработки кафедры, клинические рекомендации. Лекции и

часть семинаров представлены в виде записей и презентаций. Текущее тестирование проводится в системе.

ДО обучение реализуется на дистанционной площадке do.rostgmu.ru

(доступ на портал осуществляется при наличии логина и пароля от личного кабинета, который выдается слушателю после издания приказа о зачислении на цикл.

6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

распределения учебных модулей

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Детская онкология» на тему «Некоторые злокачественные опухоли у детей»
(срок освоения 36 академических часов)

Код	Наименование модуля	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			лекции	ПЗ	СЗ	ОСК	ДО	
1	Злокачественные опухоли лимфатической системы	34	10	12	12		24	
Итоговая аттестация		2						Экзамен
Всего		36						

ПЗ - практические занятия, СЗ - семинарские занятия.

ОСК – обучающий симуляционный курс.

ДО – дистанционное обучение.

7. Календарный учебный график

Учебные модули	Месяц			
	1 неделя (часы)	2 неделя (часы)	3 неделя (часы)	4 неделя (часы)
Фундаментальные дисциплины	-	-	-	-
Специальные дисциплины	34	-	-	-
Смежные дисциплины	-	-	-	-
Итоговая аттестация	2	-	-	-

8. Рабочая программа учебного модуля

Код	Наименования тем, элементов
1.1	Эпидемиология злокачественных новообразований. Распространение ЗНО в России и мире, структура заболеваемости, в том числе у детей и подростков, её основные тенденции. Различия в заболеваемости ЗНО (возраст, пол, локализация и т.д.). Структура смертности от ЗНО в России и мире. Врождённые и приобретенные ЗНО. Особенности этиологии, клиники, диагностики и лечения ЗНО у детей и подростков. Основные гистологические формы ЗНО. Основные современные принципы классификации ЗНО. Организация детской онкологической службы в России.
1.2	Ретинобластома. Эпидемиология ретинобластомы. Краткие данные по анатомии и физиологии органа зрения. Современная классификация ретинобластомы. Современные методы диагностики ретинобластомы. Дифференциальная диагностика ретинобластомы. Современные методы лечения ретинобластомы у детей и подростков в зависимости от клинической формы и также стадии заболевания. Результаты лечения ретинобластомы. Факторы прогноза. Диспансерное наблюдение, социальная реабилитация больных детей и подростков после лечения ретинобластомы.
1.3	Злокачественная гепатома у детей. Эпидемиология злокачественной гепатомы. Факторы риска злокачественной гепатомы. Краткие данные по анатомии печени. Современная классификация злокачественной гепатомы у детей. Основные симптомокомплексы злокачественной

	<p>гепатомы. Современные методы диагностики злокачественной гепатомы. Дифференциальная диагностика злокачественной гепатомы у детей. Современные методы лечения злокачественной гепатомы в зависимости от локализации и формы роста опухоли. Результаты лечения злокачественной гепатомы у детей. Факторы прогноза. Диспансерное наблюдение, социальная реабилитация детей и подростков после лечения злокачественной гепатомы. Вопросы паллиативного лечения злокачественной гепатомы.</p>
1.4	<p>Остеогенная саркома. Эпидемиология остеогенной саркомы, факторы риска. Краткие данные по особенностям анатомии, роста и развития костей скелета. Современная классификация остеогенной саркомы. Основные симптомокомплексы остеогенной саркомы. Клинические формы остеогенной саркомы, особенности клиники остеогенной саркомы у детей и подростков. Современные методы диагностики. Принципы и особенности дифференциальной диагностики остеогенной саркомы у детей и подростков. Современные методы лечения остеогенной саркомы у детей и подростков в зависимости от локализации, гистотипа и формы роста опухоли. Вопросы протезирования у детей и подростков при радикальных операциях по поводу остеогенной саркомы. Результаты лечения остеогенной саркомы у детей и подростков. Факторы прогноза. Диспансерное наблюдение, профессиональная и социальная реабилитация детей и подростков после лечения остеогенной саркомы.</p>
1.5	<p>Саркома Юинга. Эпидемиология саркомы Юинга у детей и подростков, факторы риска. Современная классификация саркомы Юинга. Основные симптомокомплексы саркомы Юинга у детей и подростков. Клинические формы саркомы Юинга у детей и подростков. Современные методы диагностики саркомы Юинга. Принципы и особенности дифференциальной диагностики сарком костей у детей и подростков. Современные методы лечения саркомы Юинга у детей и подростков в зависимости от локализации, гистотипа и формы роста опухоли. Вопросы протезирования при радикальных операциях по поводу саркомы Юинга у детей и подростков. Результаты лечения саркомы Юинга у детей и подростков. Факторы прогноза. Диспансерное наблюдение, социальная реабилитация больных детей и подростков после лечения саркомы Юинга.</p>
1.6	<p>Доброкачественные и злокачественные опухоли мягких тканей у детей и подростков. Эпидемиология доброкачественных и злокачественных новообразований мягких тканей у детей и подростков, факторы риска, врождённые и приобретенные опухоли. Гистологические варианты доброкачественных и злокачественных новообразований мягких тканей у детей и подростков. Современная классификация доброкачественных и злокачественных новообразований мягких тканей у детей и подростков. Основные симптомокомплексы доброкачественных и злокачественных новообразований мягких тканей у детей и подростков. Клинические формы доброкачественных и злокачественных новообразований мягких тканей у детей и подростков. Современные методы диагностики доброкачественных и злокачественных новообразований мягких тканей у детей и подростков. Современные</p>

<p>методы лечения доброкачественных и злокачественных новообразований мягких тканей у детей и подростков в зависимости от локализации, гистотипа и формы роста опухоли. Принципы хирургического лечения доброкачественных и злокачественных новообразований мягких тканей у детей и подростков. Результаты лечения доброкачественных и злокачественных новообразований мягких тканей у детей и подростков, профилактика рецидивов. Факторы прогноза. Диспансерное наблюдение, социальная реабилитация больных детей и подростков после лечения доброкачественных и злокачественных новообразований мягких тканей.</p>

9. Организационно-педагогические условия

Тематика лекционных занятий

№ раздела	№ лекции	Тема лекции	Кол-во часов
1	1.	Эпидемиология злокачественных новообразований. Распространение ЗНО в России и мире, структура заболеваемости, в том числе у детей и подростков, её	2

		основные тенденции. Различия в заболеваемости ЗНО (возраст, пол, локализация и т.д.). Структура смертности от ЗНО в России и мире. Врожденные и приобретенные ЗНО.	
1	2.	Ретинобластома. Эпидемиология ретинобластомы. Краткие данные по анатомии и физиологии органа зрения. Современная классификация ретинобластомы. Современные методы диагностики ретинобластомы. Дифференциальная диагностика ретинобластомы. Современные методы лечения ретинобластомы у детей и подростков в зависимости от клинической формы и также стадии заболевания. Результаты лечения ретинобластомы. Факторы прогноза. Диспансерное наблюдение, социальная реабилитация больных детей и подростков после лечения ретинобластомы.	2
1	3.	Злокачественная гепатома у детей. Эпидемиология злокачественной гепатомы. Факторы риска злокачественной гепатомы. Краткие данные по анатомии печени. Современная классификация злокачественной гепатомы у детей. Основные симптомокомплексы злокачественной гепатомы. Современные методы диагностики злокачественной гепатомы. Дифференциальная диагностика злокачественной гепатомы у детей. Современные методы лечения злокачественной гепатомы в зависимости от локализации и формы роста опухоли. Результаты лечения злокачественной гепатомы у детей. Факторы прогноза. Диспансерное наблюдение, социальная реабилитация детей и подростков после лечения злокачественной гепатомы. Вопросы паллиативного лечения злокачественной гепатомы.	2
1	4.	Остеогенная саркома. Эпидемиология остеогенной саркомы, факторы риска. Краткие данные по особенностям анатомии, роста и развития костей скелета. Современная классификация остеогенной саркомы Основные симптомокомплексы остеогенной саркомы. Клинические формы остеогенной саркомы, особенности клиники остеогенной саркомы у детей и подростков. Современные методы диагностики. Принципы и особенности дифференциальной диагностики остеогенной саркомы у детей и	2

		<p>подростков. Современные методы лечения остеогенной саркомы у детей и подростков в зависимости от локализации, гистотипа и формы роста опухоли. Вопросы протезирования у детей и подростков при радикальных операциях по поводу остеогенной саркомы. Результаты лечения остеогенной саркомы у детей и подростков. Факторы прогноза. Диспансерное наблюдение, профессиональная и социальная реабилитация детей и подростков после лечения остеогенной саркомы.</p>	
1	5.	<p>Саркома Юинга. Эпидемиология саркомы Юинга у детей и подростков, факторы риска. Современная классификация саркомы Юинга. Основные симптомокомплексы саркомы Юинга у детей и подростков. Клинические формы саркомы Юинга у детей и подростков. Современные методы диагностики саркомы Юинга. Принципы и особенности дифференциальной диагностики сарком костей у детей и подростков. Современные методы лечения саркомы Юинга у детей и подростков в зависимости от локализации, гистотипа и формы роста опухоли. Вопросы протезирования при радикальных операциях по поводу саркомы Юинга у детей и подростков. Результаты лечения саркомы Юинга у детей и подростков. Факторы прогноза. Диспансерное наблюдение, социальная реабилитация больных детей и подростков после лечения саркомы Юинга.</p>	2
		Итого	10

Тематика семинарских занятий

№ раздела	№ с	Тема семинара	Кол-во часов
1	1.	<p>Особенности этиологии, клиники, диагностики и лечения ЗНО у детей и подростков. Основные гистологические формы ЗНО у детей и подростков. Основные современные принципы классификации ЗНО. Организация детской онкологической службы в России.</p>	2

1	2.	Ретинобластома. Эпидемиология ретинобластомы. Краткие данные по анатомии и физиологии органа зрения. Современная классификация ретинобластомы. Современные методы диагностики ретинобластомы. Дифференциальная диагностика ретинобластомы. Современные методы лечения ретинобластомы у детей и подростков в зависимости от клинической формы и также стадии заболевания. Современные методы лечения ретинобластомы у детей и подростков в зависимости от гистологической и клинической формы, а также стадии заболевания согласно клиническим рекомендациям МЗ РФ.	2
1	3.	Злокачественная гепатома у детей. Эпидемиология злокачественной гепатомы. Факторы риска злокачественной гепатомы. Краткие данные по анатомии печени. Современная классификация злокачественной гепатомы у детей. Основные симптомокомплексы злокачественной гепатомы. Современные методы диагностики злокачественной гепатомы. Дифференциальная диагностика злокачественной гепатомы у детей. Современные методы лечения злокачественной гепатомы в зависимости от локализации и формы роста опухоли согласно клиническим рекомендациям МЗ РФ.	2
1	4.	Остеогенная саркома. Эпидемиология остеогенной саркомы, факторы риска. Краткие данные по особенностям анатомии, роста и развития костей скелета. Современная классификация остеогенной саркомы Основные симптомокомплексы остеогенной саркомы. Клинические формы остеогенной саркомы, особенности клиники остеогенной саркомы у детей и подростков. Современные методы диагностики. Принципы и особенности дифференциальной диагностики остеогенной саркомы у детей и подростков. Современные методы лечения остеогенной саркомы у детей и подростков в зависимости от локализации, гистотипа и формы роста опухоли согласно клиническим рекомендациям МЗ РФ.	2
1	5.	Саркома Юинга. Эпидемиология саркомы Юинга у детей и подростков, факторы риска. Современная классификация саркомы Юинга. Основные	2

		симптомокомплексы саркомы Юинга у детей и подростков. Клинические формы саркомы Юинга у детей и подростков. Современные методы диагностики саркомы Юинга. Принципы и особенности дифференциальной диагностики сарком костей у детей и подростков. Современные методы лечения саркомы Юинга у детей и подростков в зависимости от локализации, гистотипа и формы роста опухоли согласно клиническим рекомендациям МЗ РФ.	
1	6	Доброкачественные и злокачественные опухоли мягких тканей у детей и подростков. Эпидемиология доброкачественных и злокачественных новообразований мягких тканей у детей и подростков, факторы риска, врождённые и приобретенные опухоли. Гистологические варианты доброкачественных и злокачественных новообразований мягких тканей у детей и подростков. Современная классификация доброкачественных и злокачественных новообразований мягких тканей у детей и подростков. Основные симптомокомплексы доброкачественных и злокачественных новообразований мягких тканей у детей и подростков. Клинические формы доброкачественных и злокачественных новообразований мягких тканей у детей и подростков. Современные методы диагностики доброкачественных и злокачественных новообразований мягких тканей у детей и подростков. Современные методы лечения доброкачественных и злокачественных новообразований мягких тканей у детей и подростков в зависимости от локализации, гистотипа и формы роста опухоли согласно клиническим рекомендациям МЗ РФ.	2
		Итого	12

Тематика практических занятий

№ раз	№ Пз	Тема занятия	Кол-во часов	Формы текущего
-------	------	--------------	--------------	----------------

дела				контроля
1	1.	Особенности этиологии, клиники, диагностики и лечения ЗНО у детей и подростков. Основные гистологические формы ЗНО. Основные современные принципы классификации ЗНО. Организация детской онкологической службы в России.	2	Зачет
1	2.	Результаты лечения остеогенной саркомы. Факторы прогноза. Диспансерное наблюдение, социальная реабилитация больных детей и подростков после лечения остеогенной саркомы. Разбор клинического случая в соответствии с клиническими рекомендациями МЗ РФ и стандартами лечения.	2	Зачет
1	3.	Результаты лечения саркомы Юинга у детей и подростков. Факторы прогноза. Диспансерное наблюдение, социальная реабилитация больных детей и подростков после лечения саркомы Юинга. Разбор клинического случая в соответствии с клиническими рекомендациями МЗ РФ и стандартами лечения.	2	Зачет
1	4.	Современные методы лечения сарком мягких тканей у детей и подростков в зависимости от гистологической и клинической формы, а также стадии заболевания. Результаты лечения. Факторы прогноза. Диспансерное наблюдение, социальная реабилитация больных детей и подростков после лечения сарком мягких тканей. Разбор клинического случая в соответствии с клиническими рекомендациями МЗ РФ и стандартами лечения.	2	Зачет
1	5.	Результаты лечения солидных злокачественных новообразований у детей и подростков. Факторы прогноза. Диспансерное наблюдение, социальная реабилитация больных детей и подростков после лечения солидных злокачественных новообразований. Разбор клинического случая в соответствии с клиническими рекомендациями МЗ РФ и стандартами лечения.	2	Зачет

1	6.	Проведение осмотра пациентов с онкологическими заболеваниями или подозрением на онкологические заболевания костей и мягких тканей у детей и подростков. Интерпретация результатов физикального и рентгенологического обследования пациентов различных возрастных групп. Оценка состояния пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов.	2	Зачет
		Итого	12	

10. Формы аттестации

10.1. Итоговая аттестация по Программе проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-онколога по теме «Некоторые злокачественные опухоли у детей»

В соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

10.2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренным учебным планом.

10.3. Обучающиеся, освоившие программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении

квалификации.

11. Оценочные материалы

11.1 Тематика контрольных вопросов по теме «Некоторые злокачественные опухоли у детей»

1. Какова эпидемиология злокачественных новообразований. Распространение ЗНО в России и мире,
2. Назовите структуру заболеваемости ЗНО, особенности заболеваемости ЗНО у детей и подростков, её основные тенденции.
3. Определите различия в заболеваемости ЗНО (возраст, пол, локализация и т.д.).
4. Дайте характеристику структуре смертности от ЗНО в России и мире, в том числе у детей и подростков
5. Определите понятие о врождённых и приобретенных ЗНО.
6. Охарактеризуйте особенности этиологии, клиники, диагностики и лечения ЗНО у детей и подростков.
7. Дайте понятие об основных гистологических формах ЗНО. Основные современные принципы классификации ЗНО.
8. Каким образом организована детская онкологическая служба в России.
9. Назовите статистические и эпидемиологические данные по ретинобластоме.
10. Назовите статистические и эпидемиологические данные по злокачественной гепатоме.
11. Назовите статистические и эпидемиологические данные по злокачественным опухолям костей и мягких тканей у детей и подростков.
12. Назовите основные патогистологические варианты злокачественных опухолей костей у детей и подростков.
13. Назовите основные патогистологические варианты сарком мягких тканей у детей и подростков
14. Назовите патогистологические варианты злокачественной гепатомы
15. Дайте характеристику доброкачественным опухолям мягких тканей у детей и подростков
16. Определите особенности доброкачественных и злокачественных опухолей мягких тканей у детей и подростков.
17. Определите основные принципы современной международной классификации ЗНО у детей и подростков.
18. Определите основные принципы современной международной классификации ретинобластомы
19. Назовите главные пути метастазирования распространения при ЗНО у детей и подростков.
20. Назовите клинические проявления саркомы Юинга и остеогенной саркомы у детей и подростков.
21. Назовите клинические формы злокачественной гепатомы.

22. Дайте характеристику современным методам диагностики ретинобластомы
23. Дайте характеристику современным методам диагностики ЗНО костей и мягких тканей у детей и подростков.
24. Дайте характеристику современным методам диагностики злокачественной гепатомы
25. Постарайтесь обозначить важнейшие принципы дифференциальной диагностики доброкачественных и злокачественных опухолей мягких тканей у детей и подростков.
26. Определите современные подходы к лечению ретинобластомы в зависимости от стадии заболевания.
27. Определите современные подходы к лечению злокачественной гепатомы в зависимости от стадии заболевания.
28. Определите современные подходы к лечению сарком мягких тканей в зависимости от гистотипа и стадии заболевания.
29. Определите современные подходы к лечению остеогенной саркомы и саркомы Юинга.
30. Обоснуйте возможности и необходимость первичного протезирования при остеогенной саркоме и саркоме Юинга у детей и подростков.
31. Назовите результаты лечения и прогноз при ЗНО костей и мягких тканей у детей и подростков.
32. Назовите результаты лечения и прогноз при ретинобластоме.
33. Назовите результаты лечения и прогноз при гепатобластоме.

11.2. Задания, выявляющие практическую подготовку врача- детского онколога по теме «Некоторые злокачественные опухоли у детей»

Примеры тестовых заданий:

1. Возникновение злокачественных опухолей у детей связано с:
А) Нарушением эмбриогенеза
Б) Генетическим фактором
В) Трансплацентарным канцерогенезом
Г) Эпиданамнез
Д) Со всеми перечисленными

2. Особенностью опухолей у детей является:
А) Малое число визуальных опухолей
Б) Отсутствие предраковых заболеваний
В) Преобладание эпителиальных злокачественных опухолей
Г) Преобладание опухолей из соединительной ткани
Д) Верно а)б)г)

3. В структуре заболеваемости злокачественными опухолями первое место занимают:

- А) Нефробластома
- Б) Опухоли мозга
- В) Опухоли костей
- Г) Гемобластозы**

4. Среди онкогематологических заболеваний у детей наиболее часто встречаются

- А) Лимфогранулематоз
- Б) Лейкоз**
- В) Лимфосаркома
- Г) Ретикулосаркома

5. Остеогенная саркома у детей наиболее часто встречается в возрасте:

- А) До 2 лет
- Б) От 2 до 5 лет
- В) От 5 до 10 лет
- Г) Старше 10 лет**

6. Наиболее типичной локализацией остеогенной саркомы является:

- А) Диафиз трубчатых костей
- Б) Метаэпифизарная зона**
- В) Плоские кости

7. Остеогенной саркомой поражаются чаще всего:

- А) Длинные трубчатые кости**
- Б) Кости черепа
- В) Кости таза
- Г) Тазобедренные суставы

8. Наиболее чистая локализация остеогенной саркомы:

- А) Большеберцовые кости
- Б) Бедренные кости**
- В) Малоберцовые
- Г) Кости таза
- Д) Кости черепа

Примеры ситуационных задач:

Задача 1.

Ребёнок 12 лет. Жалобы на боли в правом плече, интенсивного характера, беспокоящие в ночное время, повышение температуры тела по вечерам до 38,5 -39,0⁰С. Болеет в течение 3 недель. Объективно: правое плечо обычной конфигурации, кожные покровы не изменены, при

пальпации отмечается локальная болезненность в средней трети. Больному выполнены рентгенография и радиоизотопное исследование костей скелета: опухоль располагается в средней трети плечевой кости, протяженностью до 5 см, выходит за пределы кортикального слоя, определяется поражение надкостницы по типу «луковичного» периостита. В сыворотке крови обнаружено повышение уровня щелочной фосфатазы и ЛДГ. При рентгенологическом исследовании органов грудной клетки в паренхиме правого лёгкого выявлены округлые множественные тени размерами от 1,5 до 3 см.

Вопрос: Назовите Ваш предварительный диагноз?

Ответ: На основании острого начала и быстрого прогрессирования заболевания, болевого синдрома, клинической картины резко выраженной интоксикации, наличия рентгенологических признаков опухоли диафиза правого плеча, рентгенологического симптома «луковичного» периостита, определение метастазов в правом лёгком, повышение уровня щелочной фосфатазы и лактатдегидрогеназы в крови можно поставить диагноз саркома Юинга правого плеча с метастатическим поражением правого легкого.

Вопрос: Какие необходимо выполнить дополнительные исследования?

Ответ: Рентгеновская компьютерная томография органов грудной клетки, РКТ головного мозга, ультразвуковое исследование или магнитно-резонансная томография брюшной полости и малого таза, УЗИ зон регионарного метастазирования, трепанбиопсия или открытая биопсия опухоли.

Вопрос: С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальную диагностику

Ответ: Дифференциальный диагноз саркомы Юинга проводят между остеогенной саркомой, эозинофильной гранулемой, остеобластокластомой, острым гематогенным остеомиелитом, костными формами туберкулёза, метастазами в кости. Определяющим в постановке диагноза являются данные морфологического исследования биопсийного материала.

Вопрос: Какая стадия заболевания у данного пациента.

Ответ: У пациента определяется опухоль менее 8 см, что соответствует критерию T1, в соответствии с данными биопсии, не имеется поражения регионарных лимфатических узлов, что соответствует критерию N0. По данным РКТ имеется множественное метастатическое поражение лёгких – M1a. Таким образом у больного стадия IVA (T1N0M1a).

Вопрос: Предложите вариант лечения

Ответ: Саркома Юинга относится к чувствительным к химиотерапии и лучевому лечению опухолям. В современных программах лечения применяется предоперационная и послеоперационная полихимиотерапия, при этом учитывается также гистологический ответ опухоли на лечение, а также лучевая терапия на очаг в высоких дозах (в том числе и на отдалённые метастазы). Хирургическое лечение предполагает если возможно радикальное удаление опухоли, в то же время операция в сочетании с интенсивной химиотерапией и лучевой терапией значительно снижает риск местного рецидива. Уменьшение частоты местного рецидива отмечается даже после нерадикальных операций. Преимущество должно отдаваться органосохраняющим операциям.

Задача 2.

Больная 15 лет предъявляет жалобы на боли в левой ноге, интенсивного характера, особенно беспокоящие в ночное время. Болеет 2 месяца. В начале заболевания отметила возникновение болей в левом коленном суставе, которые связывает с травмой. Постепенно боли усилились, появилось ограничение движений в суставе, усиливается хромота. Сильные ночные боли не снимаются анальгетиками. Объективно: в области латеральной поверхности средней трети левого бедра пальпируется резко болезненное опухолевидное образование, малоподвижное, каменистой плотности, размерами 5x6 см. Паховые лимфоузлы увеличены, плотно-эластической консистенции, размерами от 1 до 2 см, безболезненны. Больной выполнено радиоизотопное исследование костей скелета и рентгенография: опухоль располагается в

средней трети бедренной кости, протяженностью до 6 см, выходит за пределы отслоенного кортикального слоя с образованием «kozyрька». В сыворотке крови обнаружено повышение уровня щелочной фосфатазы и лактатдегидрогеназы.

Вопрос: Ваш диагноз?

Ответ: На основании быстрого прогрессирования заболевания, резко выраженного болевого синдрома, наличия пальпируемой опухоли в области с/3 бедра и рентгенологических признаков опухоли метадиафиза левой бедренной кости с мягкотканым компонентом, учитывая рентгенологический симптом «kozyрька» и повышение уровня щелочной фосфатазы и лактатдегидрогеназы в крови можно думать об остеогенной саркоме левого бедра.

Вопрос: Какие исследования необходимо выполнить для установления диагноза?

Ответ: Рентгеновская компьютерная томография органов грудной клетки, ультразвуковое исследование или магнитно-резонансная томография брюшной полости и малого таза, УЗИ зон регионарного метастазирования, пункция пахового лимфоузла под контролем УЗИ, открытая биопсия опухоли.

Вопрос: Проведите дифференциальный диагноз

Ответ: Дифференциальный диагноз остеогенной саркомы проводят между хондросаркомой, эозинофильной гранулемой, хрящевыми экзостозами, остеобластокластомой, а также с саркомой Юинга. Последнее заболевание чаще поражает диафизы костей, появление опухоли предшествует болям, начало заболевания протекает более остро. Рентгенологически чаще определяются признаки деструкции костной ткани, «kozyрёк Кодмена», «луковичный» периостит. Определяющим в постановке диагноза являются данные морфологического исследования биопсийного материала.

Вопрос: При РКТ органов грудной клетки в обоих лёгких выявлены множественные округлые тени до 2 см в диаметре. При цитологическом исследовании в пунктате пахового лимфоузла получены клетки саркомы. Какая стадия заболевания у данного пациента.

Ответ: У пациента определяется опухоль менее 8 см, что соответствует критерию T1, в соответствии с данными биопсии, имеется поражение регионарных лимфатических узлов, что соответствует критерию N1. По данным РКТ имеется множественное метастатическое поражение лёгких – M1. Таким образом у больного стадия IVB (T1N1M1).

Вопрос: Назовите основные принципы лечения остеогенной саркомы

Ответ: Лечение остеогенной саркомы включает в себя следующие этапы:

1. Предоперационная химиотерапия для подавления микрометастазов в лёгких, уменьшения размеров первичного очага опухолеобразования и оценки гистологического ответа опухоли на химиотерапию, что определяет дальнейшую методику лечения.
2. Обязательная операция. В настоящее время предпочтение отдаётся органосохраняющей операции. Такое вмешательство противопоказано при прорастании опухоли сосудисто-нервного пучка, патологическом переломе, а также при больших размерах опухоли и её прорастании в мягкие ткани. Наличие метастазов не является противопоказанием к органосохраняющей операции. Показано раннее эндопротезирование.
3. Послеоперационная химиотерапия с учётом результатов предоперационной химиотерапии.
4. Лучевая терапия для лечения малоэффективна в силу того, что клетки остеогенной саркомы малочувствительны к ионизирующему излучению.

Задача 3.

В поликлинику обратилась мать с ребёнком 3-х месяцев с обширной опухолью передней поверхности грудной стенки. Со слов матери, опухоль у ребёнка существует с рождения, в последнее время стала быстро увеличиваться в размерах. При осмотре: опухоль синюшно-

багрового цвета, незначительно выступает над кожей, размеры 7×5 см, при пальпации безболезненная, имеет мягкую консистенцию, бархатистую поверхность, при надавливании пальцем бледнеет, при отнятии пальца цвет быстро восстанавливается.

Вопрос: Поставьте диагноз.

Ответ: Капиллярная гемангиома грудной клетки.

Вопрос: Какова тактика врача-педиатра поликлиники?

Ответ: Направление на плановое оперативное лечение.

Вопрос: Какой объём обследования обязателен при направлении ребёнка на оперативное лечение?

Ответ: Обследование перед операцией: развёрнутый анализ крови, исследование гемостаза, группа крови и резус-фактор, общий анализ мочи, рентгенография грудной клетки.

Вопрос: Какой объём оперативного вмешательства предстоит выполнить больному?

Ответ: Предстоящий объём оперативного вмешательства - одномоментное иссечение опухоли в пределах здоровых тканей. Если будет очень большой дефект и рану не удастся ушить «край в край», возникает необходимость пластики перемещёнными кожными лоскутами.

Вопрос: Осветите вопросы диспансеризации в амбулаторных условиях.

Ответ: Диспансеризация состоит в динамическом наблюдении за ребёнком для исключения рецидива или возникновения новых гемангиом в других местах.

Задача 4.

У двухлетнего мальчика мама обнаружила опухолевидное образование в области правого бедра, которое при дотрагивании становилось болезненным. Указанная опухоль замечена около 2 месяцев назад, быстро увеличивается. Дополнительно удалось выяснить, что у ребёнка ухудшился аппетит, и он похудел за последний месяц на 1,5 кг. При осмотре: ребёнок пониженного питания, вял, капризен, кожа бледная, слизистые чистые, по внутренним органам - без патологической симптоматики. Стул и мочеиспускания не нарушены.

Местно: на передней поверхности в средней трети правого бедра визуально определяется опухолевидное образование размерами 6×8 см, при пальпации его ребёнок беспокоится, консистенция плотная, границы нечёткие, смещаемость плохая, на коже в области опухоли усилен венозный рисунок. В паховой области пальпируются увеличенные лимфоузлы.

В клинике детской хирургии, куда поступил ребёнок, сделаны общий анализ крови, в котором есть некоторые изменения (НВ - 90г/л; лейкоциты - $9,1 \times 10^9$ /л; СОЭ - 32 мм/час) и рентгенография грудной клетки (последняя - без изменений).

Вопрос: Поставьте диагноз.

Ответ: Фибросаркома.

Вопрос: Какие исследования несут необходимую информацию для уточнения диагноза?

Ответ: Необходимое обследование: УЗИ, КТ, МРТ опухоли, пункционная биопсия опухоли, биопсия регионарного лимфоузла в паховой области.

Вопрос: С какими заболеваниями нужно провести дифференциальную диагностику?

Ответ: Рабдомиосаркома, нейрофиброматоз.

Вопрос: Укажите правильное тактическое решение у данного больного.

Ответ: Операция (радикальное удаление опухоли), ПХТ + лучевая терапия до и после операции.

Вопрос: Осветите вопросы реабилитации и диспансеризации в амбулаторных условиях.

Ответ: Реабилитация состоит в продолжении курсов противорецидивного лечения (ПХТ + лучевое воздействие), а также в проведении общеукрепляющей терапии. Диспансеризация заключается в динамическом наблюдении, осмотрах, ОАК и УЗИ 4 раза в год (каждые 3 месяца) или при малейшем подозрении на рецидив.

Задача 5

У ребенка Я., 4-х лет, в течение нескольких месяцев резко снизилось зрение левого глаза. Родители обратили внимание на широкий «светящийся» зрачок этого глаза. Боли ребенка не беспокоят. При осмотре объективно. Острота зрения правого глаза = 1.0. Глаз здоров. Острота зрения левого глаза = $1/\infty$ p.l.inc. Придаточный аппарат глаза не изменен. Глаз спокойный. Передний отрезок без видимых изменений. Зрачок круглый, расширен, на свет практически не реагирует. Оптические среды прозрачные. Офтальмоскопически на глазном дне видно проминирующее желтовато-золотистое бугристое образование.

Вопрос: Назовите предполагаемый диагноз?

Ответ: Предполагаемый диагноз – ретинобластома левого глаза.

Вопрос: Определите необходимые дополнительные исследования?

Ответ: Необходимо выполнить офтальмоскопию с максимально расширенным зрачком. Ультразвуковое сканирование дополняет диагностику ретинобластомы, позволяет определить ее размеры, подтвердить или исключить наличие кальцификатов. Компьютерная томография орбит и головного мозга показана детям старше 1 года жизни.

Вопрос: Назовите основные принципы лечения?

Ответ: Лечение – криодеструкция, лазеркоагуляция и лучевая терапия. В тяжелых случаях – энуклеация.

12. Литература

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Онкология [Электронный ресурс] / Под ред. Чиссова В.И., Давыдова М.И. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – Доступ ЭБС «Консультант врача»
2. Атлас онкологических операций [Электронный ресурс] / Под ред. В.И. Чиссова, А.Х. Трахтенберга, А.И. Пачеса - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - Доступ ЭБС «Консультант врача»

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Руководство по химиотерапии опухолевых заболеваний / под ред. Н.И. Переводчиковой. - изд. 3-е, доп. и перераб. – М. : Практическая медицина, 2011. - 512 с
2. Шумпелик Ф. Атлас оперативной хирургии / Фолькер-Шумпелик; пер. с англ. Н.Л. Матвеева. - М.: Изд-во Панфилова, 2010. - 616 с.
3. Онкология: рук-во для врачей. Т. 1: Общая онкология: в 2 т. / Н.А.Терентьева, А.А. Артифексова, В.В. Новиков [и др.]; под ред. Б.Е. Шахова, А.В. Алясовой, И.Г. Терентьева; Нижегород. гос. мед.акад. – Н. Новгород: Изд-во НижГМА, 2010. – 478 с.
4. Циммерман Я.С. Гастроэнтерология: рук-во / Я.С. Циммерман. - 2-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 813 с.
5. Онкология [Электронный ресурс]: Национальное руководство. Краткое издание / под ред. В.И. Чиссова, М.И. Давыдова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – Доступ ЭБС «Консультант врача»
- 6.

ИНТЕРНЕТ РЕСУРСЫ

1. **Электронная библиотека РостГМУ** [Электронный ресурс]. - URL: <http://109.195.230.156:9080/opac/>
2. **Консультант врача.** Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс] : ЭБС. – М.: ООО ГК «ГЭОТАР». - URL: <http://www.rosmedlib.ru>
3. **UpToDate** [Electronic resource] : БД / Wolters Kluwer Health. – URL: www.uptodate.com
4. **«Консультант Плюс»** Справочная правовая система - URL: <http://www.consultant.ru>
5. **Научная электронная библиотека eLIBRARY.** - URL: <http://elibrary.ru>
6. **Национальная электронная библиотека.** - URL: <http://нэб.рф/>
7. Scopus / Elsevier Inc., Reed Elsevier. – Philadelphia: Elsevier B.V., PA. – URL: <http://www.scopus.com/> (Нацпроект)
8. **Web of Science / Clarivate Analytics.** - URL: <http://apps.webofknowledge.com> (Нацпроект)
9. **MEDLINE Complete EBSCO / EBSCO.** – URL: <http://search.ebscohost.com> (Нацпроект)
10. **ScienceDirect. Freedom Collection / Elsevier.** – URL: www.sciencedirect.com по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект)
11. **БД издательства Springer Nature.** - URL: <http://link.springer.com/> по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект)
12. **Единое окно доступа к информационным ресурсам.** - URL: <http://window.edu.ru/>
13. **Официальный интернет-портал правовой информации.** - URL: <http://pravo.gov.ru/>
14. **Архив научных журналов / НЭИКОН.** - URL: <https://archive.neicon.ru/xmlui/>
15. **Журналы открытого доступа на русском языке / платформа EIPub НЭИКОН.** – URL: <https://elpub.ru/>
16. **Медицинский Вестник Юга России.** - URL: <https://www.medicalherald.ru/jour> или с сайта РостГМУ
17. **Всемирная организация здравоохранения.** - URL: <http://who.int/ru/>
18. **Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей.** – URL: <https://www.evrika.ru/>
19. **Med-Edu.ru:** медицинский видеопортал. - URL: <http://www.med-edu.ru/>
20. **Univadis.ru:** международ. мед. портал. - URL: <http://www.univadis.ru/>
21. **DoctorSPB.ru:** информ.-справ. портал о медицине. - URL: <http://doctorspb.ru/>
22. **Современные проблемы науки и образования** : электрон. журнал. - URL: <http://www.science-education.ru/ru/issue/index>

23. Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России. - URL:
<http://cr.rosminzdrav.ru/#!/>

Кадровый состав программы ДПО
ПК «Некоторые злокачественные опухоли у детей»

№ п/п	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Должность
1	Кит Олег Иванович	Член. корр. РАН, д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой
2	Снежко Александр Владимирович	д.м.н.	Доцент
3	Дмитриева Виктория Викторовна	К.м.н.	Ассистент
4	Лазутин Юрий Николаевич	Доцент, к.м.н.	Ассистент