

**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 № 2

«14» 02 2023 г.

**УТВЕРЖДЕНО**

приказом ректора

«15» 02 2023 г.

№ 68

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

*«Некоторые злокачественные опухоли у детей»*

**по основной специальности: «Детская онкология»**

**Трудоемкость: 36 часов**

**Форма освоения: очная**

**Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации**

**Ростов-на-Дону, 2023**

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «*Некоторые злокачественные опухоли у детей*» обсуждена и одобрена на заседании кафедры онкологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Заведующий кафедрой *Кит О.И.*

Программа рекомендована к утверждению рецензентами:

1. Козель Юлия Юрьевна, доктор медицинских наук, профессор, заведующая отделением детской онкологии №1 ФГБУ НМИЦ «Онкологии»
2. Глумов Евгений Эдуардович, кандидат медицинских наук, главный врач ГЛУ РО «Областной онкологический диспансер №1».

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Некоторые злокачественные опухоли у детей» (далее - Программа) разработана рабочей группой сотрудников кафедры онкологии ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, заведующий кафедрой Кит О.И.

Состав рабочей группы:

<b>№№</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Учёная степень, звание</b>	<b>Занимаемая должность</b>	<b>Место работы</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
1.	Касьяненко Владимир Николаевич	д.м.н., профессор	Профессор кафедры онкологии	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2.	Каймакчи Олег Юрьевич	д.м.н.,	Доцент кафедры онкологии	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
3.	Арджа Анна Юрьевна.	к.м.н.	Доцент кафедры онкологии	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
4.	Снежко Александр Владимирович	д.м.н., доцент	Доцент кафедры онкологии	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

## Глоссарий

ДПО - дополнительное профессиональное образование;

ФГОС - Федеральный государственный образовательный стандарт

ПС - профессиональный стандарт

ОТФ - обобщенная трудовая функция

ТФ - трудовая функция

ПК - профессиональная компетенция

ЛЗ - лекционные занятия

СЗ - семинарские занятия;

СР - самостоятельная работа;

ПЗ - практические занятия;

ДОТ - дистанционные образовательные технологии;

ЭО - электронное обучение;

ИА - итоговая аттестация;

УП - учебный план;

АС ДПО - автоматизированная система дополнительного профессионального образования.

## **КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ.**

### **1. Общая характеристика Программы.**

- 1.1. Нормативно-правовая основа разработки программы.
- 1.2. Категории обучающихся.
- 1.3. Цель реализации программы.
- 1.4. Планируемые результаты обучения.

### **2. Содержание Программы.**

- 2.1. Учебный план.
- 2.2. Календарный учебный график.
- 2.3. Рабочие программы модулей.
- 2.4. Оценка качества освоения программы.
  - 2.4.1. Формы промежуточной (при наличии) и итоговой аттестации.
  - 2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.
- 2.5. Оценочные материалы.

### **3. Организационно-педагогические условия Программы.**

- 3.1. Материально-технические условия.
- 3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.
- 3.3. Кадровые условия.

## **1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ.**

### **1.1. Нормативно-правовая основа разработки Программы.**

– Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статья 76.

– Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».

– Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития России) 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".

-ФГОС ВО по специальности «*Детская онкология*», утверждённый приказом Минобрнауки России 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).

-Приказ Минздрава России от 31.10.2012 N 560н (ред. от 21.02.2020) "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "детская онкология" (Зарегистрировано в Минюсте России 22.03.2013 N 27833).

-Приказ Минздрава России от 08.10.2015 N 707н (ред. от 04.09.2020) "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки" (Зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2015 N 39438).

– Лицензия Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России от 22 июня 2017 г. № 2604.

### **1.2. Категории обучающихся.**

Основная специальность – Детская онкология.

### **1.3. Цель реализации программы**

Совершенствование имеющихся профессиональных компетенций и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по специальности «Детская онкология» а именно:

Обновление теоретических и практических знаний врача-детского онколога с целью качественного расширения области умений и профессиональных навыков, востребованных при диагностике и злокачественных опухолей у детей.

Вид профессиональной деятельности: оказание медицинской помощи по профилю «Детская онкология» в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара.

Уровень квалификации: 8

Связь Программы с квалификационными характеристиками

**Таблица 1**

**Связь Программы с квалификационными характеристиками.**

<p><b>Квалификационная характеристика: Врач - детский онколог.</b>          Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития России) 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"</p>		
	<i>A/01.8?</i>	Диагностика в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
	<i>A/02.8?</i>	Лечение пациентов с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности

**1.4. Планируемые результаты обучения**

**Таблица 2**

**Планируемые результаты обучения**

<b>ПК</b>	<b>Описание компетенции</b>	<b>Код ТФ квалификационные характеристики</b>
ПК 1	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и(или) распространения предопухолевых заболеваний при злокачественных опухолях у детей включая их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение или уменьшение воздействия факторов риска развития	КХ

	<p>злокачественных опухолей у детей и подростков, за счёт влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.</p> <p><b>должен знать:</b> закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья, с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах</p> <p><b>должен уметь:</b> Обосновывать и планировать объем инструментального обследования и лабораторных исследований (в том числе морфологических, иммуногистохимических, иммунологических, молекулярно-генетических исследований) пациентов с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе при организации и проведении скрининга для выявления онкологических заболеваний</p> <p><b>должен владеть:</b> выявлением и формированием групп повышенного риска развития онкологических заболеваний</p>	
ПК 2	<p>Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми лицами и хроническими больными, имеющими повышенные факторы риска в отношении возникновения злокачественных опухолей у детей и подростков.</p> <p><b>должен знать:</b> общие вопросы организации медицинской помощи населению, порядок оказания медицинской помощи населению по профилю "Детская онкология"</p>	КХ



	<p><b>должен уметь:</b> организовывать и проводить скрининг населения из групп риска (по возрасту, полу, наследственности) для выявления злокачественных опухолей у детей и подростков.</p>	
	<p><b>должен владеть:</b> методикой осмотра и физикального обследования пациентов с онкологическими заболеваниями, с подозрением на онкологические заболевания или с повышенным риском развития онкологических заболеваний у детей и подростков.</p>	
ПК-3	<p>Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях заболеваемости, выживаемости, смертности пациентов злокачественными опухолями, в том числе у детей и подростков, а также с предопухолевыми заболеваниями.</p>	КХ
	<p><b>должен знать:</b> симптоматику, особенности метастазирования и течения злокачественных опухолей, в том числе у детей и подростков.</p>	
	<p><b>должен уметь:</b> интерпретировать и анализировать результаты скрининговых исследований, осмотра, физикального обследования, инструментального обследования и лабораторных исследований (в том числе морфологических, иммуногистохимических, иммунологических, молекулярно-генетических исследований) пациентов с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания, в том числе у детей и подростков.</p>	
	<p><b>должен владеть:</b> представлениями об эпидемиологии, этиологии и патогенезе онкологических заболеваний, включая клинически важные молекулярно-генетические нарушения, в том числе у детей и подростков.</p>	
ПК-4	<p><b>готовность к определению</b> у пациентов,</p>	КХ

	<p>патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм при злокачественных опухолях, в том числе у детей и подростков, в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p> <p><b>должен знать:</b> клинические симптомы и синдромы у пациентов со злокачественными онкологическими заболеваниями, в том числе у детей и подростков. или с подозрением на онкологические заболевания, методику осмотра и физикального обследования пациентов с онкологическими заболеваниями, с подозрением на онкологические заболевания или с повышенным риском развития онкологических заболеваний у детей и подростков.</p> <p><b>должен уметь:</b> выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания у детей.</p> <p><b>должен владеть:</b> техникой выполнения тонкоигольной аспирационной биопсии и трепанбиопсии поверхностно расположенных опухолей, диагностического лапароцентеза и торакоцентеза, стеральной пункции для получения костного мозга, взятия мазков-отпечатков опухолей наружных локализаций с целью последующего лабораторного исследования</p>	
ПК-5	<p>Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании специализированной радикальной, паллиативной и симптоматической медицинской помощи при злокачественных опухолях у детей и подростков.</p> <p><b>должен знать:</b> порядок оказания медицинской помощи пациентам по профилю «Детская онкология», клинические рекомендации по онкологическим заболеваниям, принципы и методы профилактики и лечения осложнений онкологических заболеваний.</p>	КХ

	<p><b>должен уметь:</b> разработать план лечения пациента с онкологическим заболеванием, в том числе у детей и подростков, в зависимости от его состояния, диагноза и стадии заболевания в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, определять медицинские показания и противопоказания к назначению основных групп лекарственных препаратов, методов немедикаментозного лечения пациентов со злокачественными опухолями в том числе у детей и подростков.</p>	
	<p><b>должен владеть:</b> методиками выполнения медицинских манипуляций (проведение лапароцентеза и торакоцентеза, проведение инфузий с использованием инфузомата, уход за имплантированным покровным венозным портом, введение препаратов через центральный венозный катетер, в плевральную и брюшную полость)</p>	

\*КХ-Квалификационные характеристики

### 1.5 Форма обучения

График обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Форма обучения Очная	6	6	1 неделя, 6 дней

## 2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.

### 2.1 Учебный план

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Некоторые злокачественные опухоли у детей» в объеме 36 часов.

№№	Наименование модулей	Всего часов	Часы без ДОТ и ЭО	В том числе				Часы с ДОТ и ЭО	В том числе				Стажировка	Обучающий симуляционный курс	Совершенствуемые ПК	Форма контроля
				ЛЗ	ПЗ	СЗ	СР		ЛЗ	СЗ	ПЗ	СР				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
Специальные дисциплины																
1	Некоторые злокачественные опухоли у детей	34	22	12	10	0	0	12	0	12	0	0			ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5	ТК
2	Итоговая аттестация	2														Экзамен
3	Всего часов по программе	36	22	12	10	-	-	12	-	12	-	-				

## 2.2. Календарный учебный график.

Учебные занятия проводятся в течение 1 недели, шесть дней, 6 академических часов в день.

## 2.3. Рабочие программы учебного модуля.

Название модуля «Некоторые злокачественные опухоли у детей»

Код	Наименование 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 гепатомы. Современные методы диагностики злокачественной гепатомы. Дифференциальная диагностика злокачественной гепатомы у

	<p>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 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>
------	---

## **2.4. Оценка качества освоения программы.**

### 2.4.1. Форма итоговой аттестации.

#### 2.4.1.1. Контроль результатов обучения проводится:

- в виде итоговой аттестации.

Обучающийся допускается к ИА после освоения рабочих программ учебного модуля в объёме, предусмотренном учебным планом. Форма итоговой аттестации – экзамен, который проводится посредством: тестового контроля (письменно) и собеседования с обучающимся.

2.4.1.2. Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим ИА, выдаётся *удостоверение о повышении квалификации установленного образца*

2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.

### КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕСТОВЫЕ ВОПРОСЫ

Процент правильных ответов	Отметка
91-100	отлично
81-90	хорошо
71-80	удовлетворительно
Менее 71	неудовлетворительно

### КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ ВОПРОС

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность ответа
отлично	прочность знаний, знание основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа	высокое умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	высокая логичность и последовательность ответа
хорошо	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; свободное владение монологической речью, однако допускается одна - две неточности в ответе	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускается одна - две неточности в ответе	логичность и последовательность ответа
удовлетворительно	удовлетворительные знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием	удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно	удовлетворительная логичность и последовательность ответа



	основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	
неудовлетворительно	слабое знание изучаемой предметной области, неглубокое раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	неумение давать аргументированные ответы	отсутствие логичности и последовательности ответа

## 2.5. Оценочные материалы.

Оценочные материалы представлены в виде вопросов и тестовых заданий на электронном носителе, являющимся неотъемлемой частью Программы.

## 3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

### 3.1. Материально-технические условия.

3.1.1. Перечень помещений Университета и/или медицинской организации, предоставленных структурному подразделению для образовательной деятельности:

№№	Наименование ВУЗА, учреждения здравоохранения, клинической базы или др.), адрес	Этаж, кабинет
1	ФГБУ «НМИЦ Онкологии» г. Ростов-на-Дону, ул. 14-я линия 63	2 этаж, кафедра онкологии
2	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России..	...

3.1.2. Перечень используемого для реализации Программы медицинского оборудования и техники:

№№	Наименование медицинского оборудования, техники, аппаратуры, технических средств обучения и т.д.
1.	Персональные компьютеры с возможностью онлайн-обучения
2.	Демонстрационные проекторы и экраны
3.	Видеоматериалы и презентации по программе обучения

### 3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.

#### 3.2.1. Литература

№№	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы, кол стр.
	Основная литература
1.	Детская онкология. Национальное руководство/ Под ред. М.Д. Алиева, В.Г. Полякова, М.Ю. Рыкова.-Спб.: Типография Михаила Фурсова,2017.- 52 с.
2.	Детская онкология: клинические рекомендации по лечению пациентов с солидными опухолями / Под ред. М.Ю. Рыкова, В.Г. Полякова.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017.- 386с.
	Дополнительная литература
1	Клинические проявления онкологических заболеваний у детей /Под ред. В.Г. Полякова, М.Ю. Рыкова.- СПб.: Типография Михаила Фурсова, 2017.-52 с.

#### 3.2.2. Информационно-коммуникационные ресурсы.

№№	Наименование ресурса	Электронный адрес
1.	Официальный сайт Минздрава России	<a href="http://www.rosminzdrav.ru">http:// www.rosminzdrav.ru</a>
2.	Российская государственная библиотека (РГБ)	<a href="http://www.rsl.ru">www.rsl.ru</a>
3.	Издательство РАМН (книги по всем отраслям медицины):	<a href="http://www.iramn.ru">www.iramn.ru</a>

#### 3.2.3. Автоматизированная система (АС ДПО).

Обучающиеся, в течение всего периода обучения, обеспечиваются доступом к автоматизированной системе дополнительного профессионального образования

(АС ДПО) sdo.rostgmu.ru.

Основными дистанционными образовательными технологиями Программы являются интернет-технологии с методикой синхронного и/или асинхронного дистанционного обучения. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется в виде вебинара, онлайн-чата, виртуальный класс. Асинхронное обучение представляет собой offline просмотр записей аудиолекций, мультимедийного и печатного материала. Каждый слушатель получает доступ к учебным материалам портала и к электронной информационно-образовательной среде.

АС ДПО обеспечивает:

- возможность входа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по Программе;
- доступ к учебному содержанию Программы и электронным образовательным ресурсам в соответствии с формой обучения (вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому разделу, тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы);
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов итоговой аттестаций.

### **3.3. Кадровые условия.**

Реализация Программы обеспечивается научно-педагогическими работниками кафедры онкологии.

Доля научно-педагогических работников, имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины, модуля, имеющих сертификат специалиста по детской онкологии, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 100%

Доля научно-педагогических работников, имеющих ученую степень и/или ученое звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 100%.

Доля работников из числа руководителей и работников организации, деятельность которых связана с направленностью реализуемой Программы (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих Программу, составляет 60%.

## Профессорско-преподавательский состав программы

№ п/п	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Должность	Место работы (основное/совмещение)
1	Кит Олег Иванович	Д.м.н., профессор, академик РАН	Заведующий кафедрой онкологии	ФГБУ «НМИЦ онкологии»/ФГБОУ ВО «РостГМУ»
2	Арджа Анна Юрьевна	К.м.н.	Доцент кафедры онкологии	ФГБОУ ВО «РостГМУ»/ ФГБУ «НМИЦ онкологии»
3	Касьяненко Владимир Николаевич	Д.м.н., профессор.	Профессор кафедры онкологии	ФГБОУ ВО «РостГМУ»/ ФГБУ «НМИЦ онкологии»
4	Каймакчи Олег Юрьевич	Д.м.н.	Доцент кафедры онкологии	ФГБОУ ВО «РостГМУ»
5	Снежко Александр Владимирович	Д.м.н., доцент	Доцент кафедры онкологии	ФГБОУ ВО «РостГМУ»/ ФГБУ «НМИЦ онкологии»

## ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

### 1. Оформление тестов фонда тестовых заданий к дополнительной профессиональной программе

повышения квалификации врачей «*Некоторые злокачественные опухоли у детей*» со сроком освоения 36 академических часов по специальности «детская онкология»

1	Кафедра	<i>Онкологии</i>
2	Факультет	повышения квалификации и профессиональной переподготовки
3	Адрес (база)	ФГБУ «НМИЦ Онкологии» МЗ РФ, 14-я линия 63
4	Зав. кафедрой	Кит Олег Иванович
5	Ответственный составитель	Снежко Александр Владимирович
6	Е-mail	onco@rostgmu.ru
7	Моб. телефон	89185131837
8	Кабинет №	2
9	Учебная дисциплина	Детская онкология
10	Учебный предмет	Детская онкология
11	Учебный год составления	2023
12	Специальность	«Детская онкология»
13	Форма обучения	Очная
14	Модуль	«Некоторые злокачественные опухоли у детей»
	Тема	1.1-1.6
16	Подтема	-
17	Количество вопросов	30
18	Тип вопроса	<i>single</i>
19	Источник	Клинические рекомендации МЗ РФ. Год утверждения: 2020 Возрастная категория: Дети.

**Список тестовых заданий** теме «  
*Некоторые злокачественные опухоли у детей*»»

1	1.1	1			
			В структуре смертности детей в экономически развитых странах, на первом месте стоит смерть		
			от злокачественных опухолей		
	*		несчастных случаев		
			сердечно-сосудистых заболеваний		
			инфекционных заболеваний		
1	1.1	2			
			Среди причин детской смертности в экономически развитых странах, по данным ВОЗ, злокачественные новообразования занимают место		
			1		
	*		2		
			3		
			4		
			5		
1	1.1	3			
			В структуре смерти детей в возрасте до 14 лет в России злокачественные новообразования занимают:		
			первое место;		

			второе место;		
			третье место;		
			четвертое место;		
	*		пятое место.		
1	1.1	4			
			Заболеваемость злокачественными новообразованиями у детей в экономически развитых странах составляет в среднем на 100.000 детского населения:		
			8-10 детей;		
			10-12 детей;		
	*		14-15 детей;		
			17-18 детей;		
1	1.1	5			
			Ежегодно заболевают доброкачественными опухолями на 100.000 детского населения:		
			до 350 детей;		
			до 450 детей;		
			до 550 детей:		
	*		до 650 детей;		
1	1.1	6			
			В морфологии солидных опухолей у		

			детей преобладают:		
			эпителиальные опухоли;		
	*		опухоли мезенхимального происхождения;		
			нейроэндокринные опухоли;		
			эндокринные опухоли;		
			нет четкого различия.		
1	1.2	7			
			Каков риск возникновения повторных злокачественных опухолей в семьях, где имеется ребенок, относящейся к генетически детерминированной группе?		
			5-10%;		
			15-25%;		
	*		30-45%;		
			50-65%;		
1	1.2	8			
			Выраженную связь с наследственным характером опухоли в структуре злокачественных новообразований детского возраста имеют:		
	*		ретинобластомы;		
			пигментная ксеродерма;		



			лимфогранулематоз;		
			билатеральные нефробластомы;		
1	1.2	9			
			Выберете опухолевые процессы детского возраста, при которых реакция Абелева-Татарина имеет важное диагностическое значение:		
			нефробластома;		
			нейробластома;		
			тератобластома;		
	*		ретинобластома;		
1	1.2	10			
			На отдаленные результаты лечения злокачественных опухолей у детей наибольшее влияние оказывает		
	*		гистологическая структура опухоли;		
			наличие отдаленных метастазов;		
			наличие регионарных метастазов;		
			местная распространенность опухоли;		
1	1.2	11			
			С какого времени можно считать ребенка излеченным от злокачественной солидной опухоли, если с момента окончания противоопухолевого лечения прошло:		

			1 год;		
	*		3 года;		
			5 лет;		
			7 лет;		
1	1.3	12			
			Радикальной операцией при злокачественной гепатоме у детей I-II стадии считается:		
			клиновидная резекция органа;		
			сегментарная резекция;		
	*		гемигепатэктомия;		
			энуклеация опухоли;		
1	1.3	13			
			Выберете патологический процесс, для которого не характерно появление альфафетопротеина в сыворотке крови:		
			Злокачественная гепатома;		
			тератобластома;		
	*		гепатиты;		
			нефробластома;		
1	1.3	14			
			Выберете диагностический метод, не имеющий противопоказаний для применения:		

			ангиография;		
			РКТ;		
			МРТ;		
	*		УЗИ;		
1	1.3	15			
			Укажите признаки, характеризующие перерождение доброкачественной опухоли мозга в злокачественную:		
			только метастазирование;		
			только нейротоксическое действие;		
			только геморрагический синдром;		
	*		инфильтративный рост и метастазирование;		
1	1.3	16			
			Гепатобластома метастазирует главным образом, кроме		
	*		лимфатические узлы		
			легкие		
			кости		
			ГОЛОВНОЙ МОЗГ		
1	1.4	17			
			Какие из солидных злокачественных опухолей чаще всего встречаются в детском		

			возрасте?		
			Опухоли почек.		
			Нейробластома.		
	*		Опухоли ЦНС.		
			Опухоли костей.		
1	1.4	18			
			Наиболее резистентной к лучевой терапии из ЗНО у детей является:		
			опухоль Юинга;		
	*		остеогенная саркома;		
			нефробластома;		
			нейробластома.		
1	1.4	19			
			Остеосаркома наиболее часто встречается в возрасте:		
			До 2 лет		
			От 2 до 5 лет		
			От 5 до 10 лет		
			От 10 до 12 лет		
	*		От 12 до 16 лет		
1	1.4	20			
			Остеосаркома наиболее часто метастазирует:		

	*		легкие		
			кости		
			печень		
			костный мозг		
1	1.5	21			
			Саркома Юинга – злокачественная опухоль неостеогенного происхождения:		
			эпителиального происхождения		
			мезенхимального происхождения		
			эпителиального происхождения		
	*		нейроэктодермального происхождения		
1	1.5	22			
			Основной метод лечения саркомы Юинга:		
			иммуноterapia		
			химиотерапевтический		
			лучевой		
	*		комплексный		
1	1.5	23			
			Саркома Юинга чаще всего метастазирует, кроме:		

			легкие		
			кости		
			костный мозг		
	*		головной мозг		
1	1.5	24	Саркому Юинга следует дифференцировать, кроме		
			остеосаркомой		
			хондросаркомой		
			туберкулезом		
	*		ревматоидным артритом		
			остеобластокластомой		
1	1.5	25			
			Наиболее радиочувствительная опухоль		
			хондросаркома		
			остеосаркома		
			фибросаркома		
	*		саркома Юинга		
1	1.5	26			
			Выбор уровня ампутации зависит		

	*		задач предстоящего протезирования		
			степени вовлеченности мягких тканей		
			от локализации опухоли		
			все ответы верные		
			нет верного ответа		
1	1.6	27			
			Выберете наиболее информативный метод для выявления опухолей мягких тканей у детей:		
			РКТ;		
			УЗИ;		
			РИД;		
	*		МРТ.		
1	1.6	28			
			Задача: больной обследуется в поликлинике по поводу подозрения на саркому мягких тканей голени. Выполненная биопсия опухоли, позволила диагностировать рабдомиосаркому (данные гистологического анализа). Данных за метастазы не получено. Определите клиническую группу пациента?		
			I а.		
			I б.		
	*		II.		

			Ш.		
1	1.6	29			
			Задача: ребенок наблюдается в поликлинике по поводу язвенной болезни желудка. Установите клиническую группу пациента?		
			I а;		
	*		I б;		
			Д/О;		
			Н/О;		
1	1.6	30			
			Задача: ребенок обследуется в поликлинике по поводу увеличения подмышечных лимфоузлов. Цитологическое исследование пунктата из лимфоузла не позволяет исключить злокачественную лимфому. Произведена биопсия лимфоузла. Диагноз: вирусный лимфаденит. Определите клиническую группу пациента?		
			I а;		
			I б;		
	*		Н/О;		
			Д/О;		
			II.		

## 2. Контрольные вопросы 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.