

**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

«17» июня 2025 г

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

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

«Опухоли мочеполовой системы»

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 мочеполовой системы*» 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 мочеполовой системы» (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
5.	Попова Наталья Николаевна	к.м.н.	Ассистент 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 мочеполовой системы.

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 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.

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 мочеполовой системы, включая их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение или уменьшение воздействия факторов риска развития опухолей мочеполовой системы 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	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 мочеполовой системы	А/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 мочеполовой системы	
	должен владеть: методикой осмотра и физикального обследования пациентов с онкологическими заболеваниями мочеполовой системы, с подозрением на онкологические заболевания или с повышенным риском	

	развития онкологических заболеваний мочеполовой системы	
ПК-3	Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях заболеваемости, выживаемости, смертности пациентов опухолями мочеполовой системы, а также с предопухолевыми заболеваниями.	A/01.8
	должен знать: симптоматику, особенности метастазирования и течения онкологических заболеваний мочеполовой системы	
	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 мочеполовой системы	
	должен владеть: представлениями об эпидемиологии, этиологии и патогенезе онкологических заболеваний мочеполовой системы, включая клинически важные молекулярно-генетические нарушения, в том числе у детей и подростков.	
ПК-4	готовность к определению у пациентов, патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм при опухолях мочеполовой системы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	A/01.8
	должен знать: клинические симптомы и синдромы у пациентов с онкологическими заболеваниями мочеполовой системы, осмотр и физикальное обследование пациентов с онкологическими заболеваниями, с подозрением на онкологические заболевания или с повышенным риском развития онкологических заболеваний мочеполовой системы	
	должен уметь: выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания мочеполовой системы	
	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 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 мочеполовой системы	A/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 мочеполовой системы 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 мочеполовой системы	
	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	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 мочеполовой системы*»
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 мочеполовой системы	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.

Название модуля: Опухоли мочеполовой системы

Код	Наименования тем, элементов
1.1	Рак почки. Эпидемиология рака почки, факторы риска. Краткие данные по анатомии мочевыделительной системы. Современная классификация рака почки. Нефробластома. Предопухолевые заболевания при раке почки. Основные симптомокомплексы злокачественных новообразований органов мочеполовой системы и забрюшинного пространства. Клинические формы рака почки. Современные методы диагностики рака почки. Современные методы лечения рака почки и нефробластомы в зависимости от локализации и формы роста опухоли. Органосохраняющие и малоинвазивные операции при раке почки. Таргетная терапия при раке почки. Результаты лечения рака почки и нефробластомы. Факторы прогноза. Диспансерное наблюдение, профессиональная и социальная реабилитация больных после лечения рака почки.
1.2	Злокачественные новообразования почечной лоханки и мочеточника. Эпидемиология злокачественных новообразований почечной лоханки и мочеточника, факторы риска. Краткие данные по анатомии мочевыделительной системы, пороки развития. Современная классификация злокачественных новообразований почечной лоханки и мочеточника. Предопухолевые заболевания почечной лоханки и мочеточника. Основные симптомокомплексы злокачественных новообразований почечной лоханки и мочеточника. Клинические формы злокачественных новообразований почечной лоханки и мочеточника. Современные методы диагностики злокачественных новообразований почечной лоханки и мочеточника. Современные методы лечения злокачественных новообразований почечной лоханки и мочеточника в зависимости от локализации и формы роста опухоли. Результаты лечения злокачественных новообразований почечной лоханки и мочеточника. Факторы прогноза. Диспансерное наблюдение, профессиональная и социальная реабилитация больных после лечения злокачественных новообразований почечной лоханки и мочеточника.
1.3	Рак мочевого пузыря. Эпидемиология рака мочевого пузыря,

	факторы риска. Краткие данные по анатомии мочевого пузыря. Современная классификация рака мочевого пузыря. Предопухолевые заболевания мочевого пузыря. Основные симптомокомплексы при раке мочевого пузыря. Клинические формы рака мочевого пузыря. Современные методы диагностики рака мочевого пузыря. Современные методы лечения рака мочевого пузыря в зависимости от локализации и формы роста опухоли. Показания к цистэктомии. Миниинвазивные варианты деривации мочи. Результаты лечения рака мочевого пузыря. Факторы прогноза. Диспансерное наблюдение, профессиональная и социальная реабилитация больных после лечения рака мочевого пузыря.
1.4	Рак предстательной железы. Эпидемиология рака предстательной железы, факторы риска. Краткие данные по анатомии и физиологии предстательной железы. Современная классификация рака предстательной железы. Предопухолевые заболевания предстательной железы. Основные симптомокомплексы при раке. Клинические формы рака предстательной железы. Современные методы диагностики рака предстательной железы, дифференциальная диагностика с доброкачественными гиперплазиями. Современные методы лечения рака предстательной железы в зависимости от стадии заболевания, показателей гормонального статуса. Результаты лечения рака предстательной железы. Факторы прогноза. Диспансерное наблюдение, профессиональная и социальная реабилитация больных после лечения рака предстательной железы.
1.5.	Злокачественные новообразования мужских половых органов. Рак яичка. Эпидемиология рака яичка, факторы риска. Краткие данные по анатомии и физиологии мужских половых органов. Современная классификация злокачественных новообразований мужских половых органов. Предопухолевые заболевания мужских половых органов. Основные симптомокомплексы злокачественных новообразований мужских половых органов. Клинические формы злокачественных новообразований мужских половых органов. Современные методы диагностики злокачественных новообразований мужских половых органов. Современные методы лечения злокачественных новообразований мужских половых органов в зависимости от локализации и формы роста опухоли. Результаты лечения злокачественных новообразований мужских половых органов. Факторы прогноза. Диспансерное наблюдение, профессиональная и социальная реабилитация больных после лечения злокачественных

	новообразований мужских половых органов.
1.6	Злокачественные забрюшинные внеорганные опухоли. Эпидемиология злокачественных забрюшинных внеорганных опухолей, факторы риска. Краткие данные по анатомии забрюшинного пространства. Современная классификация злокачественных забрюшинных внеорганных опухолей. Основные симптомокомплексы злокачественных забрюшинных внеорганных опухолей. Клинические формы злокачественных забрюшинных внеорганных опухолей. Современные методы диагностики злокачественных забрюшинных внеорганных опухолей. Современные методы лечения злокачественных забрюшинных внеорганных опухолей в зависимости от локализации, гистотипа и формы роста опухоли. Результаты лечения злокачественных забрюшинных внеорганных опухолей. Факторы прогноза. Диспансерное наблюдение, профессиональная и социальная реабилитация больных после лечения злокачественных забрюшинных внеорганных опухолей.

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	высокое умение объяснять сущность, явлений,	высокая логичность и

	изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа	процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	последовательность ответа
хорошо	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; свободное владение монологической речью, однако допускается одна - две неточности в ответе	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускается одна - две неточности в ответе	логичность и последовательность ответа
удовлетворительно	удовлетворительные знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительная логичность и последовательность ответа
неудовлетворительно	слабое знание изучаемой предметной области, неглубокое раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	неумение давать аргументированные ответы	отсутствие логичности и последовательности ответа

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕСТОВЫЕ ВОПРОСЫ

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

2.5. Оценочные материалы.

Оценочные материалы представлены в виде вопросов 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»
6.	Попова Наталья Николаевна	к.м.н.	Ассистент кафедры онкологии	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

1. Оформление тестов фонда тестовых заданий.

к дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей «*Опухоли мочеполовой системы*» 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	2024
12	Специальность	«Онкология»
13	Форма обучения	Очная
14	Модуль	Опухоли мочеполовой системы
15	Тема	1.1-1.6
16	Подтема	-
17	Количество вопросов	30
18	Тип вопроса	<i>single</i>
19	Источник	Клинические рекомендации МЗ РФ «Злокачественные новообразования почек, почечных лоханок, мочеточника, других и неуточненных мочевых органов» 2020 г.; Клинические рекомендации МЗ РФ «ЗНО шейки матки, яичников, влагалища» 2023г.; Клинические рекомендации МЗ РФ «Уротелиальный рак верхних мочевыводящих путей» 2023; Клинические рекомендации МЗ РФ «Рак мочевого пузыря» 2023.

1. Список тестовых заданий по теме «Опухоли мочеполовой системы»

1	1.1	1			
			<i>При почечно-клеточном раке T2NXM0 больному показано</i>		
			резекция опухоли + гормонотерапия		
	*		радикальная нефрэктомия		
			нефроуретерэктомия		
			лучевая терапия + нефрэктомия		
1	1.1	2			
			<i>Укажите экстраренальные симптомы рака почки</i>		
			гипербилирубинемия, глюкозурия		
			лейкопения, лимфоцитоз		
			гипопротеинемия		
	*		эритроцитемия, гипертермия, лейкоцитоз, повышенная СОЭ		
			гиперхолестеринемия; креатининемия		
1	1.1	3			
			<i>Назовите самый частый симптом при раке почки</i>		
	*		гематурия		
			пальпирование увеличенной почки		
			боль в поясничной области		
			ежедневное повышение температуры		
1	1.1	4			
			<i>В каком возрасте встречается наиболее часто рак почки</i>		
			30-40 лет		
			40-50 лет		
			50-60 лет		
	*		60-70 лет		
1	1.1	5			
			<i>К триаде классических симптомов рака почки относятся</i>		

	*		гематурия, боль, пальпируемая опухоль		
			гематурия, боль, слабость		
			гематурия, боль, повышенная температура тела		
			гематурия, потеря веса, слабость		
1	1.1	6			
			<i>К опухолям мозгового вещества надпочечников относятся</i>		
	*		феохромоцитома		
			кортикостерома		
			альдостерома		
			андростерома		
1	1.2	7			
			<i>При раке лоханки больному показано</i>		
	*		нефроуретерэктомия с резекцией мочевого пузыря		
			нефрэктомия		
			лучевая терапия + нефроуретерэктомия		
			резекция опухоли лоханки с урутероколоикоанастомозом		
1	1.2	8			
			<i>При раке мочеточника больному показано</i>		
			лучевая терапия + резекция мочеточника		
			лучевая терапия + уретерэктомия + нефростомия		
			нефроуретерэктомия		
	*		нефроуретерэктомия + резекция мочевого пузыря		
1	1.2	9			
			<i>Для какой опухоли надпочечников характерен синдром Конна</i>		
			кортикостерома		
			адндростерома		
	*		альдостерома		
1	1.2	10			

			При мочепузырном кровотечении для выявления причины гематурии на I этапе диагностики выполняют		
			жидкостную цистоскопию		
			экскреторную урографию +		
			пневмоцистоскопию		
			цистографию		
	*		УЗИ мочевого пузыря		
1	1.2	11			
			При пересечении юкставезикального отдела мочеточника при надвлагалищной ампутации матки показано		
			выполнение уретеро-уретероанастомоза		
			нефростомия		
			уретеростомия in situ		
	*		наложение уретероцистоанастомоза		
1	1.3	12			
			При многофокусном раке мочевого пузыря показано		
	*		электрорезекция мочевого пузыря + ХТ		
	*		радикальная цистэктомия		
			лучевая терапия + ХТ		
			лучевая терапия + цистэктомия + ХТ		
1	1.3	13			
			При инфильтративном раке мочевого пузыря показано		
			резекция мочевого пузыря + ЛТ		
	*		радикальная цистэктомия		
			ТУР мочевого пузыря		
			гемицистэктомия + УЦА с аутопластикой мочевого пузыря + ХТ		
1	1.3	14			
			Наиболее характерные признаки рака мочевого пузыря		
			гематурия+дизурия+пиурия		
			странгурия + поллакиурия		

	*		гематурия+ дефект наполнения при УЗИ		
			макрогематурия, нарушена подвижность стенки пузыря при полицистографии		
1	1.3	15			
			<i>Наиболее частой причиной мочепузырного кровотечения при раке простаты является</i>		
			кровотечение из варикозно расширенных вен мочевого пузыря;		
			форникальное кровотечение в результате уретерогидронефроза		
			кровотечение из вен треугольника Льева		
	*		прорастание опухолью стенки мочевого пузыря		
1	1.3	16			
			<i>Наиболее частая локализация рака мочевого пузыря</i>		
			область шейки пузыря		
			передняя стенка		
			дно мочевого пузыря		
	*		боковая стенка		
1	1.4	17			
			<i>Полная андрогенная блокада при лечении распространенного рака предстательной железы это</i>		
			лечение большими дозами антиандрогенов		
			двухсторонняя орхиэктомия + эстрогенотерапия		
	*		двухсторонняя орхиэктомия или назначение агонистов ГТ-РГ + антиандрогены		
1	1.4	18			
			<i>Комплексное лечение рака предстательной железы включает</i>		
			эпицистостомия		
			энуклеация тестикул		

	*		ГТ+ ЛТ		
1	1.4	19			
			<i>Комплексное радикальное лечение локального рака предстательной железы состоит в</i>		
			цистостомии + энуклеации яичек		
	*		радикально простатэктомии или брахитерапии		
			цистостомии + биопсии простаты + ГТ		
			простатэктомии, ГТ и энуклеации яичек		
1	1.4	20			
			<i>Диагноз аденомы простаты основывается на данных</i>		
			цистоскопии		
			УЗИ, экскреторной урографии, нисходящей цистогграфии, пальцевого исследования простаты		
	*		PSA, пальцевого исследования простаты, УЗИ		
1	1.4	21			
			<i>Для аденомы предстательной железы наиболее характерны симптомы расстройства мочеиспускания</i>		
	*		поллакиурия		
			гематурия		
			дизурия + гематурия		
			дизурия, гематурия, пиурия, пиктурия		
1	1.4	22			
			<i>Для клинического проявления рака предстательной железы наиболее характерно</i>		
	*		болевого синдром + дизурия		
			болевого синдром		
			болевого синдром + гематурия		
			боль + дизурия + гематурия		
			ишурия + гематурия		

1	1.5	23			
			<i>Комплексное лечение семиномы</i>		
	*		высокая фуникулорхэктомия + ХТ+ЛТ		
			орхэктомия + ХТ		
			фуникулорхэктомия		
			резекция опухоли + ХТ		
1	1.5	24			
			<i>Комплексным лечением эмбрионального рака яичка является</i>		
			фуникулорхэктомия +ЛТ		
			ХТ+ЛТ		
			резекция опухоли + операция Шевасю		
	*		высокая фуникулорхэктомия +ХТ		
1	1.5	25			
			<i>Оптимальной является следующая тактика при раке полового члена</i>		
			резекция опухоли + ХТ		
			ЛТ+ резекция опухоли + ХТ		
			энуклеация + ХТ		
	*		резекция полового члена в пределах здоровых тканей + ХТ		
1	1.5	26			
			<i>Гематурия является частым симптомом опухолей мочеполовой системы. Верно все, кроме одного.</i>		
			рак почки		
			рак мочевого пузыря		
	*		тератобластома яичка		
			рак мочеточника		
1	1.6	27			
			<i>Назовите гормональноактивные внеорганные забрюшинные опухоли</i>		
			злокачественная шваннома		
	*		симпатогониома		
			параганглиома		
			рабдомиобластома		

1	1.6	28			
			Назовите внеоргannую опухоль забрюшинного пространства, обладающего феноменом «дозревания» в раннем детском возрасте		
	*		тератома		
			нейробластома		
			лейомиома		
			гемангиома		
1	1.6	29			
			Какая из опухолей мочеполовой системы у мужчин дает метастазы в лимфоузлы средостения и в надключичные области		
			рак почки		
	*		злокачественные опухоли яичка		
			рак предстательной железы		
			рак мочевого пузыря		
1	1.6	30			
			Симптом Шевасю характерен для		
			рака почки		
	*		рака мочеточника		
			бластомы яичка		
			рака лоханки		

2. Контрольные вопросы по теме «Опухоли мочеполовой системы»

1. Методы диагностики ЗНО мочеполовой системы.
2. Диспансеризация онкологических больных ЗНО мочеполовой системы.
3. Группы диспансерного наблюдения за пациентами, имеющими ЗНО мочеполовой системы.
4. Этиология ЗНО мочеполовой системы.
5. Эпидемиология ЗНО мочеполовой системы.
6. Факторы риска.
7. Иммунологические тесты в диагностике ЗНО мочеполовой системы и забрюшинного пространства
8. Общие клинические проявления ЗНО мочеполовой системы.
9. Показания и противопоказания к химиотерапевтическому и гормональному лечению ЗНО мочеполовой системы.
10. Классификация ЗНО мочеполовой системы по стадиям и TNM.

11. Значение генетического и эпиданамнеза в диагностике ЗНО мочеполовой системы.
12. Пути метастазирования ЗНО мочеполовой системы и забрюшинного пространства.
13. Клинические формы ЗНО мочеполовой системы.
14. Факультативные предраки при ЗНО мочеполовой системы.
15. Облигатные предраки при ЗНО мочеполовой системы.
16. Клиническая характеристика рака почки.
17. Диагностика рака почки.
18. Клиническая характеристика и диагностика рака почечной лоханки и мочеточника.
19. Клиническая характеристика и диагностика рака мочевого пузыря и уретры.
20. Клиническая характеристика и диагностика злокачественных внеорганных забрюшинных опухолей.
21. Лечение ЗНО мочеполовой системы.
22. Органосохраняющие хирургические вмешательства при ЗНО мочеполовой системы.
23. Малоинвазивные хирургические вмешательства при ЗНО мочеполовой системы.
24. Химиотерапия ЗНО мочеполовой системы.
25. Гормонотерапия ЗНО мочеполовой системы.
26. Непосредственные и отдаленные результаты лечения ЗНО мочеполовой системы.
27. Первичное и отсроченное протезирование при ЗНО мочеполовой системы.