

**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 ВРАЧЕЙ**

***«Онкология»***

**по основной специальности: «Онкология»**

**Трудоемкость: 144 часа**

**Форма освоения: очная**

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

**Ростов-на-Дону  
2023**

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Онкология» 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. Геворкян Юрий Артушевич, доктор медицинских наук, профессор, заведующий отделением абдоминальной онкологии №2 ФГБУ НМИЦ «Онкологии»
2. Глумов Евгений Эдуардович, кандидат медицинских наук, главный врач ГБУ РО «Онкодиспансер».

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Онкология» 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.	Кит Олег Иванович	д.м.н., профессор, академик РАН	Заведующий кафедрой	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2.	Касьяненко Владимир Николаевич	д.м.н., профессор	Профессор кафедры онкологии, лечебно-профилактического факультета	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
3.	Снежко Александр Владимирович	д.м.н., доцент	Доцент кафедры онкологии, лечебно-профилактического факультета	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
4.	Каймакчи Олег Юрьевич	д.м.н.	Доцент кафедры онкологии, лечебно-профилактического факультета	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
5.	Арджа Анна Юрьевна	к.м.н.	Доцент кафедры онкологии, лечебно-профилактического факультета	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
6.	Попова Наталья Николаевна	к.м.н.	Ассистент кафедры онкологии, лечебно-профилактического факультета	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».
- Профессиональный стандарт «Врач - онколог» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 2 июня 2021 г. N 360н, регистрационный номер 1436).
- ФГОС ВО по специальности «Онкология», утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.57 Онкология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" от 25.08.2014 N 1100.
- 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"
- 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 – онкология.

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

1. Совершенствование имеющихся и/или приобретение новых профессиональных компетенций и (или) повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по специальности «Онкология»
2. **Цель** дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей со сроком освоения 144 академических часа по специальности «Онкология на тему «Онкология» заключается в совершенствовании знаний и умений в рамках имеющейся квалификации.
3. Обновление теоретических и практических знаний определяется важностью приобретения врачом-специалистом новых знаний и умений по актуальным вопросам диагностики, профилактики и лечению онкологической патологии, ввиду возросшего интереса к проблемам онкологии, неуклонного роста заболеваемости злокачественными новообразованиями, совершенствования стандартов лечения больных. Необходимостью подготовки квалифицированных врачей–онкологов, оказывающих помощь в соответствии с профессионально-должностными требованиями, профессиональными стандартами и квалификационными характеристиками.
4. Освоение новейших прогрессивных технологий и методик в сфере профессиональных интересов по специальности «Онкология».

Вид профессиональной деятельности: Врачебная практика в области онкологии

Уровень квалификации: 8

Связь Программы с профессиональным стандартом представлена в таблице.

**Таблица 1**

**Связь Программы с профессиональным стандартом**

<b>Профессиональный стандарт:</b> Профессиональный стандарт «Врач - онколог» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 2 июня 2021 г. N 360н, регистрационный номер 1436).		
<b>ОТФ</b>	<b>Трудовые функции</b>	
	<b>Код ТФ</b>	<b>Наименование ТФ</b>
А: Оказание медицинской помощи по профилю "онкология" в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	А/01.8	Диагностика в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
	А/02.8	Лечение пациентов с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
В: Оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю "онкология" (лекарственная терапия)	В/01.8	Диагностика в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
	В/02.8	Лечение пациентов с онкологическими заболеваниями, включая проведение противоопухолевой лекарственной терапии, контроль его эффективности и безопасности
	В/03.8	Направление на медицинскую реабилитацию пациентов с онкологическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов
С: Оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю "онкология" (хирургия)	С/01.8	Диагностика в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
	С/02.8	Хирургическое лечение пациентов с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
	С/03.8	Направление на медицинскую реабилитацию пациентов с онкологическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов
	С/04.8	Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с онкологическими заболеваниями

#### **1.4. Планируемые результаты обучения**

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

## Планируемые результаты обучения

ПК	Описание компетенции	Код ТФ профстанд арта
ПК 1	<p>Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных организацию и проведение скрининга граждан из групп риска (по возрасту, полу, наследственности) для выявления злокачественных новообразований. Сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания. Интерпретация и анализ информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания. Осмотр и физикальное обследование пациентов с онкологическими заболеваниями или подозрением на онкологические заболевания. Проведение дифференциальной диагностики, формулирование, обоснование и постановка диагноза в соответствии с МКБ. Международной классификацией TNM и составление плана лабораторных исследований и инструментальных обследований пациентов с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания. Направление пациентов с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания на инструментальное обследование и лабораторные исследования (в том числе морфологические, иммуногистохимические, иммунологические, молекулярно-генетические исследования) в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе при организации и проведении скрининга для выявления онкологических заболеваний. Выявление симптомов и синдромов осложнений онкологического заболевания, а также побочных действий и нежелательных реакций, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания. Выявление и формирование групп повышенного риска развития онкологических заболеваний. Диагностика состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания.</p> <p><b>должен знать:</b> общие вопросы организации медицинской помощи населению; порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология»; клинические рекомендации при оказании медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями; стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями; заболевания и (или) состояния, требующие</p>	A/01.8, B/01.8, C/01.8 C/04.8



	<p>направления пациентов с онкологическими заболеваниями или пациентов с подозрением на онкологические заболевания к врачам-специалистам</p>	
	<p><b>должен уметь:</b> организовывать и проводить скрининг населения из групп риска (по возрасту, полу, наследственности) для выявления злокачественных новообразований. Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания. Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания.</p>	
	<p><b>должен владеть:</b> выполнять тонкоигольную аспирационную биопсию и трепанобиопсию поверхностно расположенных опухолей (кожи и мягких тканей, периферических лимфоузлов, молочной железы, щитовидной железы), диагностический лапароцентез и торакоцентез для получения жидкости из полости, стерильную пункцию для получения костного мозга, мазки-отпечатки опухолей наружных локализаций с целью последующего лабораторного исследования</p>	
<p>ПК 2</p>	<p><b>готовность к</b> разработке плана лечения пациента с онкологическим заболеванием в зависимости от состояния пациента с онкологическим заболеванием, диагноза и стадии заболевания в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; назначение и проведение симптоматической терапии, в том числе диетотерапии, пациентам с онкологическими заболеваниями в соответствии с клинической картиной заболевания; Назначение методов немедикаментозного лечения онкологических заболеваний (в том числе методы локальной деструкции опухолей, лучевая терапия, фотодинамическая терапия) в зависимости от распространенности опухолевого процесса и сопутствующих заболеваний</p> <p><b>должен знать:</b> общие вопросы организации медицинской помощи населению, порядок оказания медицинской помощи населению по профилю "онкология"; стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при онкологических заболеваниях; клинические рекомендации по онкологическим заболеваниям; методики выполнения медицинских манипуляций (проведение лапароцентеза и торакоцентеза с целью удаления жидкости из брюшной и плевральной полости; проведение инфузий с использованием инфузоматов, внутривенных помп; осуществление ухода имплантированным подкожным венозным портом; введение препаратов через центральный венозный катетер, имплантированный подкожный венозный порт, в плевральную и брюшную полости), медицинские показания и медицинские противопоказания к их проведению</p>	<p>A/02.8, B/02.8 C/02.8 C/04.8</p>

	<p><b>должен уметь:</b> назначать и применять лекарственные препараты, медицинские изделия и диетотерапию, включая парентеральное питание, у пациентов с онкологическими заболеваниями; Проводить лечение пациентов с онкологическими заболеваниями с учетом рекомендаций врачей-онкологов медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями</p>	
	<p><b>должен владеть:</b> назначение и выполнение медицинских манипуляций, в числе которых:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- цитобиопсия и core-биопсия периферических лимфоузлов, поверхностно расположенных опухолей мягких тканей;</li> <li>- лапароцентез и торакоцентез с целью удаления жидкости из брюшной и плевральной полости;</li> <li>- инфузия с использованием инфузоматов, внутривенных помп;</li> <li>- уход за имплантированным подкожным венозным портом;</li> </ul> <p>введение препаратов через центральный венозный катетер, имплантированный подкожный венозный порт, в плевральную и брюшную полости;</p>	
ПК-3	<p><b>готовность к</b> проведению анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала; обеспечение качества ведения медицинской документации в соответствии с требованиями нормативных правовых актов по профилю «онкология»</p>	
	<p><b>должен знать:</b> правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, в том числе в форме электронного документа; нормативные правовые акты Российской Федерации по организации медицинской помощи по профилю «онкология»; правила представления медико-статистических показателей для отчета о деятельности и методики расчета статистических показателей</p>	В/03.8 С/03.8 С/04.8
	<p><b>должен уметь:</b> заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, и контролировать качество ее ведения; производить анализ индикативных медико-статистических показателей при онкологических заболеваниях: заболеваемости и смертности пациентов с онкологическими заболеваниями, одногодичной летальности, активного выявления при профилактических осмотрах, выявления ранних (0-I-II) стадий заболевания, доли пациентов, состоящих на диспансерном наблюдении пять и более лет; расчет выживаемости</p>	
	<p><b>должен владеть:</b> использованием информационных систем в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»; соблюдать требования по защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну</p>	
ПК-4	<b>готовность к</b> определению у пациентов патологических	А/01.8,

	состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм при злокачественных новообразованиях печени в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	В/01.8 С/02.8
<p><b>должен знать:</b> методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей); методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам в экстренной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания</p>		
<p><b>должен уметь:</b> распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки остановки жизненно-важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания); применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме;</p>		
<p><b>должен владеть:</b> выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации</p>		

### 1.5 Форма обучения, режим и продолжительность занятий

<b>График обучения</b>	<b>Акад. часов в день</b>	<b>Дней в неделю</b>	<b>Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)</b>
<b>Форма обучения</b>			
Очная	6	6	1 месяц, 4 недели



	я подготовка и гражданская оборона в сфере здравоохранения															
6	Итоговая аттестация	<b>6</b>														Экзамен
7	Всего часов по программе	<b>144</b>	<b>42</b>	40	38	-	6		-	-	-	-				6

**Часы посчитаны неверно. В столбце «часы без Дот» вы суммируете левую часть таблицы, в столбце «Всего часов» суммируется левая часть таблицы и правая (часы с Дот и ЭО)**

## 2.2 Календарный учебный график

Учебные занятия проводятся в течение 1 месяца, 4 недели: шесть дней в неделю по 6 академических часа в день.

## 2.3 Рабочие программы учебных модулей

### Модуль 1 «Диагностика и лечение злокачественных опухолей»

Код	Наименования тем, элементов
1.1	Социальная гигиена и организация онкологической помощи в РФ.
1.1.1	Теоретические основы социальной гигиены и организации здравоохранения России.
1.1.2	Организация онкологической помощи населению.
1.2	Основные принципы ВТЭ и реабилитации онкобольных.
1.2.1	Вопросы этики и деонтологии в профессиональной деятельности врача-онколога. Правовые вопросы онкологической службы.
1.3.	Морфология опухолей. Основы теоретической и экспериментальной онкологии
1.3.1	Методы диагностики в клинической онкологии. Лабораторные методы исследования.
1.3.2	Рентгенологические исследования. Радиоизотопные методы исследования
1.3.3	Эндоскопические методы исследования.
1.4.	Общие принципы лечения злокачественных опухолей.
1.4.1	Общие принципы хирургического лечения злокачественных опухолей.
1.4.2	Общие принципы лучевой терапии злокачественных опухолей.
1.4.3	Общие принципы лекарственной терапии злокачественных опухолей. Симптоматическое лечение.

### Модуль 2 «Опухоли грудной полости. Злокачественные опухоли головы и шеи»

	Наименования тем, элементов
2.1	Опухоли органов грудной клетки.
2.1.1	Опухоли средостения.
2.1.2	Опухоли пищевода.

2.1.3.	Опухоли легких.
2.1.4.	Опухоли плевры.
2.2	Злокачественные опухоли головы и шеи
2.2.1	Злокачественные опухоли языка и слизистой оболочки щеки, дна полости рта, твердого и мягкого неба.
2.2.2	Злокачественные опухоли щитовидной железы.
2.2.3	Внеорганные опухоли шеи.

### Модуль 3 «Опухоли брюшной полости. Эпителиальные и неэпителиальные опухоли кожи»

Код	Наименования тем, элементов
3.1	Опухоли брюшной полости.
3.1.1	Опухоли желудка.
3.2	Опухоли билиопанкреатодуоденальной области.
3.2.1	Первичный и метастатический рак печени.
3.2.2	Опухоли тонкой кишки.
3.2.3	Опухоли ободочной кишки.
3.3	Опухоли прямой кишки.
3.3.1	Забрюшинные внеорганные опухоли.
3.3.2	Доброкачественные ЗВ опухоли.
3.3.3.	Злокачественные забрюшинные внеорганные опухоли.
3.4	Опухоли кожи.
3.4.1	Эпителиальные опухоли кожи.
3.4.2	Меланома и пигментные невусы

### Модуль 4 «Опухоли женских половых органов. Опухоли молочной железы»

Код	Наименования тем, элементов
4.1	Опухоли молочной железы.
4.1.1	Предопухолевые заболевания и доброкачественные опухоли молочных желез.
4.1.2	Рак молочной железы.



4.2	Опухоли женских половых органов
4.2.1	Опухоли шейки матки
4.2.2	Опухоли тела матки
4.2.3	Опухоли придатков матки

### Обучающий симуляционный курс

Ситуации	Проверяемые трудовые функции	Симуляционное и вспомогательное оборудование	Расходные материалы	Задачи симуляции
<b>Физикальное обследование пациента</b>				
Ситуации*: 1. Сердечно-сосудистой системы 2. Дыхательной системы 3. Желудочно-кишечного тракта, включая ректальное исследование 4. Репродуктивной системы и молочных желез	A/02.8 Назначение и проведение обследования пациентов  в целях выявления онкологического заболевания и его прогрессирования	1. Манекен с возможностью имитации аускультативной картины различных заболеваний сердца и легких, функцией пальпации верхушечного толчка, визуализации вен шеи, пульсирования центральных и периферических артерий, синхронизированных с сердечными фазами или Симулятор для аускультации сердца и легких с синхронизацией показателей артериального давления и пульсацией сосудов  2. Тренажер для диагностики заболеваний легких с набором меняющихся патологий и одновременными звуками сердца Фонендоскоп  3. Манекен для	Антисептик, смотровые перчатки	Оценка умений и навыков аккредитуемого проводить медицинский осмотр с целью выявления заболеваний молочной железы и их осложнений (на основе владения методами пропедевтики внутренних болезней): - осмотр и пальпация молочных желез, интерпретация полученных результатов и определение тактики дальнейшего обследования, лечения или наблюдения пациентки с учётом её возраста и группы риска.

		<p>диагностики абдоминальных заболеваний с возможностью проведения осмотра, пальпации, перкуссии, аускультации живота или Манекен для диагностики абдоминальных заболеваний с возможностью проведения осмотра, пальпации, аускультации живота, конструктором патологий, объективной оценкой действий обучающегося и возможностью имитации следующих показателей: - определение размеров печени; имитация перистальтики кишечника; - наличие объемных образований</p> <p>Тренажер для ректального исследования с набором патологий предстательной железы</p> <p>4. Тренажер для диагностики заболеваний молочной железы (включая регионарные лимфатические узлы) с набором патологий</p> <p>Фантом мужского таза для</p>		
--	--	---	--	--

		осмотра и пальпации наружных половых органов с набором патологий Фантом женского таза для гинекологического обследования с набором патологий		
<b>Коммуникации</b>				
1.Сбора жалоб и анамнеза 2.Консультирование 3. «Трудный» пациент 4.Сообщение плохих новостей	А/02.8 Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания и его прогрессирования А/06.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Не требуется	Не требуется	Демонстрация аккредитуемым навыков пациент-ориентированного общения с пациентом с целью установления предварительного диагноза. Основные задачи станции: сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя), анализ полученной информации. Станция не предназначена для оценки умения проводить физикальное обследование во время первичного приёма и для оценки работы с результатами лабораторных и инструментальных исследований.

## Мобилизационная подготовка и гражданская оборона в сфере здравоохранения

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
<b>5.1</b>	<b>Обороноспособность и национальная безопасность Российской Федерации</b>
5.1.1.	Основы национальной безопасности Российской Федерации
5.1.2.	Основы единой государственной политики в области ГО
5.1.3.	Задачи и основы организации ЕГСП и ЛЧС
5.1.4.	Организация и проведение эвакуации населения, материальных и культурных ценностей в безопасные районы
<b>5.2.</b>	<b>Основы мобилизационной подготовки экономики Российской Федерации</b>
5.2.1.	Законодательное нормативное правовое обеспечение мобилизационной подготовки и мобилизации в Российской Федерации
<b>5.3.</b>	<b>Мобилизационная подготовка здравоохранения Российской Федерации</b>
5.3.1.	Специальное формирования здравоохранения (СФЗ), их место и роль в современной системе лечебно-эвакуационного обеспечения войск
5.3.2.	Мобилизационное задание в интересах населения
5.3.3.	Дополнительные специализированные койки (ДСК)
<b>5.4.</b>	<b>Государственный материальный резерв</b>
5.4.1	Нормативное правовое регулирование вопросов формирования, хранения, накопления и освежения запасов мобилизационного резерва
<b>5.5.</b>	<b>Избранные вопросы медицины катастроф</b>
5.5.1.	Организация и основы деятельности службы медицины катастроф (СМК)
5.5.2.	Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения в ЧС
<b>5.6.</b>	<b>Организация медицинского обеспечения боевых действий войск</b>
5.6.1.	Современные средства вооруженной борьбы
5.6.2.	Подвижные медицинские формирования. Задачи, организация, порядок работы
<b>5.7.</b>	<b>Хирургическая патология в военное время</b>
5.7.1.	Комбинированные поражения
5.7.2.	Термические поражения
5.7.3.	Кровотечение и кровопотеря
<b>5.8.</b>	<b>Терапевтическая патология в военное время</b>
5.8.1.	Радиационные поражения

### 2.4. Оценка качества освоения программы

2.4.1. Форма промежуточной и итоговой аттестации.

2.4.1.1. Контроль результатов обучения проводится:

- в виде итоговой аттестации (ИА).

Обучающийся допускается к ИА после освоения рабочих программ учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом (УП), при успешном прохождении всех ПА в соответствии с УП. Форма итоговой аттестации – экзамен, который проводится посредством: письменного тестирования на бумажном носителе и собеседования с обучающимся.

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

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

### 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 основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительная логичность и последовательность 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

**КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА  
НА ТЕСТОВЫЕ ВОПРОСЫ**

Процент правильных ответов	Отметка
----------------------------	---------

91-100	отлично
81-90	хорошо
71-80	удовлетворительно
Менее 71	неудовлетворительно

## 2.5. Оценочные материалы.

Оценочные материалы представлены в виде вопросов, тестов и ситуационных задач на электронном носителе, являющимся неотъемлемой частью Программы.

## 3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

### 3.1. Материально-технические условия.

3.1.1. Перечень помещений 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..
1.	Онкология: Национальное руководство. Краткое издание / под ред. В.И. Чиссова, М.И. Давыдова - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. –Доступ ЭБС «Консультант врача» -текст: электронный
2.	Онкология/ Под ред. Чиссова В.И., Давыдова М.И. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – Доступ ЭБС «Консультант врача» -текст: электронный

#### Дополнительная литература

1.	Рак шейки матки: алгоритмы диагностики и лечения: учебно-методическое пособие / сост.: О.И. Кит, Е.В. Вереникина, А.Ю. Арджа [и др.] ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, кафедра онкологии; ФБГУ «НМИЦ онкологии» Минздрава России. - Ростов н/Д: Дониздат, 2022. – 64 с.
3.	Рак почки: принципы диагностики и лечения: учебно-методическое пособие / сост.: О.И. Кит, С.Н. Димитриади, [и др.] ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, кафедра онкологии; ФБГУ РНИОИ Минздрава России. – Новочеркасск Лик: 2018. – 96 с.

4.	Циммерман Я.С. Гастроэнтерология: руководство / Я.С. Циммерман. - 2-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 813 с.
5.	Рак легкого/ А.Х. Трахтенберг, К.И. Колбанов; под ред. В.И. Чиссова - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Доступ ЭБС «Консультант врача» -текст: электронный
6.	Детская онкология: клинические рекомендации по лечению пациентов с солидными опухолями/ Под ред. М. Ю. Рыкова, В. Г. Полякова - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - Доступ ЭБС «Консультант врача» -текст: электронный
7.	Рак молочной железы: руководство для врачей / под ред. Ш. Х. Ганцева - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 128с. - Доступ ЭБС «Консультант врача» -текст: электронный

## 3.2.2. Информационно-коммуникационные ресурсы.

	Наименование ресурса	Электронный адрес
1	<b>Электронная библиотека РостГМУ.</b> – URL: <a href="http://109.195.230.156:9080/opac/">http://109.195.230.156:9080/opac/</a>	Доступ неограничен
2	<b>Консультант врача. Электронная медицинская библиотека :</b> Электронная библиотечная система. – Москва : ООО «Высшая школа организации и управления здравоохранением. Комплексный медицинский консалтинг». - URL: <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a> + возможности для инклюзивного образования	Доступ неограничен
3	<b>Научная электронная библиотека eLIBRARY.</b> - URL: <a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>	Открытый доступ
4	<b>Национальная электронная библиотека.</b> - URL: <a href="http://нэб.рф/">http://нэб.рф/</a>	Доступ с компьютеров библиотеки
5	<b>БД издательства Springer Nature.</b> - URL: <a href="https://link.springer.com/">https://link.springer.com/</a> по IP-адресам РостГМУ и удалённо после регистрации, удалённо через КИАС РФФИ <a href="https://kias.rfbr.ru/reg/index.php">https://kias.rfbr.ru/reg/index.php</a> (Нацпроект)	Доступ неограничен
6	<b>МЕДВЕСТНИК :</b> портал российского врача [библиотека, база знаний]. - URL: <a href="https://medvestnik.ru">https://medvestnik.ru</a>	Открытый доступ
7	<b>PubMed :</b> электронная поисковая система [по биомедицинским исследованиям Национального центра биотехнологической информации (NCBI, США)]. - URL: <a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/</a>	Открытый доступ
8	<b>Cyberleninka Open Science Hub :</b> открытая научная электронная библиотека публикаций на иностранных языках. – URL: <a href="https://cyberleninka.org/">https://cyberleninka.org/</a>	Контент открытого доступа
8	<b>Вестник урологии («Urology Herald»)</b> : электрон. журнал / РостГМУ. – URL: <a href="https://www.urovest.ru/jour">https://www.urovest.ru/jour</a>	Открытый доступ
9	<b>Directory of Open Access Journals :</b> [полнотекстовые журналы 121 стран мира, в т.ч. по медицине, биологии, химии]. - URL: <a href="http://www.doaj.org/">http://www.doaj.org/</a>	Открытый доступ
10	<b>Free Medical Journals.</b> - URL: <a href="http://freemedicaljournals.com">http://freemedicaljournals.com</a>	Открытый



		доступ
11	<a href="http://www.freebooks4doctors.com">Free Medical Books</a> . - URL: <a href="http://www.freebooks4doctors.com">http://www.freebooks4doctors.com</a>	Открытый доступ
12	<a href="http://www.scientific-publications.net/ru/">International Scientific Publications</a> . – URL: <a href="http://www.scientific-publications.net/ru/">http://www.scientific-publications.net/ru/</a>	Открытый доступ
13	<b>Эко-Вектор</b> : портал научных журналов / IT-платформа российской ГК «ЭКО-Вектор». - URL: <a href="http://journals.eco-vector.com/">http://journals.eco-vector.com/</a>	Открытый доступ
14	<b>Медлайн.Ру</b> : научный биомедицинский журнал : сетевое электронное издание. - URL: <a href="http://www.medline.ru">http://www.medline.ru</a>	Открытый доступ

### 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 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 100%.

#### Профессорско-преподавательский состав программы

7	Фамилия, имя, отчество	Учёная степень, звание	Должность	Место работы
1	2	3	4	5
1.	Кит Олег Иванович	д.м.н., профессор, академик РАН	Заведующий кафедрой	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (совмещение)
2.	Касьяненко Владимир Николаевич	д.м.н., профессор	Профессор кафедры онкологии, лечебно-профилактического факультета	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (основное)
3.	Снежко Александр Владимирович	д.м.н., доцент	Доцент кафедры онкологии, лечебно-профилактического факультета	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (основное)

4.	Каймакчи Олег Юрьевич	д.м.н.	Доцент кафедры онкологии, лечебно- профилактического факультета	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (основное)
5	Арджа Анна Юрьевна	к.м.н.	Доцент кафедры онкологии, лечебно- профилактического факультета	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (основное)
6	Попова Наталья Николаевна	к.м.н.	Ассистент кафедры онкологии, лечебно- профилактического факультета	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (основное)
7	Димитриади Сергей Николаевич	Д.м.н.	Доцент кафедры онкологии, лечебно- профилактического факультета	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (совмещение)
8	Пандова Ольга Витальевна	К.м.н	Доцент кафедры онкологии, лечебно- профилактического факультета	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (основное)
9	Колесников Евгений Николаевич	Д.м.н., доцент	Доцент кафедры онкологии, лечебно- профилактического факультета	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (совмещение)

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ****1. Оформление тестов фонда тестовых заданий.**

к дополнительной профессиональной программе повышения квалификации  
со сроком освоения 144 академических часов по специальности «онкология»

1	Кафедра	Онкологии
2	Факультет	
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	E-mail	ardja_au@rostgmu.ru
7	Моб. телефон	89185131837
8	Кабинет №	2
9	Учебная дисциплина	онкология
10	Учебный предмет	онкология
11	Учебный составления год	2023
12	Специальность	«Онкология»
13	Форма обучения	Очная
14	Модуль	Диагностика и лечение злокачественных опухолей
15	Тема	1.1-1.2
16	Подтема	-
17	Количество вопросов	10
18	Тип вопроса	single
19	Источник	Клинические рекомендации МЗ РФ

**Список тестовых заданий**

1	1.1	1			
			Комплексное лечение рака предстательной железы включает:		
			Энуклеация тестикул		
	*		гормонотерапия+ лучевая терапия		
			Биопсия простаты + гормонотерапия		
			Биопсия простаты+лучевая терапия		
1	1.1	2			
			При почечно-клеточном раке T2NXM0 больному показано:		
			резекция опухоли + гормонохимиотерапия		
			лучевая терапия + нефрэктомия		
	*		радикальная нефрэктомия		
			нефрэктомия		
1	1.1	3			
			Положительная реакция на альфа-фетопротеин характерна для		
			холангиоцеллюлярного рака печени		

	*		гепатоцеллюлярного рака печени		
			опухоли Клацкина		
			рака желчного пузыря		
1	1.1	4			
			Из перечисленных симптомов при первичном раке печени наиболее часто встречается		
			лихорадка		
			Боли в правом подреберье		
			энцефалопатия		
			желтуха		
	*		гепатомегалия		
1	1.1	5			
			Какие методы диагностики позволяют определить гепатоцеллюлярный рак на фоне декомпенсированного цирроза печени		
			ПЭТ-КТ органов брюшной полости		
			УЗИ с определением кровотока		
			МРТ брюшной полости с контрастированием		
			РКТ брюшной полости с контрастированием		
	*		сочетание 4-х фазной МРТ брюшной полости с контрастированием и РКТ брюшной полости с контрастированием		
1	1.1	6			
			Наиболее эффективным методом лечения гепатоцеллюлярного рака печени I стадии является		
	*		хирургический метод		
			системная химиотерапия		
			регионарная химиотерапия		
			лучевое лечение		
1	1.1	7			
			Эффективным лекарственным препаратом таргетной терапии при гепатоцеллюлярном раке является		
	*		сорафениб		
			бевацизумаб		
			иматиниб		
			трастузумаб		
1	1.2	8			
			К заболеванию, которое не связано с высокой частотой развития холангиоцеллюлярного рака относится		
			склерозирующий аутоиммунный холангит		
			хронический холангит инфекционной природы		
			желчнокаменная болезнь		
			хроническая гельминтная инвазия		
			болезнь Кароли		
1	1.2	9			
			Из перечисленных симптомов при раке внутриспечёночных желчных протоков наиболее часто встречается		
	*		болевого синдром		
			лихорадка		

			энцефалопатия		
			желтуха		
			гепатомегалия		
1	1.2	10			
			Основным методом диагностики холангиоцеллюлярного рака является		
			рентгенологический		
			МРТ		
			ПЭТ-КТ		
	*		морфологический		

1	Кафедра	Онкологии
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	Арджа Анна Юрьевна
6	Е-mail	onco@rostgmu.ru
7	Моб. телефон	89185036305
8	Кабинет №	2
9	Учебная дисциплина	Онкология
10	Учебный предмет	онкология
11	Учебный год составления	2023
12	Специальность	«Онкология»
13	Форма обучения	Очная
14	Модуль	Опухоли грудной полости. Злокачественные опухоли головы и шеи
15	Тема	2.1-2.2
16	Подтема	-
17	Количество вопросов	10
18	Тип вопроса	single
19	Источник	Клинические рекомендации МЗ РФ «ЗНО шейки матки, яичников, влагалища» 2020г.

2	2.1	1			
			К центральному раку относятся опухоли локализующиеся в бронхах		
			главных		
			долевых		
			сегментарных		
	*		все ответы верные		
2	2.1	2			

			<i>Форма периферического рака легкого</i>		
			перибронхиальная		
	*		узловая		
			обтурационный пневмонит		
			полостная		
2	2.1	3			
			<i>Симптом вырезки Риглера наиболее характерен для</i>		
	*		периферического рака		
			центрального рака		
			туберкуломы		
			карциноида		
2	2.1	4			
			<i>Наиболее часто наблюдаемый паранеопластический синдром при раке легкого</i>		
			кушингоидный синдром		
			синдром Пейтца-Егерса		
	*		синдром Пьера-Мари Бамбергера		
			синдром Панкоста		
2	2.1	5			
			<i>Какому гистологическому типу рака легкого сопутствует синдром Пьера-Мари Бамбергера</i>		
	*		аденокарцинома		
			крупноклеточная карцинома		
			мелкоклеточная карцинома		
			плоскоклеточная карцинома		
2	2.1	6			
			<i>Бронхопластические и ангиопластические лобэктомии позволяют</i>		
	*		расширить показания к операции у больных со снижением функциональных показателей		
			повысить радикализм операции		
			снизить количество послеоперационных осложнений		
			улучшить отдалённые результаты лечения		
2	2.2	7			
			<i>К рентгенологическим признакам рака пищевода относятся</i>		
	*		изменение эластичности стенки пищевода		
			нарушение акта глотания		
			неровность контура пищевода		

	*		деформации рельефа слизистой		
2	2.2	8			
			<i>Какие заболевания пищевода не приводят к дисфагии</i>		
			рубцовое сужение пищевода		
			язва пищевода		
			рак пищевода		
	*		варикозное расширение вен пищевода		
2	2.2	9			
			<i>Рак пищевода. Клинические признаки, указывающие на запущенность процесса.</i>		
			дисфагия		
	*		осиплость голоса		
			снижение массы тела, истощение		
			отрыжка, рвота		
2	2.2	10			
			<i>Химиотерапия при раке пищевода</i>		
			обладает высокой эффективностью		
			может использоваться с таким же успехом, как и лучевая терапия		
	*		малоэффективна		
			не применяется		

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	E-mail	onco@rostgmu.ru
7	Моб. телефон	89185131837
8	Кабинет №	2
9	Учебная дисциплина	Онкология
10	Учебный предмет	онкология
11	Учебный год составления	2023
12	Специальность	«Онкология»
13	Форма обучения	Очная
14	Модуль	Опухоли брюшной полости. Эпителиальные и

		неэпителиальные опухоли кожи
15	Тема	3.1-3.2
16	Подтема	-
17	Количество вопросов	10
18	Тип вопроса	<i>single</i>
19	Источник	Клинические рекомендации МЗ РФ 2020г.

3	3.1	1	Наличие множественных метастазов в регионарных лимфатических узлах при раке органов пищеварения характеризует, как правило		
			I стадию заболевания		
			IIa стадию		
			IIb стадию		
	*		III стадию		
3	3.1	2	Под термином "неoadъювантная химиотерапия" при раке желудка понимают		
			послеоперационную химиотерапию		
			профилактическую химиотерапию		
	*		предоперационную химиотерапию		
			лечебную химиотерапию		
			консолидирующую химиотерапию		
3	3.1	3	На уровень заболеваемости раком желудка влияют		
			пищевые факторы и режим питания		
			почвенно-климатическая особенности местности		
			местные изменения слизистой оболочки желудка		
			фоновые заболевания, наследственные факторы		
	*		все перечисленные		
3	3.1	4	Предраковые изменения слизистой оболочки желудка характеризуются		
			наличием атипичных клеток		
	*		степенью дисплазии клеток		
			наличием хронического атрофического гастрита		
			наличием кишечной метаплазии очагового характера		



3	3.1	5			
			По гистологическому строению рак желудка чаще всего является		
	*		железистым раком		
			плоскоклеточным раком		
			смешанным железисто-плоскоклеточным раком		
			слизистым раком		
3	3.1	6			
			При раннем раке желудка		
	*		специфические симптомы отсутствуют		
			имеются специфические симптомы заболевания		
			симптомы представлены симптомами того заболевания, на фоне которого возник рак желудка		
			синдром "малых признаков" является ранним клиническим проявлением рака желудка		
			характерно появление анемии		
3	3.2	7			
			Комбинация FOLFOX, являющаяся базовой для лечения колоректального рака включает следующие препараты		
			оксалиплатин, капецитабин		
	*		оксалиплатин, кальция фолинат, фторурацил		
			фторафур, адриамицин, метотрексат		
			фторафур, адриамицин, митомицин С		
			5-фторурацил, метотрексат, циклофосфан		
3	3.2	8			
			Кишечная непроходимость как осложнение рака ободочной кишки чаще наблюдается при локализации опухоли		
			в восходящем отделе		
			в поперечно-ободочной кишке		
			в нисходящем отделе		
	*		в сигмовидной кишке		
3	3.2	9			
			По морфологическому строению преобладающей формой рака толстой кишки является		
	*		аденокарцинома различной степени зрелости и функциональной направленности		
			плоскоклеточный рак		
			недифференцированные раки		

			диморфный (смешанный железистый и плоскоклеточный) рак		
3	3.2	10			
			Токсико-анемическая форма клинического течения рака ободочной кишки наиболее часто встречается при локализации опухоли		
	*		в правых отделах ободочной кишки		
			в поперечно-ободочной кишке		
			в нисходящей кишке		
	*		в сигмовидной кишке		

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	Арджа Анна Юрьевна
6	E-mail	onco@rostgmu.ru
7	Моб. телефон	89185036305
8	Кабинет №	2
9	Учебная дисциплина	Онкология
10	Учебный предмет	онкология
11	Учебный год составления	2023
12	Специальность	«Онкология»
13	Форма обучения	Очная
14	Модуль	Опухоли женских половых органов. Опухоли молочной железы
15	Тема	4.1-4.2
16	Подтема	-
17	Количество вопросов	10
18	Тип вопроса	<i>single</i>
19	Источник	Клинические рекомендации МЗ РФ 2020-2024г.

4	4.1	1			
			<i>К фоновым воспалительным процессам шейки матки относятся</i>		
			дисплазия		
	*		истинная эрозия		
			эктопия		
			лейкоплакия		
4	4.1	2			
			<i>К отдаленным лимфогенным метастазам при</i>		

			<i>раке шейки матки относятся метастазы в лимфатические узлы</i>		
			запирательные		
			внутренние подвздошные		
			общие подвздошные		
	*		парааортальные		
			наружные подвздошные		
4	4.1	3			
			<i>Для лечения ранних форм рака шейки матки чаще используется</i>		
	*		хирургический метод		
			комбинированный метод		
			сочетанный лучевой метод		
			лекарственный метод		
4	4.1	4			
			<i>К фоновым процессам шейки матки относятся</i>		
			дисплазия		
			карцинома in situ		
	*		эритроплакия		
			лейкоплакия с атипией		
4	4.1	5			
			<i>При раке шейки матки чаще встречаются следующие морфологические формы рака</i>		
	*		плоскоклеточный		
			аденокарцинома		
			светлоклеточный		
			недифференцированный		
4	4.1	6			
			<i>Наиболее часто при раке эндометрия 1 стадии производят</i>		
	*		экстирпацию матки с придатками и верхней части влагалища		
			экстирпацию матки		
			расширенную экстирпацию матки с придатками по Вертгейму		
			верно всё перечисленное		
4	4.2	7			
			<i>Профилактика развития рака эндометрия состоит в</i>		
	*		в устранении нарушений овуляции		
			в применении гормональной контрацепции		
			лечении и гипертонической болезни		
			во всем перечисленном		
4	4.2	8			

			<i>План лечения больных раком эндометрия выработывается на основании, кроме</i>		
			гистологической формы опухоли		
			стадии заболевания		
			размеров матки		
	*		симптомов заболевания		
4	4.2	9			
			<i>Методы лечения больных раком эндометрия</i>		
			комбинированный		
			хирургический		
			лучевая и химиотерапия		
			гормональный		
	*		все перечисленное		
4	4.2	10			
			<i>Объем радикального хирургического вмешательства при раке эндометрия</i>		
			расширенная экстирпация матки с придатками		
			экстирпация матки с придатками		
			экстирпация матки без придатков		
	*		верны все ответы		

## 2. Тематика контрольных вопросов

1. Структура онкологической службы. Учетная документация. Значение анализа причин запущенности.
2. Ранние признаки рака пищевода и при запущенности процесса.
3. Этиология опухолей. Канцерогенез на уровне клетки.
4. Факторы, способствующие возникновению рака желудка.
5. Лечение рака кожи. Непосредственные и отдаленные результаты лечения.
6. Методы диагностики в онкологии.
7. Дифференциальная диагностика рака желудка.
8. Лабораторные методы исследования. Биохимические изменения у онкологических больных.
9. Выбор метода лечения рака печени.
10. Методы диагностики рака придатков матки.
11. Чувствительность злокачественных опухолей к химиотерапевтическим препаратам.
12. Предраковые заболевания толстой кишки.
13. Классификация рака тела матки по стадиям TNM.
14. Химиотерапия злокачественных опухолей. Место химиотерапии в лечении.
15. Особенности клиники рака ободочной кишки в зависимости от локализации.
16. Выбор метода лечения рака придатков матки.
17. Клинические проявления рака прямой кишки.
18. Классификация рака молочной железы по стадиям и TNM.
19. Дифференциальная диагностика рака щитовидной железы.
20. Выбор оперативного вмешательства при опухолях билиопанкреатодуоденальной зоны.
21. Лимфогематогенное метастазирование рака легкого, влияние на клинику и выбор метода лечения.
22. Дифференциальная диагностика рака легкого.
23. Экстренная онкология желудочно-кишечного тракта.
24. Диспансеризация онкологических больных. Группы диспансерного наблюдения.
25. Выбор метода лечения рака пищевода в зависимости от стадии и локализации процесса.

26. Этиология опухолей. Канцерогенез на уровне организма.
27. Выбор метода лечения рака желудка.
28. Эпидемиология меланомы. Факторы, способствующие малигнизации пигментных невусов.
29. Возможности рентгенологического исследования в онкологии.
30. Показания к хирургическому лечению рака желудка, принципы радикальной операции.
31. Иммунологические тесты в диагностике злокачественных опухолей.
32. Клинические проявления рака печени и формы течения.
33. Методы диагностики рака тела матки.
34. Показания и противопоказания к химиотерапевтическому лечению.
35. Классификация рака ободочной кишки по стадиям и TNM.
36. Клинические и биологические симптомы интоксикации при Неходжкинской лимфоме.
37. Классификация противоопухолевых препаратов.
38. Выбор метода оперативного вмешательства при раке ободочной кишки.
39. Частота рака шейки матки. Предраковые заболевания шейки матки.
40. Выбор оперативного вмешательства в зависимости от локализации рака прямой кишки.
41. Пути метастазирования рака молочной железы.
42. Методы лечения рака легкого. Прогноз.
43. Статистика рака пищевода. Факторы, способствующие возникновению.
44. Острая кишечная непроходимость. Тактика лечения и выбор метода оперативного вмешательства.
45. Опухоли средостения и плевры.
46. Заболеваемость раком кожи. Факторы, способствующие возникновению рака кожи.
47. Характеристика синдрома уплотнения ткани.
48. Классификация рака желудка по стадиям и TNM.
49. Предмеланоматозные состояния. Профилактика озлокачествления.
50. Фиброгастроскопия в диагностике онкологических заболеваний.
51. Паллиативные методы лечения рака желудка.
52. Клинические проявления опухолей мягких тканей.
53. Уровни диагностики. Определение уровня диагностики в зависимости от локализации, степени распространенности процесса.
54. Опухоли тонкой кишки - эпидемиология. Принципы лечения.
55. Выбор метода лечения рака тела матки.
56. Методы введения химиотерапевтических препаратов.
57. Методы диагностики рака ободочной и прямой кишки.
58. Методы диагностики рака шейки матки.
59. Значение профилактической и поддерживающей химиотерапии.
60. Частота поражения раком различных отделов прямой кишки.
61. Опухоли билиопанкреатодуоденальной области.
62. Клинические формы рака молочной железы.
63. Методы лечения рака щитовидной железы.
64. Классификация опухолей забрюшинного пространства.
65. Лечение опухолей почек.
66. Методы диагностики рака легкого. Рентгенологические симптомы рака легкого.
67. Предраковые заболевания пищевода.
68. Перфорация опухолей желудочно-кишечного тракта. Тактика лечения и выбор оперативного вмешательства.
69. Особенности клинической анатомии лимфатической и венозной систем брюшной полости, забрюшинного пространства, малого таза.
70. Методы диагностики и лечения опухолей средостения и плевры.
71. Факультативные и облигатные предраки кожи.
72. Характеристика синдрома нарушения функции.
73. Особенности клинической картины рака желудка в зависимости от локализации.

74. Клиническая характеристика меланом. Диагностика меланом кожи.
75. Компьютерная томография в диагностике онкологических заболеваний.
76. Рак печени (первичный и метастатический) – частота, факторы, способствующие развитию.
77. Значение и место рентгенологического, эндоскопического, ультразвукового и термографического методов в диагностике опухолей.
78. Диагностика опухолей тонкой кишки.
79. Расчет доз химиотерапевтических препаратов.
80. Рентгенологические симптомы рака ободочной кишки.
81. Принципы терапии лимфогранулематоза.
82. Методы лучевой терапии злокачественных опухолей.
83. Предраковые заболевания прямой кишки.
84. Опухоли придатков матки. Пути метастазирования рака придатков матки.
85. Диагностика рака молочной железы. Методы специального обследования.
86. Статистика рака легкого, группы повышенного риска.
87. Основные клинические варианты течения рака легкого в зависимости от формы роста и локализации.
88. Методы диагностики рака шейки матки.
89. Опухоли яичка и полового члена.
90. Классификация рака пищевода по стадиям и TNM.
91. Частота локализации и формы роста рака желудка.
92. Классификация рака кожи. Гистологические разновидности.
93. Характеристика синдрома деструкции.
94. Пути распространения рака желудка (лимфогематогенный, по продолжению), влияние на клинические проявления и врачебную тактику.
95. Методы лечения меланом кожи.
96. Специальные методы обследования (радиоизотопная диагностика, теплогграфия).
97. Классификация первичного рака печени по TNM.
98. Классификация методов лечения – хирургический, комбинированный, комплексный и другие. Показания.
99. Методы лечения опухолей тонкой кишки.
100. Вопросы этиопатогенеза при Неходжкинской лимфоме. Международная классификация опухолей кроветворной и лимфатической системы.
101. Ритм введения химиотерапевтических препаратов.
102. Значение колоноскопии в диагностике рака ободочной кишки
103. Выбор метода лечения рака шейки матки.
104. Радиочувствительность и радиорезистентность.
105. Классификация рака прямой кишки по TNM.
106. Заболеваемость. Вопросы этиологии и патогенеза рака молочной железы.
107. Клинические проявления опухолей билиопанкреатодуоденальной зоны.
108. Общие принципы лечения рака молочной железы.
109. Классификация рака легкого по стадиям.
110. Клиническое течение центрального рака легкого.
111. Клинические проявления рака пищевода в зависимости от стадии, формы роста, локализации.
112. Классификация рака придатков матки по стадиям и TNM.
113. Опухоли и опухолеподобные процессы. Формы роста опухолей. Морфологическая классификация опухолей.
114. Значение в клинике рентгенологической диагностики рака желудка.
115. Клинические проявления рака кожи. Методы диагностики рака кожи.
116. Характеристика синдрома патологических выделений.
117. Методы диагностики рака желудка. Значение рентгенологического и эндоскопического методов исследования в диагностике рака желудка.

118. Лабораторные методы исследования в онкологии. Изменения периферической крови.
119. Диагностика рака печени.
120. Клинические проявления, рентгенологическая характеристика остеогенной саркомы у детей.
121. Принципы радикальных оперативных вмешательств – понятие об абластике, антибластике, зональности, футлярности.
122. Вопросы статистики, эпидемиологии рака ободочной кишки.
123. Морфологические варианты лимфогранулематоза.
124. Побочные действия химиотерапевтических препаратов.
125. Клинические формы рака ободочной кишки.
126. Клинические проявления рака придатков матки.
127. Показания к лучевой терапии.
128. Методы исследования, применяемые при раке прямой кишки.
129. Предраковые заболевания молочной железы. Факторы риска.
130. Методы диагностики опухолей билиопанкреатодуоденальной зоны.
131. Выбор оперативного вмешательства при раке молочной железы.
132. Гистологические типы рака легкого.
133. Клиника периферического рака легкого.
134. Диагностика рака пищевода, дифференциальная диагностика.