

**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
«Опухоли кожи. Опухоли молочной железы»
по основной специальности: «Онкология»**

Трудоемкость: 36 часов

Форма освоения: очная

Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации

Ростов-на-Дону, 2023

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Опухоли кожи. Опухоли молочной железы» 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 ГЛУ РО «Онкологический диспансер».

Дополнительная профессиональная программа повышения «*Опухоли кожи. Опухоли молочной железы*» (далее - Программа) разработана рабочей группой сотрудников кафедры онкологии ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, заведующий кафедрой Кит О.И.

Состав рабочей группы:

№№	Фамилия, имя, отчество	Учёная степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	2	3	4	5
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».
- 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.
- 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.
- 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"

1.2. Категории обучающихся.

Основная специальность – Онкология.

1.3. Цель реализации программы

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

Обновление теоретических и практических знаний врача-онколога с целью качественного расширения области умений и профессиональных навыков, востребованных при диагностике и лечении злокачественных опухолей брюшной полости.

Вид профессиональной деятельности: Врачебная практика в области онкологии.

Уровень квалификации: 8

Связь Программы с профессиональным стандартом представлена в таблице.

Связь Программы с профессиональным стандартом

Профессиональный стандарт: Профессиональный стандарт «Врач - онколог» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 2 июня 2021 г. N 360н, регистрационный номер 1436).			
ОТФ (наименование)	Трудовые функции		
	Код ТФ	Наименование ТФ	
А: оказание медицинской помощи по профилю «онкология» в амбулаторных условиях и в 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	

1.4. Планируемые результаты обучения

Таблица 2

Планируемые результаты обучения

ПК	Описание компетенции	Код ТФ профстандарта
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 опухолях кожи и молочной железы, включая их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение или уменьшение воздействия факторов риска развития опухолей кожи и молочной железы за счёт влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.	А/01.8
	должен знать: закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья, с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма	

	человека при патологических процессах	
	должен уметь: 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	
	должен владеть: выявлением и формированием групп повышенного риска развития онкологических заболеваний	
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 опухолей кожи и молочной железы</p> <p>должен знать: общие вопросы организации медицинской помощи населению, порядок оказания медицинской помощи населению по профилю "онкология"</p> <p>должен уметь: организовывать и проводить скрининг населения из групп риска (по возрасту, полу, наследственности) для выявления опухолей кожи и молочной железы</p> <p>должен владеть: методикой осмотра и физикального обследования пациентов с онкологическими заболеваниями брюшной полости, с подозрением на онкологические заболевания или с повышенным риском развития онкологических заболеваний кожи и молочной железы</p>	A/01.8
ПК-3	Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях заболеваемости, выживаемости, смертности пациентов опухолями кожи и молочной железы, а также с предопухолевыми заболеваниями.	A/01.8

	<p>должен знать: симптоматику, особенности метастазирования и течения онкологических заболеваний брюшной полости.</p>	
	<p>должен уметь: 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 кожи и молочной железы.</p>	
	<p>должен владеть: представлениями об эпидемиологии, этиологии и патогенезе онкологических заболеваний кожи и молочной железы, включая клинически важные молекулярно-генетические нарушения</p>	
ПК-4	<p>готовность к определению у пациентов, патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм при опухолях кожи и молочной железы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p> <p>должен знать: клинические симптомы и синдромы у пациентов с онкологическими заболеваниями кожи и молочной железы или с подозрением на онкологические заболевания кожи и молочной железы, методику осмотра и физикального обследования пациентов с онкологическими заболеваниями, с подозрением на онкологические заболевания или с повышенным риском развития онкологических заболеваний кожи и молочной железы.</p> <p>должен уметь: выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания кожи и молочной железы.</p> <p>должен владеть: 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</p>	А/01.8

	лабораторного исследования	
ПК-5	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании специализированной радикальной, паллиативной и симптоматической медицинской помощи при опухолях кожи и молочной железы	А/02.8
	должен знать: порядок оказания медицинской помощи пациентам по профилю «онкология», клинические рекомендации по онкологическим заболеваниям, принципы и методы профилактики и лечения осложнений онкологических заболеваний.	
	должен уметь: разработать план лечения пациента с онкологическим заболеванием кожи и молочной железы 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 кожи и молочной железы.	
	должен владеть: 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)	

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

«Опухоли кожи. Опухоли молочной железы»

в объёме 36 часов

№№	Наименование модулей	Всего часов	Часы без ДОТ и ЭО	В том числе				Часы с ДОТ и ЭО	В том числе				Стажировка
				ЛЗ	ПЗ	СЗ	СР		ЛЗ	СЗ	ПЗ	СР	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Специальные дисциплины													
1	Опухоли кожи. Опухоли молочной железы	34	22	12	10	0	0	12	0	12	0	0	
2	Итоговая аттестация	2											Экзамен
3	Всего часов по программе	36	22	12	10	-	-	12	-	12	-	-	

2.3. Рабочая программа учебного модуля

Код	Наименования тем, элементов
1.1	<p>Доброкачественные опухоли кожи, пигментные невусы. Эпидемиология доброкачественных опухолей кожи и пигментных невусов. Краткие данные по анатомии кожи и её придатков. Современная классификация доброкачественных опухолей кожи и пигментных невусов. Основные виды доброкачественных опухолей кожи и пигментных невусов. Современные методы лечения доброкачественных опухолей кожи и пигментных невусов. Миниинвазивные методы лечения, крио- и лазерная деструкция доброкачественных опухолей кожи и пигментных невусов, основные недостатки и опасности использования миниинвазивных методик лечения доброкачественных опухолей кожи и пигментных невусов. Факторы прогноза. Диспансерное наблюдение больных после лечения доброкачественных опухолей кожи и пигментных невусов.</p>
1.2	<p>Рак кожи. Эпидемиология рака кожи, факторы риска. Краткие данные по анатомии кожи. Современная классификация рака кожи. Предопухолевые заболевания кожи. Основные симптомокомплексы злокачественных новообразований кожи. Клинико-морфологические формы рака кожи. Современные методы диагностики рака кожи. Современные методы лечения рака кожи в зависимости от локализации и формы роста опухоли. Результаты лечения рака кожи. Факторы прогноза. Диспансерное наблюдение, профессиональная и социальная реабилитация больных после лечения рака кожи.</p>
1.3	<p>Меланома. Эпидемиология меланомы. факторы риска. Краткие данные по анатомии кожи, обмену меланина. Меланоопасные невусы. Современная классификация меланомы. Основные симптомокомплексы меланомы и признаки «перерождения» невусов. Современные методы диагностики меланомы. Современные методы лечения меланомы в зависимости от локализации и формы роста опухоли. Результаты лечения меланомы. Факторы прогноза. Диспансерное наблюдение, профессиональная и социальная реабилитация больных после лечения меланомы.</p>

1.4	<p>Предопухолевые заболевания и доброкачественные опухоли молочных желез. Эпидемиология мастопатий и доброкачественных опухолей молочных желез, факторы риска. Краткие данные по анатомии молочной железы. Современная классификация мастопатий и доброкачественных опухолей молочных желез. Основные симптомокомплексы воспалительных заболеваний, мастопатий и доброкачественных опухолей молочных желез. Современные методы диагностики предопухолевых заболеваний и доброкачественных опухолей молочных желез. Современные принципы и методы лечения мастопатий и доброкачественных опухолей молочных желез. Результаты лечения мастопатий и доброкачественных опухолей молочных желез Диспансерное наблюдение.</p>
1.5	<p>Рак молочной железы. Эпидемиология рака молочной железы, факторы риска. Краткие данные по анатомии молочной железы. Современная классификация рака молочной железы. Основные симптомокомплексы злокачественных новообразований молочной железы прямой кишки и анального канала, клинико-морфологические формы.</p>
1.6	<p>Современные подходы к лечебной тактике при раке молочной железы. Современные методы лечения рака молочной железы в зависимости от локализации, гистотипа, формы роста опухоли, данных гормонального статуса, иммуногистохимического исследования опухоли и генетического анализа. Органосохраняющие и малоинвазивные операции при раке молочной железы. Результаты лечения рака молочной железы. Факторы прогноза. Диспансерное наблюдение, профессиональная и социальная реабилитация больных после лечения рака молочной железы. Улучшение качества жизни пациенток после мастэктомии.</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 основных вопросов теории.	удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки	удовлетворительная логичность и последовательность ответа

	Допускается несколько ошибок в содержании ответа	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.	Клинические рекомендации МЗ РФ «Рак молочной железы» 2021г.
2.	Клинические рекомендации МЗ РФ «Меланома кожи и слизистых оболочек» 2023г.
3.	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека : Электронная библиотечная система. – Москва : ООО «Высшая школа организации и управления здравоохранением. Комплексный медицинский консалтинг». - URL: http://www.rosmedlib.ru + возможности для инклюзивного образования
	Дополнительная литература
1	Научная электронная библиотека eLIBRARY. - URL: http://elibrary.ru

3.2.2. Информационно-коммуникационные ресурсы.

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

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 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., проф., 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	Д.м.н., проф.	Профессор	ФГБОУ ВО

	Николаевич		кафедры онкологии	«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 «Опухоли кожи. Опухоли молочной железы» со сроком освоения 36 академических часов по специальности «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	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 кожи. Опухоли молочной железы
15	Тема	1.1-1.6

16	Подтема	-
17	Количество вопросов	30
18	Тип вопроса	<i>single</i>
19	Источник	Клинические рекомендации МЗ РФ «Плоскоклеточный рак кожи. Рак молочной» 2021 г.

Список тестовых заданий по теме «Опухоли кожи. Опухоли молочной железы»

1	1.1	1			
			<i>Наиболее опасные факультативные предраки кожи</i>		
			кожный рог		
	*		кератоакантома		
			актинический старческий кератоз		
			все вышеперечисленное		
1	1.1	2			
			<i>Трансформации пигментных невусов в меланому способствует</i>		
			курение		
			нерациональное питание		
	*		ультрафиолетовое излучение		
	*		травматизация		
1	1.1	3			
			<i>Плоскоклеточный рак кожи наиболее часто развивается</i>		
	*		на фоне предраковых заболеваний кожи		
			на здоровой коже		
			закономерности не существует		
1	1.1	4			
			<i>Выделите облигатные предмеланозные состояния</i>		
			меланоз Дюбрея		
			внутридермальный невус		
	*		пограничный невус		

			ксеродермия		
1	1.1	5			
			<i>Наиболее частая локализация базалиомы</i>		
	*		кожа лица		
			кожа конечностей		
			кожа туловища		
			кожа шеи		
1	1.1	6			
			<i>Облигатным предраком кожи является</i>		
	*		пигментная ксеродерма		
			системная красная волчанка		
			трофическая язва		
			послеожоговые рубцы		
1	1.2	7			
			<i>Больному плоскоклеточным раком кожи лица II стадии наиболее целесообразно проводить</i>		
	*		комбинированное лечение		
			хирургическое лечение		
			сочетанную лучевую терапию		
			криодеструкция		
1	1.2	8			
			<i>Рак кожи среди злокачественных опухолей в России по частоте занимает место</i>		
			первое		
			третье		
			в первую тройку не входит		
	*		второе		
1	1.2	9			
			<i>Лекарственное лечение в виде мазевых аппликаций 3%-проспидином применяют при</i>		
			меланоме		
			III стадии плоскоклеточного рака		

	*		I-II стадиях базальноклеточного рака		
1	1.2	10			
			<i>Причины запущенности опухолей кожи</i>		
			самолечение		
			поздняя обращаемость в профильное ЛПУ		
			отсутствие онкологической настороженности у медперсонала общей лечебной сети		
	*		все вышеперечисленное		
1	1.2	11			
			<i>Наиболее частой гистологической формой ЗНО кожи является</i>		
			плоскоклеточный рак		
			меланома		
			рак из придатков кожи		
	*		базальноклеточный рак		
1	1.3	12			
			<i>Клинические признаки меланомы кожи</i>		
			гиперпигментация		
			асимметрия		
			зуд		
			выпадение волос		
	*		все перечисленное		
1	1.3	13			
			<i>При клиническом диагнозе меланомы без морфологической верификации может быть начато следующее лечение</i>		
			химиотерапевтическое		
	*		хирургическое		
			лучевое		
			иммунологическое		
1	1.3	14			
			<i>Наиболее частая локализация меланомы</i>		

			слизистая полости рта		
			анус		
	*		кожа		
			орган зрения		
1	1.3	15			
			<i>Ведущий метод лечения меланомы</i>		
			лучевой		
			химиотерапия		
			иммунотерапия		
	*		хирургический		
1	1.3	16			
			<i>Меланома кожи Iст, выберите правильный метод лечения</i>		
			широкое иссечение первичного очага+лимфаденэктомия		
			полихимиотерапия+лучевая терапия		
	*		широкое иссечение первичного очага		
			широкое иссечение первичного очага+полихимиотерапия		
1	1.4	17			
			<i>Диффузная фиброзно-кистозная мастопатия может развиваться в следствие</i>		
			хронического аднексита		
			хронического гепатита		
			заболевания щитовидной железы		
	*		все ответы правильные		
1	1.4	18			
			<i>Какой симптом не характерен для РМЖ</i>		
			пальпируемая опухоль в молочной железе		
			увеличение подкрыльцовых лимфатических узлов		
	*		боли в молочной железе, усиливающиеся во второй фазе менструального цикла		
			втяжение соска		

1	1.4	19			
			<i>Наиболее частая локализация опухоли в молочной железе</i>		
			верхний внутренний квадрант		
	*		верхний наружный квадрант		
			центральная зона молочной железы (субареолярная область)		
			нижний наружный квадрант		
1	1.4	20			
			<i>Факторами риска развития рака молочной железы являются все, кроме</i>		
			наличие рака молочной железы у кровных родственников		
	*		ранние роды		
			патология гениталий		
			поздняя менопауза		
1	1.4	21			
			<i>Что не включено в клинический минимум обследования женщины с подозрением на РМЖ</i>		
	*		секторальная резекция		
			УЗИ молочных желез		
			маммография		
			пункционная биопсия		
1	1.4	22			
			<i>Заболеваемость РМЖ у женщин занимает в структуре общей заболеваемости</i>		
	*		первое место		
			второе место		
			третье место		
			четвертое место		
1	1.5	23			
			<i>Показанием для паллиативной мастэктомии может быть</i>		
			преклонный возраст больного		
			наличие изъязвленной опухоли		
			тяжелые сопутствующие заболевания		

	*		все перечисленное		
1	1.5	24			
			<i>При локализации РМЖ во внутренних квадрантах первым этапом, метастазирования будут</i>		
			подмышечные лимфоузлы		
			паховые лимфоузлы		
			подлопаточные лимфоузлы		
	*		парастернальные лимфоузлы		
1	1.5	25			
			<i>Наиболее неблагоприятная локализация рака молочной железы в силу анатомических особенностей, путей лимфооттока и метастазирования являются</i>		
			верхне-латеральный		
			нижне-латеральный		
			верхне-медиальный		
	*		нижне-медиальный		
1	1.5	26			
			<i>Радикальная резекция при раке молочной железы показана</i>		
			при дольковом раке		
			при любой стадии из-за тяжелой сопутствующей патологии		
			при медиальной и центральной локализации		
	*		при ранних стадиях рака молочной железы, при локализации опухоли в наружных квадрантах		
1	1.6	27			
			<i>Молекулярно-биологические типы РМЖ</i>		
			инволютивный, неклассифицируемый		
	*		люминальный А, люминальный В, тройной негативный, Her -2neu - положительный		
			высокодифференцированный, умереннодифференцированный,		

			низкодифференцированный		
			пременопаузальный, менопаузальный, РМЖ пожилых		
1	1.6	28			
			<i>При каком заболевании молочной железы могут быть кровянистые выделения из сосков</i>		
	*		внутрипротоковый рак		
			фиброзно-кистозная мастопатия		
			фиброаденома		
			листовидная фиброаденома		
1	1.6	29			
			<i>Назовите главный путь оттока лимфы от молочной железы</i>		
			подключичный		
	*		подкрыльцовый		
			парастеральный		
			межреберный		
1	1.6	30			
			<i>Рак молочной железы III б стадия. Ей соответствует по классификации следующие группировки. Верно все, кроме одного</i>		
			T1N3MO		
	*		T3N1M1		
			T2N3MO		
			T3N2MO		

2. Контрольные вопросы по теме «Опухоли кожи. Опухоли молочной железы»

1. Структура онкологической службы. Учетная документация. Значение анализа причин запущенности.
2. Лечение рака кожи. Непосредственные и отдаленные результаты лечения.
3. Методы диагностики в онкологии.
4. Диспансеризация онкологических больных. Группы диспансерного наблюдения за пациентами, имеющими ЗНО кожи и молочной железы.
5. Этиология ЗНО кожи и молочной железы.
6. Выбор метода лечения ЗНО кожи и молочной железы.

7. Эпидемиология меланомы. Факторы, способствующие малигнизации пигментных невусов.
8. Иммунологические тесты в диагностике ЗНО кожи и молочной железы.
9. Клинические проявления ЗНО кожи и молочной железы.
10. Показания и противопоказания к химиотерапевтическому лечению ЗНО кожи и молочной железы.
11. Классификация рака ЗНО кожи и молочной железы по стадиям и TNM.
12. Значение генетического и эпиданамнеза в диагностике ЗНО кожи и молочной железы.
13. Пути метастазирования рака молочной железы.
14. Методы диагностики ЗНО кожи и молочной железы.
15. Заболеваемость раком кожи. Факторы, способствующие возникновению рака кожи.
16. Предмеланоматозные состояния. Профилактика озлокачествления.
17. Клинические формы рака молочной железы.
18. Факультативные и облигатные предраки кожи.
19. Клиническая характеристика меланом. Диагностика меланом кожи.
20. Методы лучевой терапии ЗНО кожи и молочной железы.
21. Диагностика рака молочной железы. Методы специального обследования.
22. Классификация рака кожи. Гистологические разновидности.
23. Методы лечения меланом кожи.
24. Специальные методы обследования ЗНО кожи и молочной железы (радиоизотопная диагностика, теплогграфия).
25. Заболеваемость. Вопросы этиологии и патогенеза рака молочной железы.
26. Общие принципы лечения рака молочной железы.
27. Клинические проявления рака кожи. Методы диагностики рака кожи.
28. Предраковые заболевания молочной железы. Факторы риска.
29. Выбор оперативного вмешательства при раке молочной железы.
30. Первичное и отсроченное протезирование при раке молочной железы.