

**АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ЦЕНТРАЛЬНЫЙ МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ»**

Утверждаю
Ректор АНО ДПО
«Центральный многопрофильный институт»
А.Х. Тамбиев
10.01.2021 г.



Дополнительная профессиональная программа повышение квалификации

«Актуальные вопросы онкологии»

г. Москва, 2021г.

Содержание программы

Цель ознакомление с современными представлениями об этиологии, патогенезе злокачественных опухолей. Освоение современных принципов и подходов в диагностике и лечении онкологических пациентов, приобретение практических навыков.

Категория слушателей врачи-онкологи.

Срок обучения: 36 часов.

Программа разработана в соответствии:

Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

- Приказ Минздрава России от 03.08.2012 №66н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях»;

- постановление Правительства Российской Федерации от 22 января 2013 г. № 23 «О Правилах разработки, утверждения и применения профессиональных стандартов»;

- приказ Минтруда России от 12 апреля 2013 г. № 148н «Об утверждении уровней квалификаций в целях разработки проектов профессиональных стандартов»;

- приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;

- Приказ Минздрава России от 08.10.2015 N 707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "здравоохранение и медицинские науки"

- Приказ Министерства образования и науки РФ от 25 августа 2014 г. N 1100 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования

по специальности 31.08.57 Онкология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)"

- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. N 915н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "онкология" с изменениями и дополнениями от: 23 августа 2016 г., 4 июля 2017 г.

- совместное письмо от 21.11.2017 года Министерства здравоохранения Российской Федерации № 11-7/10/2-8080 и Федерального фонда обязательного медицинского страхования № 13572/26-2/и.

Программа разработана с учетом профессионального стандарта и квалификационных требований специальности 31.08.57 «Онкология»

В результате изучения дисциплины слушатель должен

Знать:

1. Факторы, способствующие возникновению злокачественных опухолей и меры профилактики рака;
2. Симптомы наиболее частых злокачественных новообразований, патогенез их развития;
3. Современные методы диагностики злокачественных опухолей, роль и способы инструментальных и морфологических исследований;
- 4
4. Современные принципы и результаты радикального и паллиативного лечения злокачественных новообразований;
5. Деонтологические аспекты в онкологии.

1. Уметь:

1. Собрать анамнез, проанализировать характер жалоб (нарушений функций органа, болевого синдрома, патологических выделений, изменений общего состояния и т. д.);
2. Проводить физикальное обследование онкологического больного;
3. Составить план клинического и инструментального обследования с подозрением на злокачественную опухоль;
4. Уметь провести онкологический профилактический осмотр наружных локализаций;
5. Сформулировать и обосновать клинический диагноз;
6. Сформировать группу лиц повышенного риска по возникновению злокачественной опухоли;
7. Провести анализ причин поздней диагностики рака;
8. Защитить коллектив (цеха, предприятия) от канцерогенных факторов, связанных с производством.

3. Владеть:

- . - методами клинического обследования онкологических больных (осмотра, сбора анамнеза, пальпации, перкуссии, аускультации) (ПК-1, ПК-5)
- основными принципами постановки онкологического диагноза в соответствии с классификацией ВОЗ (ПК-1, ПК-5)

Учебный план

программы повышения квалификации

«Актуальные вопросы онкологии»

Цель: ознакомление с современными представлениями об этиологии, патогенезе злокачественных опухолей. Освоение современных принципов и подходов в диагностике и лечении онкологических пациентов, приобретение практических навыков.

Категория слушателей: врачи-онкологи.

Срок обучения: 36 часов.

Форма обучения: очно-заочная, с применением дистанционных технологий, без отрыва от производства

№ п/п	Наименование разделов дисциплины	Всего часов	В том числе:		Форма контроля
			Лекции	Практика/ семинар	
1.	Социальная гигиена и организация онкологической помощи в РФ	4	2	2	Зачет
2.	Морфология опухолей	4	2	2	Зачет
3.	Основы теоретической и экспериментальной онкологии	2	1	1	Зачет
4.	Общие принципы лечения злокачественных опухолей	2	1	1	Зачет
5.	Опухоли головы и шеи	2	1	1	Зачет
6.	Опухоли органов грудной клетки	2	1	1	Зачет
7.	Опухоли органов брюшной полости	4	2	2	Зачет
8.	Забрюшинные внеорганные опухоли	2	1	1	Зачет
9.	Опухоли женских половых органов	4	2	2	Зачет
10.	Опухоли кожи	2	1	1	Зачет
11.	Опухоли опорно-двигательного аппарата	2	1	1	Зачет
12.	Опухоли кроветворной системы	4	2	2	Зачет
Итоговая аттестация		2		2	в соответствии с положением об итоговой аттестации
ИТОГО:		36	17	19	

4. Материально–технические условия реализации программы (ДПО и ЭО).

Обучение проводится с применением системы дистанционного обучения, которая предоставляет неограниченный доступ к электронной информационно – образовательной среде, электронной библиотеке образовательного учреждения из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Электронная информационно–образовательная среда обеспечивает:

- доступ к учебным программам, модулям, издания электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам;
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения дополнительной профессиональной программы;
- проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, дистанционных образовательных технологий;
- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение работ обучающегося, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса;
- взаимодействие между участниками образовательного процесса, посредством сети «Интернет».
- идентификация личности при подтверждении результатов обучения осуществляется с помощью программы дистанционного образования института, которая предусматривает регистрацию обучающегося, а так же персонифицированный учет данных об итоговой аттестации;

5.Учебно – методическое обеспечение программы

Основная литература

- . Онкология [Электронный ресурс] : нац. рук. / [Т. А. Федорова и др.] ; под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 572 с. : ил. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
2. Вельшер, Л. З. Клиническая онкология : избр. лекции : [учеб. пособие для мед вузов] / Л. З. Вельшер, Б. И. Поляков, С. Б. Петерсон. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.
3. Вельшер Л. З. Клиническая онкология [Электронный ресурс] : избр. лекции : [учеб. пособие для мед. вузов] / Л. З. Вельшер, Б. И. Поляков, С. Б. Петерсон. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 496 с. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>

Дополнительная литература:

1. Амбулаторно–поликлиническая онкология [Электронный ресурс] : рук. для врачей / Ш. Х. Ганцев, В. В. Старинский, И. Р. Рахматуллина и др. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 448 с. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
2. Онкология : полный справ. / Т. Н. Попова и др. ; под ред. Ю. Ю. Елисеева. - М. : Эксмо, 2007.
3. Онкология [Текст] : [учеб. для высш. проф. образования] / [Г. Р. Абузарова, Б. Я. Алексеев, А. А. Берзой] ; под ред. В. И. Чиссова, С. Л. Дарьяловой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009.
4. Онкология [Электронный ресурс] : [учеб. для высш. проф. образования] / [Г. Р. Абузарова и др.] ; под ред. В. И. Чиссова, С. Л. Дарьяловой. – Москва : ГЭОТАРМедиа, 2009. – 559 с. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.

5. Онкология [Текст] : учеб. / [С. Б. Петерсон, С. В. Чулкова, А. В. Егорова и др.] ; под ред. С. Б. Петерсона. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012.
6. Онкология [Текст] : модульный практикум : [учеб. пособие для мед. вузов и последиплом. образования врачей] / М. И. Давыдов, Л. З. Вельшер, Б. И. Поляков и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.

6. Оценка качества освоения программы

Оценка качества освоения программы осуществляется аттестационной комиссией в виде онлайн тестирования на основе пятибалльной системы оценок по основным разделам программы. Слушатель считается аттестованным, если имеет положительные оценки (3,4 или 5) по всем разделам программы, выносимым на экзамен.

7. Итоговая аттестация

По итогам освоения образовательной программы проводится итоговая аттестация в форме итогового тестирования.

8. Оценочные материалы

Критерии оценивания

Оценка «отлично» выставляется слушателю в случае 90-100% правильных ответов теста.

Оценка «хорошо» выставляется слушателю в случае, 80-89% правильных ответов теста.

Оценка «удовлетворительно» выставляется слушателю в случае 65-79% правильных ответов теста.

Примерные тестовые вопросы для итогового тестирования

1. Для рака носоглотки характерно:

- а) Стойкая головная боль +
- б) Снижение слуха
- в) Длительный насморк

2. Базалиома:

- а) предраковое заболевание
- б) злокачественная опухоль +
- в) доброкачественная опухоль

3. Наиболее опасна ультрафиолетовая инсоляция для малигнизации заболевания:

- а) Фотодерматит
- б) Витилиго
- в) Пигментная ксеродерма +

4. Генерализованная лимфаденопатия встречается как один из симптомов болезни при следующих заболеваниях:

- а) Брюшной тиф
- б) Системная красная волчанка
- в) Оба варианта верны +

5. Характерными симптомами интоксикации при лимфогранулематозе являются:

- а) Профузная ночная потливость

- б) Похудание более чем на 10% от исходного веса за последние 6 месяцев
- в) Оба варианта верны +

6. Основным путем метастазирования при лимфогранулематозе является:

- а) Гематогенный
- б) Лимфогенный +
- в) Смешанный

7. Особенности herpes zoster у больных со злокачественными опухолями являются:

- а) Тенденция к слиянию первичных элементов с вторичным инфицированием
- б) Склонность к ранней диссеминации
- в) Оба варианта верны +

8. Высокая эффективность химиотерапии наблюдается при следующих неоплазиях:

- а) Рак яичников +
- б) Рак поджелудочной железы
- в) Рак щитовидной железы

9. Основными токсическими проявлениями химиотерапии являются:

- а) Иммуносупрессия
- б) Кардиотоксичность
- в) Оба варианта верны +

10. Наиболее частыми отдаленными последствиями химиотерапии у детей являются:

- а) Эндокринные расстройства
- б) Задержка роста +
- в) Развитие вторых опухолей

11. К предраковым заболеваниям толстой кишки относятся:

- а) Ворсинчатая аденома
- б) Неспецифический язвенный колит
- в) Оба варианта верны +

12. Интермиттирующий характер гематурии более характерен для рака:

- а) Мочеточника
- б) Почки +
- в) Мочевого пузыря

13. При жалобах больного на “охриплость” следует проявлять онкологическую настороженность относительно:

- а) Рака гортани +
- б) Хемодектомы блуждающего нерва
- в) Рака щитовидной железы

14. При выявлении увеличенных лимфатических узлов в верхней трети шеи можно заподозрить:

- а) Лимфогранулематоз
- б) Метастазы рака щитовидной железы
- в) Оба варианта верны +

15. В группу риска, относительно возникновения меланомы кожи, следует относить пациента:
- а) Белой расы, проживающего в регионах с повышенной солнечной инсоляцией +
 - б) Белокурого, голубоглазого
 - в) Получавшего (в анамнезе) гормонотерапию
16. К этиологическим моментам возникновения рака щитовидной железы следует относить:
- а) Аденома и аденоматоз щитовидной железы
 - б) Узловой эутиреоидный зоб как облигатный предрак
 - в) Оба варианта верны +
17. Риск возникновения рака легкого по мере увеличения возраста обследуемых пациентов значительно возрастает:
- а) У мужчин +
 - б) Риск возникновения рака легкого не может быть связан с возрастом
 - в) У женщин
18. Эпизодические приступы дисфагии могут иметь место у больных:
- а) Раком пищевода
 - б) Кардиоспазмом +
 - в) Раком кардиального отдела пищевода
19. Атипичные клинические проявления рака пищевода могут быть представлены следующими синдромами:
- а) Плевро – пульмональным
 - б) Ларинго – трахеальным
 - в) Оба варианта верны +
20. Чаще малигнизуются язвы, расположенные:
- а) На большой кривизне желудка
 - б) В пилорическом отделе желудка +
 - в) На малой кривизне желудка
21. К предраковым заболеваниям пищевода относятся:
- а) Лейкоплакия
 - б) Атрофический эзофагит
 - в) Оба варианта верны +
22. Какими морфологическими признаками характеризуется предраковое состояние слизистой оболочки желудка:
- а) Наличием атипичных клеток
 - б) Наличием кишечной метаплазии очагового характера +
 - в) Тяжелой степенью дисплазии эпителиальных клеток
23. Для включения пациента в группу повышенного риска развития рака желудка необходимо наличие:
- а) Атипичных клеток при морфологическом исследовании слизистой желудка
 - б) Атипичных клеток при морфологическом исследовании слизистой желудка
 - в) Сочетание фоновых патологических процессов в желудке с тяжелой степенью дисплазии эпителиальных клеток +

24. Где наиболее часто возникает рак поджелудочной железы:

- а) В теле железы
- б) В головке железы +
- в) В хвосте железы

25. От чего в основном зависит клиническое проявление забрюшинных опухолей:

- а) Локализации и морфологического строения опухоли
- б) Морфологического строения опухоли
- в) Локализации и размеров опухоли +

26. У больного 32 лет после перенесенной болезни Боткина развилась двусторонняя диффузная гинекомастия. Что ему следует назначить:

- а) Йодсодержащие препараты
- б) Препараты, улучшающие функции печени +
- в) Гормонотерапию андрогенами

27. Факторами риска развития диффузно фиброзно-кистозной мастопатии является:

- а) Заболевания щитовидной железы
- б) Хронического аднексита
- в) Оба варианта верны +

28. Основным методом лечения доброкачественных опухолей является:

- а) Лучевой
- б) Хирургический +
- в) Гормональный

29. Основным видом лечения внутрипротоковых папиллом является:

- а) Хирургический +
- б) Лучевой
- в) Гормональный

30. Определение рецепторов стероидных гормонов необходимо для проведения:

- а) Химиотерапии
- б) Гормонотерапии +
- в) Лучевой терапии