

**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 № 6

УТВЕРЖДЕНО
приказом ректора
«20» июня 2025г.
№ 341

«17» июня 2025 г

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

«Опухоли женских половых органов»

по основной специальности: «Онкология»

Трудоемкость: 36 часов

Форма освоения: очная

Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации

Ростов-на-Дону, 2025

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «*Опухоли женских половых органов*» обсуждена и одобрена на заседании кафедры онкологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Зав. кафедрой д.м.н., профессор, академик РАН 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. Пакус Дмитрий Игоревич, кандидат медицинских наук, главный врач ГЛУ РО «Онкологический диспансер».

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «*Опухоли женских половых органов*» (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).
- 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.

Совершенствование имеющихся профессиональных компетенций и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по специальности «онкология».

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

Вид профессиональной деятельности: Врачебная практика в области онкологии.

Уровень квалификации: 8

Связь Программы с профессиональным стандартом представлена в таблице 1.

Таблица 1

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	Трудовые функции	
	Код ТФ	Наименование ТФ
А: оказание медицинской помощи по профилю «онкология» в	А/01.8	Диагностика в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования

амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара.	A/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 брюшной полости, включая их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение или уменьшение воздействия факторов риска развития опухолей женских половых органов за счёт влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.	A/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	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми лицами и хроническими больными, имеющими женских половых органов	A/01.8
	должен знать: общие вопросы организации медицинской помощи населению, порядок оказания медицинской помощи населению по	

	профилю "онкология" должен уметь: организовывать и проводить скрининг населения из групп риска (по возрасту, полу, наследственности) для выявления опухолей женских половых органов должен владеть: методикой осмотра и физикального обследования пациентов с онкологическими заболеваниями женских половых органов, с подозрением на онкологические заболевания или с повышенным риском развития онкологических заболеваний женских половых органов	
ПК-3	Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях заболеваемости, выживаемости, смертности пациентов опухолями женских половых органов, а также с предопухолевыми заболеваниями. должен знать: симптоматику, особенности метастазирования и течения онкологических заболеваний женских половых органов 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 женских половых органов должен владеть: представлениями об эпидемиологии, этиологии и патогенезе онкологических заболеваний женских половых органов, включая клинически важные молекулярно-генетические нарушения, в том числе у детей и подростков.	A/01.8
ПК-4	готовность к определению у пациентов, патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм при опухолях женских половых органов в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем должен знать: клинические симптомы и синдромы у пациентов с онкологическими заболеваниями женских половых органов 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 женских половых органов должен уметь: выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания женских половых органов должен владеть: техникой выполнения тонкоигольной аспирационной биопсии и трепанбиопсии поверхностно расположенных опухолей, диагностического лапароцентеза, стеральной пункции для получения костного мозга, взятия мазков-отпечатков опухолей наружных	A/01.8

	локализаций с целью последующего лабораторного исследования	
ПК-5	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании специализированной радикальной, паллиативной и симптоматической медицинской помощи при опухолях женских половых органов	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 брюшной полости 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 женских половых органов.	
	должен владеть: методиками выполнения медицинских манипуляций (проведение лапароцентеза, проведение инфузий с использованием инфузомата, уход за имплантированным кожным венозным портом)	

1.5 Форма обучения.

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

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

2.1 Учебный план

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Опухоли женских половых органов»
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	Обучающий симуляционный курс	Совершенствуемые ПК	Форма контроля
				ЛЗ	ПЗ	СЗ	СР		ЛЗ	СЗ	ПЗ	СР				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
	Специальные дисциплины															
1	Опухоли женских половых органов	34	22	12	10	0	0	12	0	12	0	0			ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5	ТК
2	Итоговая аттестация	2														Экзамен
3	Всего часов по программе	36	22	12	10	-	-	12	-	12	-	-				

2.2. Календарный учебный график.

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

2.3. Рабочая программа учебного модуля.

Код	Наименования тем, элементов
1.1.	Рак шейки матки. Эпидемиология рака шейки матки, факторы риска. Краткие данные по анатомии женских половых органов. Современная классификация рака шейки матки. Предопухолевые заболевания при раке шейки матки. Основные симптомокомплексы злокачественных новообразований женских половых органов. Клинические формы рака шейки матки. Современные методы диагностики рака шейки матки. Современные методы лечения рака шейки матки в зависимости от стадии заболевания. Результаты лечения рака шейки матки. Факторы прогноза. Диспансерное наблюдение, профессиональная и социальная реабилитация больных после лечения рака шейки матки.
1.2.	Рак тела матки. Эпидемиология рака тела матки, факторы риска. Современная классификация рака тела матки. Предопухолевые заболевания при раке тела матки. Основные симптомокомплексы при раке тела матки. Клинические формы рака тела матки. Современные методы диагностики рака тела матки. Современные методы лечения рака тела матки в зависимости от стадии заболевания. Результаты лечения рака тела матки. Факторы прогноза. Диспансерное наблюдение, профессиональная и социальная реабилитация больных после лечения рака тела матки.
1.3.	Злокачественные опухоли придатков матки. Рак яичников. Эпидемиология рака яичников, факторы риска. Современная классификация злокачественных опухолей придатков матки. Предопухолевые заболевания. Основные симптомокомплексы при злокачественных опухолях придатков матки. Клинические формы злокачественных опухолей придатков матки. Современные методы диагностики злокачественных опухолей придатков матки. Современные методы лечения злокачественных опухолей придатков матки в зависимости от стадии заболевания. Результаты лечения злокачественных опухолей придатков матки. Факторы прогноза. Диспансерное наблюдение, профессиональная и социальная реабилитация больных после лечения злокачественных опухолей придатков матки.
1.4.	Злокачественные новообразования вульвы. Эпидемиология рака вульвы, факторы риска. Современная классификация рака вульвы.

	Предопухолевые заболевания при раке вульвы. Клинические проявления рака вульвы. Современные методы диагностики рака вульвы. Современные методы лечения рака вульвы в зависимости от стадии заболевания. Результаты лечения рака вульвы. Факторы прогноза. Диспансерное наблюдение, профессиональная и социальная реабилитация больных после лечения рака вульвы.
1.5.	Злокачественные новообразования влагалища. Эпидемиология, факторы риска. Современная классификация злокачественных новообразований влагалища. Предопухолевые заболевания влагалища. Клинические проявления злокачественных новообразований влагалища. Современные методы диагностики злокачественных новообразований влагалища. Современные методы лечения злокачественных новообразований влагалища в зависимости от стадии заболевания и гистотипа. Результаты лечения злокачественных новообразований влагалища. Факторы прогноза. Диспансерное наблюдение, профессиональная и социальная реабилитация больных после лечения злокачественных новообразований влагалища
1.6.	Злокачественные новообразования плаценты и трофобласта. Эпидемиология, основные этапы эмбриогенеза, факторы риска. Современная классификация злокачественных новообразований плаценты и трофобласта. Клинические проявления злокачественных новообразований плаценты и трофобласта. Современные методы диагностики злокачественных новообразований плаценты и трофобласта. Современные методы лечения злокачественных новообразований плаценты и трофобласта. Результаты лечения злокачественных новообразований плаценты и трофобласта. Факторы прогноза. Диспансерное наблюдение, профессиональная и социальная реабилитация больных после лечения злокачественных новообразований плаценты и трофобласта.

2.4. Оценка качества освоения программы.

2.4.1. Форма итоговой аттестации.

2.4.1.1. Контроль результатов обучения проводится:

- в виде ТК - по учебному модулю Программы. Текущий контроль знаний представляет собой оценку результатов обучения в рамках проводимых практических и семинарских занятий, осуществляется он преподавателем в пределах учебного времени, отведенного на освоение соответствующих учебных модулей, тем, элементов.
- 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 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,	неумение давать аргументированные	отсутствие логичности и

	неглубокое раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	ответы	последовательно сти 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 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 ободочной кишки» 2020г.
2.	Клинические рекомендации МЗ РФ «Рак печени (гепатоцеллюлярный)» 2022г.
3	Клинические рекомендации МЗ РФ «Рак прямой кишки» 2022 г.
4.	Первичный рак печени: учебно-методическое пособие / сост.: О.И. Кит, В.С. Трифанов, Е.Н. Колесников [и др.] ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, кафедра онкологии; ФБГУ РНИОИ Минздрава России. - Ростов н/Д: 2018. – 75 с.
	Дополнительная литература
1	Циммерман Я.С. Гастроэнтерология: рук-во / Я.С. Циммерман. - 2-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 813 с.

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 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 женских половых органов» со сроком
освоения 36 академических часов по специальности «Онкология»

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	E-mail	onco@rostgmu.ru
7	Моб. телефон	89185036305
8	Кабинет №	2
9	Учебная дисциплина	Онкология
10	Учебный предмет	онкология
11	Учебный год составления	2024
12	Специальность	«Онкология»
13	Форма обучения	Очная
14	Модуль	Опухоли женских половых органов
15	Тема	1.1-1.6
16	Подтема	-
17	Количество вопросов	30
18	Тип вопроса	single
19	Источник	Клинические рекомендации МЗ РФ «ЗНО шейки матки, яичников, влагалища» 2020г.

Список тестовых заданий по теме «Опухоли женских половых органов»

1	1.1	1			
			К фоновым воспалительным процессам шейки матки относятся		
			дисплазия		
	*		истинная эрозия		
			эктопия		
			лейкоплакия		

1	1.1	2			
			<i>К отдаленным лимфогенным метастазам при раке шейки матки относятся метастазы в лимфатические узлы</i>		
			запирательные		
			внутренние подвздошные		
			общие подвздошные		
	*		парааортальные		
			наружные подвздошные		
1	1.1	3			
			<i>Для лечения ранних форм рака шейки матки чаще используется</i>		
	*		хирургический метод		
			комбинированный метод		
			сочетанный лучевой метод		
			лекарственный метод		
1	1.1	4			
			<i>К фоновым процессам шейки матки относятся</i>		
			дисплазия		
			карцинома in situ		
	*		эритроплакия		
			лейкоплакия с атипией		
1	1.1	5			
			<i>При раке шейки матки чаще встречаются следующие морфологические формы рака</i>		
	*		плоскоклеточный		
			аденокарцинома		
			светлоклеточный		
			недифференцированный		
1	1.1	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		
1	1.2	7			
			<i>Профилактика развития рака эндометрия состоит в</i>		
	*		в устранении нарушений овуляции		
			в применении гормональной контрацепции		
			лечении и гипертонической болезни		
			во всем перечисленном		
1	1.2	8			
			<i>План лечения больных раком эндометрия вырабатывается на основании, кроме</i>		
			гистологической формы опухоли		
			стадии заболевания		
			размеров матки		
	*		симптомов заболевания		
1	1.2	9			
			<i>Методы лечения больных раком эндометрия</i>		
			комбинированный		
			хирургический		
			лучевая и химиотерапия		
			гормональный		
	*		все перечисленное		
1	1.2	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		

1	1.2	11			
			<i>При III стадии рака эндометрия применяется</i>		
			сочетаннолучевое лечение		
			гормональное		
			химиотерапия		
	*		расширенная операция + лучевая терапия+химиотерапия		
1	1.3	12			
			<i>К недифференцированным герминогенным опухолям относятся</i>		
			хориокарцинома		
	*		дисгерменомы		
			гранулематозная опухоль		
			все перечисленное		
1	1.3	13			
			<i>Рак молочной железы метастазирует в яичники</i>		
			лимфогенным путем		
	*		ретроградно-лимфогенным путем		
			гематогенным путем		
			имплантационным путем		
1	1.3	14			
			<i>Выберите доброкачественную опухоль яичников, нередко сопровождающуюся асцитом</i>		
			серозная киста		
			эндометриозная киста		
	*		фиброма		
			зрелая тератома		
1	1.3	15			
			<i>Выберите опухоль яичников, наиболее часто наблюдаемую в периоде постменопаузы и проявляющуюся эстрогенной активностью</i>		
			муцинозная киста		
			дисгерминома		

			цистаденокарцинома		
	*		ГКОВТ		
1	1.3	16			
			<i>Выберите опухоль яичников, встречающуюся во всех возрастных группах и сопровождающуюся: у детей – преждевременным половым созреванием, у женщин детородного возраста – метрорагиями и менопаузами, а в пожилом возрасте – омоложением (выглядят моложе своих ровесниц)</i>		
			адренбластома		
			фиброма		
			текома		
	*		гранулезоклеточная опухоль		
			эндометриозная опухоль		
1	1.4	17			
			<i>IV стадии рака вульвы соответствует, кроме</i>		
			опухоль, распространяющаяся на: слизистую оболочку мочевого пузыря, верхней части уретры, прямой кишки		
			не смещаемые или изъязвленные лимфоузлы		
			наличие отдаленных метастазов		
	*		верные все ответы		
1	1.4	18			
			<i>К предраку вульвы относят</i>		
			дистрофические процессы		
			склеротический лишай		
	*		дисплазии и гиперплазию эпителия		
1	1.4	19			
			<i>При хирургическом лечении больных краурозом и лейкоплакией вульвы проводится</i>		
			овариоэктомия		

	*		вульвэктомия		
			лимфаденэктомия		
			ничего из перечисленного		
1	1.4	20			
			<i>Что является радикальным хирургическим методом лечения рака вульвы</i>		
			экстирпация вульвы		
			экстирпация вульвы с удалением пахово-бедренных лимфоузлов и тазовой лимфаденэктомией		
	*		экстирпация вульвы с удалением пахово-бедренных лимфоузлов		
1	1.4	21			
			<i>Какой метод лечения рака вульвы является ведущим</i>		
	*		хирургический		
			комбинированный		
			лучевой		
			химиотерапия		
1	1.4	22			
			<i>Методы радикального лечения больных раком вульвы при 1 стадии</i>		
	*		хирургический		
			комбинированный		
			комплексный		
			лучевой		
1	1.5	23			
			<i>Первичный рак влагалища диагностируется</i>		
	*		у 1% женщин		
			у 6% женщин		
			у 12% женщин		
			у 3% женщин		
1	1.5	24			
			<i>При распространенном ЗНО влагалища</i>		

			клинические проявления в виде		
			нарушение тазовых функций		
			тенезмы		
			выраженный болевой синдром		
	*		все ответы верные		
1	1.5	25			
			При подозрении на рак влагалища необходимо выполнение		
			диагностического исследования		
			вульвоскопии		
			вагиноскопии		
			кольпоскопии		
	*		все ответы верные		
1	1.5	26			
			Основной метод лечения всех		
			пациенток с диагнозом рак влагалища		
			хирургический		
			химиотерапия		
			гормонотерапия		
	*		лучевая терапия		
1	1.6	27			
			Что не является показанием к		
			назначению химиотерапии после		
			эвакуации «Пузырного заноса»		
			высокий титр ХГ (хорионгонадотропина)		
	*		кровянистые выделения из влагалища		
			гистологическое подтверждение ХК		
			постоянное повышение уровня ХГ		
1	1.6	28			
			Что является основным фактором при		
			определении плана лечения		
			Хорионкарциномы		
	*		наличие "факторов риска"		
			общее состояние больной		
			показатели периферической крови		
			стадия заболевания		

1	1.6	29			
			<i>Основной метод лечения</i>		
			<i>Трофобластической болезни</i>		
			хирургический		
	*		химиотерапия		
			гормонотерапия		
			иммунотерапия		
1	1.6	30			
			<i>Возрастная группа, наиболее</i>		
			<i>подверженная хориокарциноме</i>		
			до 20 лет		
	*		с 20 до 40 лет		
			с 40 до 50 лет		
			после 50 лет		

2. Контрольные вопросы по теме «Опухоли женских половых органов»

1. Методы диагностики рака придатков матки.
2. Классификация рака тела матки по стадиям TNM.
3. Диспансеризация онкогинекологических больных.
4. Группы диспансерного наблюдения.
5. Выбор метода лечения рака придатков матки
6. Этиология опухолей женских половых органов.
7. Иммунологические тесты в диагностике ЗНО женских половых органов.
8. Значение генетического анамнеза в диагностике ЗНО женских половых органов.
9. Значение эпиданамнеза в диагностике ЗНО женских половых органов.
10. Методы диагностики рака тела матки.
11. Частота рака шейки матки.
12. Предраковые заболевания шейки матки.
13. Выбор метода лечения рака тела матки.
14. Особенности клинической анатомии лимфатической и венозной систем брюшной полости, забрюшинного пространства, малого таза.
15. Методы лучевой терапии злокачественных опухолей женских половых органов.
16. Методы диагностики рака шейки матки.
17. Опухоли придатков матки.
18. Пути метастазирования рака придатков матки.
19. Особенности клинической анатомии лимфатической и венозной систем нижних конечностей.
20. Выбор метода лечения рака шейки матки.
21. Классификация рака придатков матки по стадиям и TNM.

22. Вопросы статистики ЗНО женских половых органов.
23. Вопросы эпидемиологии ЗНО женских половых органов.
24. Предраковые заболевания женских половых органов.
25. Факторы риска.
26. Частота рака тела матки.
27. Предраковые заболевания тела матки.
28. Клинические проявления рака придатков матки.
29. Экстренная онкология при опухолях женских половых органов.
30. Выбор метода лечения.