

**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 органов грудной клетки»  
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 органов грудной клетки» 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 ГЛУ РО «Онкологический диспансер».

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «*Опухоли органов грудной клетки*» (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».
- 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

<b>Профессиональный стандарт:</b> 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 грудной клетки, включая их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение или уменьшение воздействия факторов риска развития опухолей грудной клетки за счёт влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.	А/01.8
	<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	
	<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	
	<b>должен владеть:</b> 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 грудной клетки</p> <p><b>должен знать:</b> общие вопросы организации медицинской помощи населению, порядок оказания медицинской помощи населению по профилю "онкология"</p> <p><b>должен уметь:</b> организовывать и проводить скрининг населения из групп риска (по возрасту, полу, наследственности) для выявления опухолей грудной клетки</p> <p><b>должен владеть:</b> методикой осмотра и физикального обследования пациентов с онкологическими заболеваниями грудной клетки, с подозрением на онкологические заболевания или с повышенным риском развития онкологических заболеваний грудной клетки</p>	A/01.8
ПК-3	<p>Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях заболеваемости, выживаемости, смертности пациентов опухолями грудной клетки, а также с предопухолевыми заболеваниями.</p> <p><b>должен знать:</b> симптоматику, особенности метастазирования и течения онкологических заболеваний</p>	A/01.8



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

ПК-5	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании специализированной радикальной, паллиативной и симптоматической медицинской помощи при опухолях грудной клетки	А/02.8
	<b>должен знать:</b> порядок оказания медицинской помощи пациентам по профилю «онкология», клинические рекомендации по онкологическим заболеваниям, принципы и методы профилактики и лечения осложнений онкологических заболеваний.	
	<b>должен уметь:</b> разработать план лечения пациента с онкологическим заболеванием грудной клетки 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 грудной клетки.	
	<b>должен владеть:</b> методиками выполнения медицинских манипуляций (проведение лапароцентеза и торакоцентеза, проведение инфузий с использованием инфузомата, уход за имплантированным кожным 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)
<b>Форма обучения</b> Очная	6	6	1 неделя, 6 дней

## 2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

### 2.1 Учебный план

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации  
**«Опухоли органов грудной клетки»**  
 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 органов грудной клетки	34	22	12	10	0	0	12	0	12	0	0	
2	Итоговая аттестация	2											
3	Всего часов по программе	36	22	12	10	-	-	12	-	12	-	-	

### 2.3. Рабочая программа учебного модуля

1.1	<p>Рак трахеи, бронхов, легкого. Эпидемиология злокачественных новообразований трахеи, бронхов, легкого факторы риска. Краткие данные по анатомии органов грудной клетки. Современная классификация рака трахеи, бронхов, легкого. Предопухолевые заболевания трахеи, бронхов, легкого. Основные симптомокомплексы злокачественных новообразований трахеи, бронхов, легкого. Клинико-морфологические формы злокачественных новообразований трахеи, бронхов, легкого. Современные методы диагностики трахеи, бронхов, легкого. Паранеопластические синдромы при раке трахеи, бронхов, легкого. Современные методы лечения злокачественных новообразований трахеи, бронхов, легкого в зависимости от локализации, гистотипа и формы роста опухоли. Бронхопластические операции. Результаты лечения злокачественных новообразований трахеи, бронхов, легкого. Факторы прогноза. Диспансерное наблюдение, профессиональная и социальная реабилитация больных после лечения злокачественных новообразований трахеи, бронхов, легкого.</p>
1.2	<p>Рак пищевода. Эпидемиология рака пищевода, предраковые заболевания, факторы риска. Краткие данные по анатомии пищевода, пороки развития. Современная классификация злокачественных новообразований пищевода. Предопухолевые заболевания пищевода. Основные симптомокомплексы злокачественных новообразований. Клинические формы злокачественных новообразований пищевода. Современные методы диагностики злокачественных новообразований пищевода. Современные методы лечения злокачественных новообразований пищевода в зависимости от локализации, гистотипа и формы роста опухоли. Лимфодиссекция при радикальных операциях по поводу рака пищевода. Результаты лечения злокачественных новообразований пищевода. Факторы прогноза. Диспансерное наблюдение, профессиональная и социальная реабилитация больных после лечения злокачественных новообразований пищевода.</p>
1.3	<p>Злокачественные новообразования средостения. Эпидемиология злокачественных новообразований средостения, факторы риска. Краткие данные по анатомии средостения, пороки развития, доброкачественные опухоли, лимфопролиферативные заболевания. Современная классификация злокачественных новообразований средостения. Основные симптомокомплексы</p>

	<p>злокачественных новообразований. Клинические формы злокачественных новообразований Медиастинальный синдром и синдром верхней полой вены. Современные методы диагностики злокачественных новообразований средостения. Современные методы лечения злокачественных новообразований средостения в зависимости от локализации и формы роста опухоли. Результаты лечения злокачественных новообразований средостения. Факторы прогноза. Диспансерное наблюдение, профессиональная и социальная реабилитация больных после лечения злокачественных новообразований средостения.</p>
1.4	<p>Злокачественные опухоли плевры Эпидемиология злокачественных новообразований плевры, факторы риска. Краткие данные по анатомии и физиологии плевральных полостей. Современная классификация злокачественных новообразований плевры. Предопухолевые заболевания плевры. Основные симптомокомплексы злокачественных новообразований плевры. Клинические формы злокачественной мезотелиомы. Современные методы диагностики злокачественных новообразований плевры. Современные методы лечения злокачественных новообразований плевры в зависимости от локализации и гистологической структуры опухоли. Результаты лечения злокачественных новообразований плевры. Факторы прогноза. Диспансерное наблюдение, профессиональная и социальная реабилитация больных после лечения злокачественных новообразований плевры.</p>
1.5	<p>Метастатические опухоли органов грудной клетки. Эпидемиология злокачественных метастатических опухолей органов грудной клетки. Современная классификация метастатических опухолей органов грудной клетки. Основные симптомокомплексы метастатических опухолей органов грудной клетки. Клинические формы злокачественных метастатических опухолей органов грудной клетки. Современные методы диагностики злокачественных метастатических опухолей органов грудной клетки. Современные методы лечения злокачественных метастатических опухолей органов грудной клетки в зависимости от локализации и формы роста опухоли. Результаты лечения злокачественных метастатических опухолей органов грудной клетки. Факторы прогноза. Диспансерное наблюдение, профессиональная и социальная реабилитация больных после лечения злокачественных метастатических опухолей органов грудной клетки.</p>
1.6	<p>Доброкачественные опухоли органов грудной клетки. Эпидемиология доброкачественных новообразований органов</p>

<p>грудной клетки, факторы риска, пороки развития. Гистологические варианты доброкачественных новообразований органов грудной клетки. Современная классификация доброкачественных новообразований органов грудной клетки. Предопухолевые заболевания органов грудной клетки. Основные симптомокомплексы доброкачественных новообразований органов грудной клетки. Клинические формы доброкачественных новообразований органов грудной клетки. Современные методы диагностики доброкачественных новообразований органов грудной клетки. Современные методы лечения доброкачественных новообразований органов грудной клетки в зависимости от локализации, гистотипа и формы роста опухоли. Хирургические доступы к органам грудной клетки и средостения при доброкачественной патологии. Миниинвазивные и торакоскопические операции в лечении доброкачественных новообразований органов грудной клетки. Результаты лечения доброкачественных новообразований органов грудной клетки. Факторы прогноза. Диспансерное наблюдение, профессиональная и социальная реабилитация больных после лечения доброкачественных новообразований органов грудной клетки.</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. 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

## 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 «ЗНО бронхов и легкого» 2022г.
2.	Руководство по химиотерапии опухолевых заболеваний / под ред. Н.И. Переводчиковой. - изд. 3-е, доп. и перераб. – М. : Практическая медицина, 2011. - 512 с



	Дополнительная литература
1	<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
2	<b>Научная электронная библиотека eLIBRARY.</b> - URL: <a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>

### 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 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 Николаевич	Д.м.н., проф.	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 «Опухоли органов грудной клетки» 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 органов грудной клетки
15	Тема	1.1-1.6
16	Подтема	-
17	Количество вопросов	30
18	Тип вопроса	<i>single</i>
19	Источник	Клинические рекомендации МЗ РФ «ЗНО шейки матки, яичников, влагалища» 2020г.

### Список тестовых заданий по теме «Опухоли органов грудной клетки»

1	1.1	1			
			<i>К центральному раку относятся опухоли локализующиеся в бронхах</i>		

			главных		
			долевых		
			сегментарных		
	*		все ответы верные		
1	1.1	2			
			<i>Форма периферического рака легкого</i>		
			перибронхиальная		
	*		узловая		
			обтурационный пневмонит		
			полостная		
1	1.1	3			
			<i>Симптом вырезки Риглера наиболее характерен для</i>		
	*		периферического рака		
			центрального рака		
			туберкуломы		
			карциноида		
1	1.1	4			
			<i>Наиболее часто наблюдаемый паранеопластический синдром при раке легкого</i>		
			кушингоидный синдром		
			синдром Пейтца-Егерса		
	*		синдром Пьера-Мари Бамбергера		
			синдром Панкоста		
1	1.1	5			
			<i>Какому гитологическому типу рака легкого сопутствует синдром Пьера-Мари Бамбергера</i>		
	*		аденокарцинома		
			крупноклеточная карцинома		
			мелкоклеточная карцинома		
			плоскоклеточная карцинома		
1	1.1	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		
1	1.2	7			
			<i>К рентгенологическим признакам рака пищевода относятся</i>		
	*		изменение эластичности стенки пищевода		
			нарушение акта глотания		
			неровность контура пищевода		
	*		деформации рельефа слизистой		
1	1.2	8			
			<i>Какие заболевания пищевода не приводят к дисфагии</i>		
			рубцовое сужение пищевода		
			язва пищевода		
			рак пищевода		
	*		варикозное расширение вен пищевода		
1	1.2	9			
			<i>Рак пищевода. Клинические признаки, указывающие на запущенность процесса.</i>		
			дисфагия		
	*		осиплость голоса		
			снижение массы тела, истощение		
			отрыжка, рвота		
1	1.2	10			
			<i>Химиотерапия при раке пищевода</i>		
			обладает высокой эффективностью		
			может использоваться с таким же успехом, как и лучевая терапия		

	*		малоэффективна		
			не применяется		
1	1.2	11			
			<i>Регионарными лимфоузлами грудного отдела пищевода не являются</i>		
			верхние околопищеводные лимфоузлы		
			лимфатические узлы средостения		
			нижние околопищеводные лимфоузлы		
	*		внутренние яремные лимфоузлы		
1	1.3	12			
			<i>Химиотерапия может быть самостоятельным методом лечения при</i>		
			гранулематозной тимоме		
	*		семиноме		
			гемангиоперицитоме		
			тератобластоме		
1	1.3	13			
			<i>Мониторинг какого сывороточного онкомаркера необходимо проводить после радикального лечения незрелой тератомы с компонентом опухоли эндодермального синуса для диагностики рецидива</i>		
			раково-эмбриональный антиген		
	*		альфа-фетопротеин		
			хорионический гонадотропин		
			лактатдегидрогеназа		
1	1.3	14			
			<i>Лучевая терапия в лечении злокачественных опухолей средостения обычно применяется</i>		
			как самостоятельный метод		
	*		в комбинации с химиотерапией		
	*		в комбинации с хирургическим методом		
1	1.3	15			
			<i>Незрелыми компонентами</i>		

			<i>тератобластом чаще являются</i>		
			эмбриональный рак яичка		
			опухоль эндодермального синуса		
			хориокарцинома		
	*		все ответы верные		
1	1.3	16			
			<i>Тимомы метастазируют</i>		
			не метастазируют вообще		
			только гематогенно		
			только лимфогенно		
	*		метастазируют универсально		
			только контактным путём		
1	1.4	17			
			<i>Доброкачественная мезотелиома плевры может иметь следующие клинические проявления</i>		
	*		боль в грудной клетке		
			гидроторакс		
			одышка		
	*		сухой кашель		
1	1.4	18			
			<i>Развитию злокачественной мезотелиомы более подвержены люди контактировавшие с</i>		
			каменным углем		
			жидкими углеводородами		
	*		асбестом		
			тяжелыми металлами		
1	1.4	19			
			<i>Наиболее частый синдром при злокачественной мезотелиоме</i>		
			синдром сдавления верхней полой вены		
	*		рецидивирующего гидроторакса		
			синдром компрессии дыхательных путей		
1	1.4	20			

			Злокачественная мезотелиома чаще метастазирует		
			в ГОЛОВНОЙ МОЗГ		
			в печень		
	*		в легкие		
			в КОСТИ		
1	1.4	21			
			<i>Прогноз у больных злокачественной мезотелиомы лучше</i>		
	*		не зависит от гистологического строения опухоли		
			при эпителиальной форме		
			при мезенхимальной форме		
			при смешанной форме		
1	1.4	22			
			<i>Радикальным оперативным вмешательством при злокачественной мезотелиоме считают</i>		
	*		плеврэктомия		
			парциальную плеврэктомия		
			тотальную плеврэктомия		
			тотальную плеврэктомия		
1	1.5	23			
			<i>Оптимальные условия для выполнения трансторакальной пункции опухоли средостения</i>		
			размеры опухоли более 5 см		
			прилегание к грудной стенке		
			локализация в переднем средостении		
	*		все ответы верные		
1	1.5	24			
			<i>Для какого новообразования средостения патогномичным рентгенологическим симптомом является выявление костных включений зубов</i>		
			лимфомы		
			энтерогенной кисты		



			бронхогенной кисты		
	*		тератомы		
			ТИМОМЫ		
1	1.5	25			
			<i>Характерная локализация энтерогенных кист средостения</i>		
			переднее средостение		
			среднее средостение		
			все перечисленные отделы		
	*		заднее средостение		
1	1.5	26			
			<i>Преимущественная локализация бронхогенных кист</i>		
			заднее средостение		
			верхнее средостение		
	*		среднее средостение		
			заднее средостение		
1	1.6	27			
			<i>Какие опухоли средостения называются органоспецифическими</i>		
			тератомы		
			ганглионевромы		
			герминомы		
	*		ТИМОМЫ		
1	1.6	28			
			<i>Наиболее часто изолированное поражение внутригрудных лимфатических узлов наблюдается</i>		
	*		при неходжкинских лимфомах		
			при лимфоме Ходжкина		
			лимфолейкозе		
			лимфогрануломатозе		
1	1.6	29			
			<i>Какой гистологический вариант тимомы не сопровождается развитием миастении</i>		

			эпителиальный		
	*		грануломатозный		
			лимфоидный		
1	1.6	30			
			<i>Зрелые тератомы средостения наиболее часто характеризуются как</i>		
			солидные		
	*		кистозные		
			солидно-кистозные		

## 1. Контрольные вопросы по теме «Опухоли органов грудной клетки»

1. Структура онкологической службы. Учетная документация. Значение анализа причин запущенности.
2. Ранние признаки рака пищевода и запущенности процесса.
3. Этиология опухолей. Канцерогенез на уровне клетки.
4. Методы диагностики в онкологии.
5. Лабораторные методы исследования. Биохимические изменения у онкологических больных.
6. Чувствительность злокачественных опухолей к химиотерапевтическим препаратам.
7. Химиотерапия злокачественных опухолей. Место химиотерапии в лечении.
8. Лимфогематогенное метастазирование рака легкого, влияние на клинику и выбор метода лечения.
9. Дифференциальная диагностика рака легкого.
10. Диспансеризация онкологических больных. Группы диспансерного наблюдения.
11. Выбор метода лечения рака пищевода в зависимости от стадии и локализации процесса.
12. Возможности рентгенологического исследования в онкологии.
13. Показания и противопоказания к химиотерапевтическому лечению.
14. Классификация рака ободочной кишки по стадиям и TNM.
15. Клинические и биологические симптомы интоксикации при лимфоме Ходжкина.
16. Классификация противоопухолевых препаратов.
17. Карциноидный синдром.
18. Статистика рака пищевода. Факторы, способствующие возникновению.
19. Особенности клинической анатомии лимфатической и венозной систем головы, шеи и грудной полости.
20. Опухоли средостения и плевры.

21. Уровни диагностики. Определение уровня диагностики в зависимости от локализации, степени распространенности процесса.
22. Методы диагностики рака легкого. Рентгенологические симптомы рака легкого.
23. Методы диагностики и лечения опухолей средостения и плевры.
24. Компьютерная томография в диагностике онкологических заболеваний.
25. Методы лучевой терапии злокачественных опухолей.
26. Статистика рака легкого, группы повышенного риска.
27. Классификация рака пищевода по стадиям и TNM.
28. Экстренная онкология при опухолях легких. Выбор метода лечения.
29. Классификация рака легкого по стадиям.
30. Клиническое течение центрального рака легкого.
31. Клинические проявления рака пищевода в зависимости от стадии, формы роста, локализации.
32. Гистологические типы рака легкого.
33. Клиника периферического рака легкого.
34. Диагностика рака пищевода, дифференциальная диагностика.
35. Диагностика ЗНО плевры, дифференциальная диагностика.