

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Лазаренко Виктор Анатольевич  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 16.03.2023 12:13:51  
Уникальный программный ключ:  
45c319b8a032ab3637134215abd1c475334767f4

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Курский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России)**

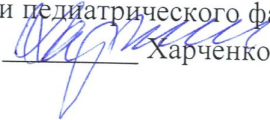
**УТВЕРЖДЕНО**

на заседании кафедры онкологии  
протокол № 14 от «17» мая 2018г.  
заведующий кафедрой онкологии  
доцент \_\_\_\_\_ Хвостовой В.В.



**УТВЕРЖДЕНО**

на заседании методического совета  
лечебного и педиатрического факультетов  
протокол № 8 от «22» июня 2018г.  
председатель методического совета  
лечебного и педиатрического факультетов  
профессор \_\_\_\_\_ Харченко В.В.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА  
ПО ОНКОЛОГИИ**

**Факультет** – педиатрический  
**Специальность** 31.05.02 -Педиатрия  
**Курс** – 5      **Семестр** - 10  
**Трудоемкость (з.е.)** – 2  
**Количество часов всего** – 72  
**Форма промежуточной аттестации** - *зачет*  
**История болезни**

**Разработчики рабочей программы:**

зав. кафедрой онкологии, к.м.н., доцент Хвостовой В.В.  
профессор кафедры онкологии, д.м.н., Сычов М.Д.  
ассистент кафедры онкологии Быканова А.М.

**Курск-2018**

Рабочая программа дисциплины онкологии разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.05.02 Педиатрия

### 1. Цели и задачи дисциплины

Целями освоения дисциплины онкологии является: формирование у студентов базового онкологического мировоззрения, знаний, умений и практических навыков, необходимых для ранней диагностики онкологических заболеваний; для проведения комплекса лечебно-профилактических мероприятий на догоспитальном этапе в онкологический диспансер; для определения тактики по отношению к онкологическим больным.

Задачи дисциплины:

- Ознакомление студентов с основными положениями теоретической онкологии,
- Обучение будущего врача различных специальностей тактике при подозрении у больного злокачественного новообразования,
- Изучение основных нозологических форм злокачественных опухолей, возможностей их профилактики, ранней и дифференциальной диагностики,
- Ознакомление с особенностями организации онкологической помощи населению России и с современными принципами лечения онкологических больных.
- Воспитание принципов гуманизма, основ биомедицинской этики и деонтологии

### 2. Место дисциплины в структуре образовательной программы и требования к планируемому результату обучения по дисциплине

Дисциплина онкология относится к базовой части образовательной программы

Процесс изучения дисциплины обеспечивает достижение планируемых результатов освоения образовательной программы и направлен на формирование следующих компетенций:

Компетенция		Логическая связь с дисциплинами учебного плана
код	формулировка	
<b>ОПК-4</b>	Способен и готов реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	-Сестринское дело -Биоэтика -Пропедевтика внутренних болезней -Общая хирургия -Дерматовенерология -Неврология -Факультетская терапия -Факультетская хирургия -Урология -Акушерство и гинекология -Оториноларингология -Офтальмология -Эндокринология

		<ul style="list-style-type: none"> <li>-Фтизиатрия</li> <li>-Психиатрия, медицинская психология</li> <li>-Госпитальная терапия</li> <li>-Травматология, ортопедия</li> <li>-Госпитальная хирургия</li> <li>-Клиническая фармакология</li> <li>-Инфекционные болезни</li> <li>-Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия</li> <li>-Стоматология</li> <li>-Лучевая терапия</li> <li>-Пропедевтика детских болезней</li> <li>-Факультетская педиатрия</li> <li>-Госпитальная педиатрия</li> <li>-Инфекционные болезни у детей</li> <li>-Детская хирургия</li> <li>-Поликлиническая и неотложная педиатрия</li> <li>-Профессиональные болезни</li> <li>-Клиническая иммунология</li> </ul>
<p><b>ОПК-5</b></p>	<p>Способен и готов анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия</li> <li>-Патофизиология, клиническая патофизиология</li> <li>-Пропедевтика внутренних болезней</li> <li>-Общая хирургия</li> <li>-Дерматовенерология</li> <li>-Неврология</li> <li>-Факультетская терапия</li> <li>-Факультетская хирургия</li> <li>-Урология</li> <li>-Акушерство и гинекология</li> <li>-Оториноларингология</li> <li>-Офтальмология</li> <li>-Эндокринология</li> <li>-Фтизиатрия</li> <li>-Психиатрия, медицинская психология</li> <li>-Госпитальная терапия</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>-Травматология, ортопедия</li> <li>-Госпитальная хирургия</li> <li>-Клиническая фармакология</li> <li>-Инфекционные болезни</li> <li>-Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия</li> <li>-Судебная медицина</li> <li>-Лучевая терапия</li> <li>-Пропедевтика детских болезней</li> <li>-Факультетская педиатрия</li> <li>-Госпитальная педиатрия</li> <li>-Инфекционные болезни у детей</li> <li>-Детская хирургия</li> <li>-Поликлиническая и неотложная педиатрия</li> <li>-Профессиональные болезни</li> <li>-Клиническая иммунология</li> </ul>
<b>ОПК-6</b>	Готов к ведению медицинской документации	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Сестринское дело</li> <li>-Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия</li> <li>-Пропедевтика внутренних болезней</li> <li>-Общая хирургия</li> <li>-Общественного здоровья и здравоохранение, экономика здравоохранения</li> <li>- Дерматовенерология</li> <li>-Неврология</li> <li>-Факультетская терапия</li> <li>-Факультетская хирургия</li> <li>-Урология</li> <li>-Акушерство и гинекология</li> <li>-Оториноларингология</li> <li>-Офтальмология</li> <li>-Эндокринология</li> <li>-Фтизиатрия</li> <li>-Психиатрия, медицинская психология</li> <li>-Госпитальная терапия</li> <li>-Травматология,</li> </ul>

		<p>ортопедия  -Госпитальная хирургия  -Клиническая фармакология  -Инфекционные болезни  -Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия  -Стоматология  -Лучевая терапия  -Пропедевтика детских болезней  -Факультетская педиатрия  -Госпитальная педиатрия  -Инфекционные болезни у детей  -Детская хирургия  -Поликлиническая и неотложная педиатрия  -Профессиональные болезни  -Клиническая генетика  -Клиническая иммунология</p>
<b>ПК-2</b>	Способен и готов к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями	<p>-Неврология  -Факультетская терапия  -Факультетская хирургия  -Урология  -Акушерство и гинекология  -Оториноларингология  -Офтальмология  -Эндокринология  -Фтизиатрия  -Психиатрия, медицинская психология  -Травматология, ортопедия  -Госпитальная хирургия  -Инфекционные болезни  -Факультетская педиатрия  -Госпитальная педиатрия  -Инфекционные болезни у детей  -Детская хирургия  -Поликлиническая и неотложная педиатрия  -Профессиональные болезни</p>
<b>ПК-5</b>	Готов к сбору и анализу жалоб пациента,	-Биохимия

	<p>данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Микробиология, вирусология</li> <li>-Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия</li> <li>-Патофизиология, клиническая патофизиология</li> <li>-Пропедевтика внутренних болезней</li> <li>-Общая хирургия</li> <li>-Дерматовенерология</li> <li>-Неврология</li> <li>-Факультетская терапия</li> <li>-Факультетская хирургия</li> <li>-Урология</li> <li>-Акушерство и гинекология</li> <li>-Оториноларингология</li> <li>-Офтальмология</li> <li>-Эндокринология</li> <li>-Фтизиатрия</li> <li>-Психиатрия, медицинская психология</li> <li>-Госпитальная терапия</li> <li>-Травматология, ортопедия</li> <li>-Госпитальная хирургия</li> <li>-Инфекционные болезни</li> <li>-Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия</li> <li>-Стоматология</li> <li>-Судебная медицина</li> <li>-Медицинская генетика</li> <li>-Лучевая диагностика</li> <li>-Пропедевтика детских болезней</li> <li>-Факультетская педиатрия</li> <li>-Госпитальная педиатрия</li> <li>-Инфекционные болезни у детей</li> <li>-Детская хирургия</li> <li>-Поликлиническая и неотложная педиатрия</li> <li>-Иммунология</li> <li>-Профессиональные болезни</li> <li>-Клиническая генетика</li> <li>-Клиническая иммунология</li> </ul>
--	---	---

		<ul style="list-style-type: none"> <li>-Интегративные механизмы регуляции физиологических функций</li> <li>-Тренинг коммуникативной компетентности врача</li> </ul>
<b>ПК-6</b>	<p>Способен к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей здравоохранения, г. Женева, 1989 г.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия</li> <li>-Патофизиология, клиническая патофизиология</li> <li>-Пропедевтика внутренних болезней</li> <li>-Общая хирургия</li> <li>- Дерматовенерология</li> <li>-Неврология</li> <li>-Факультетская терапия</li> <li>-Факультетская хирургия</li> <li>-Урология</li> <li>-Акушерство и гинекология</li> <li>-Оториноларингология</li> <li>-Офтальмология</li> <li>-Эндокринология</li> <li>-Фтизиатрия</li> <li>-Психиатрия, медицинская психология</li> <li>-Госпитальная терапия</li> <li>-Травматология, ортопедия</li> <li>-Госпитальная хирургия</li> <li>-Инфекционные болезни</li> <li>-Эпидемиология</li> <li>-Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия</li> <li>-Стоматология</li> <li>-Судебная медицина</li> <li>-Лучевая терапия</li> <li>-Медицинская генетика</li> <li>-Пропедевтика детских болезней</li> <li>-Факультетская педиатрия</li> <li>-Госпитальная педиатрия</li> <li>-Инфекционные болезни у детей</li> <li>-Детская хирургия</li> <li>-Поликлиническая и неотложная педиатрия</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>-Иммунология</li> <li>-Профессиональные болезни</li> <li>-Клиническая генетика</li> <li>-Клиническая иммунология</li> </ul>
<b>ПК-7</b>	<p>Готов к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения;</li> <li>-Дерматовенерология;</li> <li>-Неврология;</li> <li>-Факультетская терапия;</li> <li>-Факультетская хирургия</li> <li>-Урология</li> <li>-Акушерство и гинекология</li> <li>-Оториноларингология</li> <li>-Офтальмология</li> <li>-Эндокринология</li> <li>-Фтизиатрия</li> <li>-Психиатрия, медицинская психология</li> <li>-Госпитальная терапия</li> <li>-Травматология, ортопедия</li> <li>-Госпитальная хирургия</li> <li>-Инфекционные болезни</li> <li>-Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия</li> <li>-Судебная медицина</li> <li>-Факультетская педиатрия</li> <li>-Госпитальная педиатрия</li> <li>-Инфекционные болезни у детей</li> <li>-Детская хирургия</li> <li>-Поликлиническая и неотложная педиатрия</li> <li>-Профессиональные болезни</li> <li>-Клиническая иммунология</li> </ul>
<b>ПК-8</b>	<p>Способен к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Пропедевтика внутренних болезней</li> <li>-Общая хирургия</li> <li>-Дерматовенерология</li> <li>-Неврология</li> <li>-Факультетская терапия</li> <li>-Факультетская хирургия</li> <li>-Урология</li> </ul>



		<ul style="list-style-type: none"> <li>-Акушерство и</li> <li>гинекология</li> <li>-Оториноларингология</li> <li>-Офтальмология</li> <li>-Эндокринология</li> <li>-Фтизиатрия</li> <li>-Психиатрия,</li> <li>медицинская психология</li> <li>-Госпитальная терапия</li> <li>-Травматология,</li> <li>ортопедия</li> <li>-Госпитальная хирургия</li> <li>-Клиническая</li> <li>фармакология</li> <li>-Инфекционные болезни</li> <li>-Анестезиология,</li> <li>реанимация и</li> <li>интенсивная терапия</li> <li>-Стоматология</li> <li>-Лучевая терапия</li> <li>-Пропедевтика детских</li> <li>болезней</li> <li>-Факультетская</li> <li>педиатрия</li> <li>-Госпитальная педиатрия</li> <li>-Инфекционные болезни</li> <li>у детей</li> <li>-Детская хирургия</li> <li>-Поликлиническая и</li> <li>неотложная педиатрия</li> <li>-Профессиональные</li> <li>болезни</li> <li>-Клиническая</li> <li>иммунология</li> </ul>
<p><b>ПК-9</b></p>	<p>Готов к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Дерматовенерология;</li> <li>-Неврология;</li> <li>-Факультетская терапия;</li> <li>-Факультетская хирургия</li> <li>-Урология</li> <li>-Акушерство и</li> <li>гинекология</li> <li>-Оториноларингология</li> <li>-Офтальмология</li> <li>-Эндокринология</li> <li>-Фтизиатрия</li> <li>-Психиатрия,</li> <li>медицинская психология</li> <li>-Госпитальная терапия</li> <li>-Травматология,</li> <li>ортопедия</li> <li>-Госпитальная хирургия</li> <li>-Инфекционные болезни</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>-Стоматология</li> <li>-Факультетская педиатрия</li> <li>-Госпитальная педиатрия</li> <li>-Инфекционные болезни у детей</li> <li>-Детская хирургия</li> <li>-Поликлиническая и неотложная педиатрия</li> <li>-Профессиональные болезни</li> </ul>
<b>ПК-10</b>	<p>Готов к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Неврология</li> <li>-Факультетская терапия</li> <li>-Факультетская хирургия</li> <li>-Урология</li> <li>-Акушерство и гинекология</li> <li>-Оториноларингология</li> <li>-Офтальмология</li> <li>-Эндокринология</li> <li>-Фтизиатрия</li> <li>-Психиатрия, медицинская психология</li> <li>-Госпитальная терапия</li> <li>-Травматология, ортопедия</li> <li>-Госпитальная хирургия</li> <li>-Инфекционные болезни</li> <li>-Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия</li> <li>-Факультетская педиатрия</li> <li>-Госпитальная педиатрия</li> <li>-Инфекционные болезни у детей</li> <li>-Детская хирургия</li> <li>-Поликлиническая и неотложная педиатрия</li> <li>-Симуляционный курс</li> <li>-Основы общего ухода за больными</li> <li>-Неотложные состояния в практике врача</li> </ul>

### Содержание компетенций (этапов формирования компетенций)

Код компетенции	Формулировка компетенции	Этапы формирования и индикаторы достижения компетенции		
		Знает	Умеет	Владеет (имеет практический опыт)
1	2	3	4	5
<b>ОПК-4</b>	Способен и готов реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	<ul style="list-style-type: none"> <li>- морально-этические и деонтологические нормы, правила и принципы профессионального и врачебного поведения</li> <li>- основные этические документы международных организаций, отечественных и международных профессиональных медицинских ассоциаций</li> <li>- права и обязанности пациентов и медицинских работников</li> <li>- способы общения и взаимодействия с различными возрастными категориями пациентов, родителями, коллегами</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- реализовать на практике этические и деонтологические принципы профессиональной деятельности</li> <li>- применять основные этические документы международных организаций, отечественных и международных профессиональных медицинских ассоциаций</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками реализации врачебной деонтологии и медицинской этики</li> <li>- навыками реализации и защиты своих прав и прав пациентов</li> </ul>
<b>ОПК-5</b>	Способен и готов анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	<ul style="list-style-type: none"> <li>- основы анализа результатов собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок</li> <li>- нормативные документы по ответственности медицинских организаций и медицинского персонала за ненадлежащее врачевание, профессиональные и должностные правонарушения</li> <li>- теоретические вопросы сбора,</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения врачебных ошибок</li> <li>- проводить анализ диагностических и лечебных мероприятий по медицинской документации (истории болезни) с учетом действующих порядков</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками анализа результатов своей врачебной деятельности и формулировки выводов</li> <li>- навыками применения методов доказательной медицины при оценке состояния здоровья взрослого населения, деятельности медицинских организаций и в научных исследованиях</li> </ul>

		<p>хранения, поиска, переработки, распространения медицинской информации</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- возможные ошибки в практике врачей различного профиля</li> <li>- основы доказательной медицины</li> </ul>	<p>оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- самостоятельно решать профессиональные задачи с использованием всех доступных информационных ресурсов и осуществлять оценку результатов своей профессиональной деятельности</li> <li>- оценивать возможные последствия профессиональных ошибок</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- имеет опыт анализа представленных в медицинских документах сведений для верификации диагноза</li> </ul>
<b>ОПК-6</b>	<p>Готов к ведению медицинской документации</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- основные виды медицинской документации, используемой в медицинских организациях, в том числе при ведении пациентов</li> <li>- правила оформления медицинской документации</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде</li> <li>- работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну</li> <li>- составлять план работы и отчет о своей работе</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками ведения медицинской документации, в том числе в электронном виде</li> <li>- навыками составления плана работы и отчета о своей работе</li> </ul>
<b>ПК-2</b>	<p>Способен и готов к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- организовывать и обеспечивать проведение профилактических медицинских осмотров детей,</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками участия в проведении медицинских осмотров детей с учетом возраста, состояния здоровья в</li> </ul>

	<p>детьми и детьми с хроническими заболеваниями</p>	<p>несовершеннолетних, в том числе профилактических медицинских осмотров в связи с занятиями физической культурой и спортом, прохождения диспансеризации и диспансерного наблюдения</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- принципы диспансерного наблюдения за длительно и часто болеющими детьми и детьми с хроническими заболеваниями, детьми-инвалидами, с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами</li> <li>- перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских осмотров, диспансеризации</li> <li>- основные принципы профилактического наблюдения за детьми с учетом возраста ребенка, состояния здоровья в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</li> </ul>	<p>с учетом их возраста и состояния здоровья в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- организовывать и проводить иммунопрофилактику инфекционных заболеваний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи детям, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- проводить диспансерное наблюдение за длительно и часто болеющими детьми, детьми с хроническими заболеваниями и отклонениям в состоянии здоровья, детьми-инвалидами с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандарта медицинской помощи</li> <li>- назначать профилактические мероприятия пациентам с</li> </ul>	<p>соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками участия в проведении иммунопрофилактики инфекционных заболеваний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи детям, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- навыками установления группы здоровья ребенка</li> <li>- навыками осуществления диспансеризации детей с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами</li> <li>- навыками осуществления диспансерного наблюдения длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии</li> </ul>
--	---	---	---	---

			<p>учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний</p>	<p>здоровья, детей - инвалидов</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками назначения профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи детям, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- навыками контроля соблюдения профилактических мероприятий</li> </ul>
<b>ПК-5</b>	<p>Готов к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи</li> <li>- методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов</li> <li>- этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию</li> <li>- устанавливать контакт с ребенком, родителями (законными представителями) и лицами, осуществляющими уход за ребенком</li> <li>- проводить полное физикальное обследование ребенка (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, получения данных о родителях, ближайших родственниках и лицах, осуществляющих уход за ребенком</li> <li>- навыками проведения полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</li> <li>- навыками формулирования предварительного диагноза и</li> </ul>

		<p>картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания ребенка</li> <li>- методику полного физикального исследования детей (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</li> <li>- методику сбора и оценки данных о состоянии здоровья ближайших родственников и лиц, осуществляющих уход за ребенком (наследственные и хронические заболевания)</li> <li>- особенности диагностики и клинического течения заболеваний у детей раннего возраста</li> </ul>	<p>результаты</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального обследования ребенка, направления ребенка на консультации к врачам-специалистам</li> <li>- анализировать полученные результаты обследования ребенка, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований</li> <li>- интерпретировать результаты сбора информации о заболевании ребенка, данные, полученные при лабораторном и инструментальном обследовании, консультациях пациента врачами-специалистами</li> <li>- анализировать и интерпретировать данные, полученные при патолого-анатомических исследованиях</li> <li>- осуществлять раннюю диагностику заболеваний внутренних органов</li> <li>- проводить</li> </ul>	<p>составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками направления детей на лабораторное и инструментальное обследование, на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- навыками информирования родителей детей (их законных представителей) и детей старше 15 лет о подготовке к лабораторному и инструментальному обследованию</li> <li>- навыками направления пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских</li> </ul>
--	--	---	---	---

			<p>дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий</li> <li>- определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи</li> </ul>	<p>показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями / состояниями, в том числе неотложными</li> </ul>
<b>ПК-6</b>	<p>Способен к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Международную статистическую классификацию болезней</li> <li>- алгоритм и критерии определения у больных различного профиля основных патологических состояний, синдромов, заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра (МКБ-Х)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- выделять основные патологические симптомы и синдромы, формулировать клинический диагноз в соответствии с МКБ-Х</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками установления диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем</li> </ul>
<b>ПК-7</b>	<p>Готов к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- нарушения в состоянии здоровья детей, приводящие к ограничению их жизнедеятельности</li> <li>- показания к направлению детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи, в медицинские</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- определять нарушения в состоянии здоровья детей, приводящие к ограничению их жизнедеятельности</li> <li>- констатировать биологическую смерть человека, описывать суправитальные реакции,</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками определения нарушений в состоянии здоровья детей, приводящих к ограничению их жизнедеятельности</li> <li>- навыками направления детей с нарушениями в состоянии здоровья, приводящими к</li> </ul>



		<p>организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, в учреждения медико-социальной экспертизы</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- порядок направления детей на медико-социальную экспертизу</li> <li>- порядок экспертизы временной нетрудоспособности</li> <li>- правила оформления и выдачи медицинских документов при направлении детей для оказания специализированной медицинской помощи, на медико-социальную экспертизу</li> <li>- порядок констатации смерти человека и определение давности ее наступления, признаки биологической смерти человека</li> </ul>	<p>ранние и поздние трупные явления</p>	<p>ограничению их жизнедеятельности, на медико-социальную экспертизу</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками подготовки необходимой медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы</li> <li>- навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности и работы в составе врачебной комиссии, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности</li> <li>- порядком констатации биологической смерти человека</li> </ul>
<b>ПК-8</b>	Способен к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	<ul style="list-style-type: none"> <li>- тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</li> <li>- современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- определять тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</li> <li>- составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками определения тактики ведения и разработки плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом</li> </ul>

		<p>рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением</p> <p>- современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- механизм действия немедикаментозного лечения; медицинские показания и противопоказания к его назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные его применением</p>	<p>помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>стандартов медицинской помощи</p>
<b>ПК-9</b>	<p>Готов к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>	<p>- тактики ведения больных в условиях поликлиники и дневного стационара</p>	<p>- назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с</p>	<p>- навыками назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни</p>

			<p>действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, немедикаментозного лечения</p> <p>- планировать и контролировать ведение больных с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и</p>	<p>и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- навыками назначения немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- навыками оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения</p> <p>- навыками оказания паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими</p>
--	--	--	--	--

			условиях дневного стационаре	работниками
<b>ПК-10</b>	<p>Готов к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи</p>	<p>- основные лечебные мероприятия при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний у детей, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи, показания к госпитализации</p> <p>- клиническую картину и возможные осложнения внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний различного профиля у детей, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи</p> <p>- методы проведения неотложных мероприятий, показания для плановой госпитализации больных</p>	<p>- выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>- выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи детям в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, оказывать помощь детям в случае обострения хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи</p>	<p>- навыками оценки состояния ребенка, требующего оказания медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>- навыками распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях у детей, обострении хронических заболеваний у детей без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>- навыками оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний у детей без явных признаков угрозы жизни пациента</p> <p>- навыками применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в неотложной форме</p>

### 3. Темы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении:

Наименование темы дисциплины	Содержание темы	Код компетенций
1	2	3
<p>Современные проблемы онкологии. Организация онкологической службы в России. Этика и деонтология в онкологии</p>	<p>Историческая справка о заболеваемости раком. История онкологии как науки в России. Роль Н.Н. Петрова и П.А. Герцена. Заболеваемость и смертность от злокачественных новообразований. Динамика заболеваемости, возрастно-половые особенности. Особенности распространения онкологических заболеваний в Курской области.</p> <p>Факторы, способствующие возникновению опухолей. Значение характера питания, курения, эндокринных нарушений, вирусов, радиоактивного и ультрафиолетового излучений, стрессовых реакций, наследственности. Важнейшие научные направления в онкологии. Динамика показателей излечения онкологических больных. Современные достижения онкологии.</p> <p>Структура онкологической службы в России. Онкологический кабинет, онкологический диспансер, научно-исследовательские центры. Деление онкологических больных на клинические группы. Правила и сроки диспансеризации. Учетная документация. Проведение экспертизы временной нетрудоспособности, участие в проведении медико-социальной экспертизы. Понятие об онкологической настороженности. Анализ причин запущенности онкологических заболеваний.</p> <p>Деонтологические проблемы современной онкологии. Тактика врача по отношению к онкологическому больному. Мотивы отказов больных от лечения. Юридические основы взаимоотношения врачей, пациентов и их родственников. Положение правды о диагнозе. Понятие об информированном согласии. Отношение к неортодоксальной онкологии. Канцерофобия.</p>	<p>ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ПК-2 ПК-7</p>

<p>Патогенез клинических симптомов. Принципы диагностики и лечения злокачественных опухолей</p>	<p>Патогенез клинических симптомов злокачественных новообразований. Основные клинические феномены рака: обтурации, деструкции, компрессии, эндогенной интоксикации, наличия опухолевидного образования. Клинические примеры. Иммунологические и гемокоагуляционные нарушения при раке, причины их развития. Нарушение специфических функций органа. Влияние предшествующих заболеваний и присоединившейся инфекции на клиническую картину рака. Сбор и оценка жалоб и анамнеза у онкологического больного. «Сигналы тревоги» - как признаки, требующие углубленного обследования. Особенности объективного обследования при подозрении на злокачественную опухоль. Эндоскопические, сонологические, рентгенологические и радиоизотопные методы. Компьютерная и магнито-резонансная томография. Представление о перспективных методах: позитронно-эмиссионной томографии и виртуально-компьютерной эндоскопии. Опухолевые маркеры, клинические примеры целесообразности их определения. Роль морфологических исследований в диагностике злокачественных новообразований. Классификация методов лечения. Принципы радикальных оперативных вмешательств. Понятие «анатомической зоны», принцип футлярности. Понятие об операбельности и резектабельности. Абластика и антибластика. Методы лучевой терапии опухолей. Радиочувствительные и радиорезистентные опухоли. Дозы и режим облучения. Способы повышения радиочувствительности.</p>	<p>ПК-5</p>
<p>Лекарственная терапия больных злокачественными опухолями</p>	<p>Современное состояние проблемы. Краткий исторический очерк. Химиотерапия. Чувствительность различных опухолей к химиотерапии. Классификация химиопрепаратов, механизм действия. Принципы составления схем полихимиотерапии. Показания и противопоказания к химиотерапии. Понятие о паллиативной, агрессивной, адьювантной, неоадьювантной химиотерапии и химиопрофилактике. Высокодозная химиотерапия и целенаправленная доставка лекарств. Циторедуктивные операции в онкологии. Токсические осложнения химиотерапии и борьба с ними. Классификация антидотов и модификаторов биологических реакций, механизм их действия. Новые виды лекарственной терапии: эндокринная терапия, генотерапия, биотерапия и молекулярная терапия. История возникновения, современные и перспективные возможности.</p>	<p>ПК-8 ПК-9</p>
<p>Рак кожи, меланома</p>	<p>Рак кожи. Заболеваемость. Способствующие факторы. Облигатный и факультативный предрак. Меры профилактики. Гистологические разновидности. Особенности течения и клинические формы базальноклеточного и плоскоклеточного рака. Классификация по стадиям (отечественная и в системе TNM). Методы обследования (осмотр, пальпация, биопсия).</p>	<p>ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-10</p>

	<p>Лечение рака кожи (лучевое, криогенное, хирургическое, лекарственное и др.). Операции на регионарном лимфатическом аппарате. Непосредственные и отдаленные результаты.</p> <p>Меланома. Эпидемиологические особенности. Меланомоопасные факторы. Симптомы активизации пигментных невусов. Тактика при меланомоопасных и травмируемых невусах. Особенности роста и метастазирования меланом, факторы бурной генерализации процесса и феномены агрессивного течения. Стадии и уровни инвазии по Кларку. Характеристика клинических форм меланом. Методы специального обследования. Показания, противопоказания и методика забора материала для морфологического исследования. Хирургическое и комплексное лечение, непосредственные и отдаленные результаты. Перспективы лечения больных генерализованной меланомой.</p>	
Рак щитовидной железы	<p>Заболеваемость. Эпидемиологические и возрастно-половые особенности. Состояние проблемы в Курской области. Предрасполагающие факторы. Сочетание аутоиммунного тиреоидита со злокачественными опухолями щитовидной железы. Лечебная тактика при узловых образованиях щитовидной железы. Патоморфологическая классификация рака. Особенности папиллярного, фолликулярного, медуллярного, низкодифференцированного рака и лимфомы щитовидной железы. Классификация по стадиям и в системе TNM. Пути метастазирования. Клиническая картина, формы папиллярного рака. Методы диагностики: УЗИ, радиоизотопное сканирование, роль пункционной биопсии и цитологического исследования при различных формах рака. Оперативное лечение. Особенности операций при раке, техника, возможные интра- и послеоперационные осложнения. Операции на лимфатических путях шеи. Место химио- и радиотерапии в лечении рака щитовидной железы. Послеоперационное ведение больных. Различия заместительной и супрессивной гормональной терапии. Принципы супрессивной гормонотерапии. Лечение радиоактивным йодом, показания, общие принципы. Результаты лечения. Диспансеризация и реабилитация больных.</p>	<p>ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-10</p>
Мастопатии и рак молочной железы	<p>Историческая справка. Статистические данные. Роль гормональных нарушений и другие факторы риска. Мастопатии. Этиопатогенез, классификация. Клиническая картина, тактика при локализованных формах. Понятие о «тройном негативном диагностическом тесте». Техника секторальной резекции молочной железы. Принципы терапии диффузных мастопатий, диспансерное наблюдение. Профилактика рака молочной железы. Патологоанатомическая характеристика рака, пути метастазирования, классификация (отечественная и в системе TNM). Объяснение известных механизмов вариабельности течения и индивидуального прогноза заболевания на примере рака молочной железы. Клиника узловой</p>	<p>ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-10</p>

	<p>формы, дифференциальный диагноз. Воспаленные формы рака, особенности течения, дифференциальной диагностики и лечения. Обследование больных. Методика пальпации молочных желез и лимфатических узлов. Методы специального исследования (УЗИ, маммография, пункция, термография, секторальная резекция). Раннее выявление. Методика самообследования молочных желез. Возможности скрининга рака молочной железы. Современные методы лечения опухолей молочной железы. Выбор метода в зависимости от стадии, формы опухоли и других факторов. Типы радикальных операций. Экономные и расширенные операции. Комбинированное и комплексное лечение. Химиотерапия и гормонотерапия при раке молочной железы, способы применения, показания и противопоказания. Перспективные методы лечения. Система диспансеризации и реабилитации больных.</p>	
Рак легкого	<p>Заболеваемость. Возрастно-половые особенности. Факторы риска. Профилактика. Патологоанатомическая характеристика. Особенности мелкоклеточного и немелкоклеточного рака легкого. Формы роста. Определение центрального и периферического рака по В.П.Харченко. Закономерности метастазирования, деление на стадии. Клиническая картина. Доклинический и клинический периоды. Семиотика рака легкого. Клинические варианты центрального и периферического рака, дифференциальная диагностика. Диагностика рака легкого, обязательные и дополнительные методы. Цитологическое исследование мокроты. Основные рентгенологические сим-птомы центрального и периферического рака, система дообследования при подозрении на них. Значение томографии и бронхоскопии. Методы морфологической верификации диагноза. Возможности раннего выявления рака легкого, значение флюорографии, организация скрининга. Принципы и методы лечения больных раком легкого, выбор метода в зависимости от локализации опухоли, стадии и гистологического строения. Стандартные, бронхопластические, расширенные и комбинированные операции. Комбинированное, комплексное и паллиативное лечение. Виды эндобронхиального лечения центрального рака.</p>	<p>ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-10</p>
Рак пищевода и желудка	<p>Особенности эпидемиологии, статистика. Способствующие возникнове-нию факторы, меры профилактики. Особенности рака пищевода, обуславливающие высокую злокачественность и неудовлетворительные результаты лечения. Предраковые заболевания с большим и малым риском малигнизации. Формы роста опухоли, гистологическое строение, особенности метастазирования. Стадии. Клиническая картина, патогенез клинических симптомов.</p>	<p>ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-10</p>



	<p>Дифференциальная диагностика при симптоме дисфагии. Рентгенологическое исследование и эзофагоскопия. Лечение. Роль отечественных (И.И. Насилова, В.И. Добромыслова, А.Г. Савиных) и зарубежных (Torrek, Lewis, Garlock) в хирургии рака пищевода. Варианты радикального хирургического лечения и способы пластики пищевода. Приоритетные направления в лечении рака пищевода в современных центрах (М.И. Давыдов, А.С. Мамонтов, А.Ф. Черноусов). Хирургия пищевода в г. Курске. Комбинированное, комплексное и паллиативное лечение. Отдаленные результаты.</p> <p>Статистика. Предраковые заболевания, современные взгляды на них. Значение экзогенных и эндогенных канцерогенов. Эпидемиология. Группы риска и профилактика рака желудка. Патоморфология. Понятие о раннем раке желудка, макроскопические формы его. Формы роста опухоли по Vogtman. Метастазирование. Классификация рака желудка (отечественная и в системе TNM). Клиника рака желудка. Синдром малых признаков по А.И. Савицкому. Клиническая картина в зависимости от периода развития, локализации поражения и формы роста опухоли. Особенности клиники рака, возникшего на фоне хронических заболеваний желудка. Дифференциальный диагноз при синдромах желудочного дискомфорта, дисфагии, стеноза привратника и желудочно-кишечного кровотечения. Осложнения рака желудка и тактика при них. Современные методы диагностики рака желудка. Объективные и лабораторные исследования. Рентгенологическое и эндоскопическое обследование, система раннего выявления. Лечение рака желудка. Радикальные и паллиативные операции. Показания к гастрэктомии, субтотальной дистальной и проксимальной резекциям. Критерии расширенных и комбинированных операций. Паллиативные операции, показания и техника. Оценка химио- и радиотерапии при раке желудка. Отдаленные результаты лечения. Реабилитация больных и экспертиза трудоспособности.</p>	
<p>Рак толстой и прямой кишки</p>	<p>Заболеваемость. Способствующие факторы, значение характера питания. Предраковые заболевания с высоким и низким риском малигнизации. Профилактика. Патологоанатомическая характеристика, формы роста и локализация опухоли. Закономерности метастазирования. Деление на стадии (отечественная классификация, система TNM и классификация Dukes). Клиническая картина. Особенности симптоматики рака левой и правой половины ободочной кишки, особенности клиники рака прямой кишки в зависимости от расположения опухоли. Дифференциальный диагноз при синдромах пальпируемого опухолевидного образования, хронической кишечной непроходимости и кишечного</p>	<p>ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-10</p>

	<p>кровотечения. Диагностика. «Сигналы тревоги». Пальцевое исследование прямой кишки. Значение рентгенологических и эндоскопических методов. Гемокульттест как метод скрининга. Лечение хирургическое, комбинированное, комплексное и паллиативное. Объем операций в зависимости от локализации опухоли в различных отделах ободочной и прямой кишки. Тактика при раке, осложненном острой кишечной непроходимостью. Паллиативные операции. Понятие о циторедуктивных операциях. Показания к химио- и радиотерапии. Особенности ухода за колостомированными больными. Отдаленные результаты лечения. Диспансеризация и реабилитация больных.</p>	
<p>Рак печени и поджелудочной железы</p>	<p>Рак печени. Заболеваемость и смертность. Формы роста и гистологическое строение. Предрасполагающие факторы, значение вирусных гепатитов и алкоголя. Роль описторхоза в возникновении холангиоцеллюлярного рака. Меры профилактики. Симптомы рака печени, периоды развития и клинические формы. Методы диагностики. Реакция Абелева-Татаринова, радиоизотопное сканирование, УЗИ, компьютерная томография, лапароскопия, пункционная биопсия печени. Дифференциальная диагностика с неопухолевыми заболеваниями и метастазами в печень. Современные и перспективные методы лечения первичного и метастатического рака печени. Рак желчного пузыря и внепеченочных желчных путей. Предрасполагающие факторы. Желчно-каменная болезнь с позиций онкологии. Клинические формы, диагностика и лечение рака желчного пузыря. Синдром механической желтухи в онкологии, дифференциальная диагностика. Опухоль Клацкина, рак проксимального и дистального отдела холедоха, поджелудочно-печеночной ампулы и Фатерова соска, двенадцатиперстной кишки. Диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения. Работы А.П. Седова. Рак поджелудочной железы. Заболеваемость и смертность. Этиологические факторы. Меры профилактики. Патоморфология: локализация, макроскопические формы. Гистологическое строение, метастазирование. Симптоматика. Клиническая картина в зависимости от локализации опухоли. Современные методы обследования: УЗИ, компьютерная томография, релаксационная дуоденография, РПХГ, пункционная биопсия. Принципы хирургического лечения, результаты. Хирургия рака поджелудочной железы в г. Курске.</p>	<p>ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-10</p>
<p>Саркомы костей и мягких тканей</p>	<p>Опухоли костей. Заболеваемость. Классификация. Патолого-анатомическая характеристика. Основные разновидности злокачественных опухолей: остеогенная саркома, хондросаркома, саркома Юинга, вторичные злокачественные опухоли. Клиническая картина, диагностика.</p>	<p>ПК-5 ПК-6 ПК-8</p>

	<p>Дифференциальная диагностика с неопухолевыми заболеваниями и метастазами в кости. «Сигналы тревоги». Основные рентгенологические симптомы. Радиоизотопная диагностика. Значение морфологического исследования. Хирургическое, лучевое, комбинированное и комплексное лечение. Органосохраняющие операции. Отдаленные результаты. Диспансеризация и реабилитация излеченных. Опухоли мягких тканей. Заболеваемость. Патологоанатомическая характеристика. Локализация. Клиническая картина. «Сигналы тревоги». Дифференциальный диагноз. Виды опухолей с местнодеструктивным ростом, их особенности. Методы обследования: УЗИ, компьютерная томография и магнитный резонанс. Значение ангиографии и морфологического исследования. Лечение. Отдаленные результаты.</p>	ПК-10
Лимфомы	<p>Заболеваемость и смертность. Эпидемиологические особенности и предрасполагающие факторы. Дифференциальный диагноз при синдроме периферической лимфаденопатии. Относительные признаки злокачественной природы лимфаденопатий. Понятие о ВОЗ-классификации лимфоидных неоплазий. Отличительные особенности агрессивных и индолентных лимфом. Гистологические и клинические формы лимфогранулематоза, отличие его от неходжкинских лимфом. Классификация Ann-Arbor, стадирующие B-симптомы. Алгоритм диагностики лимфом. Современные методы верификации диагноза и оценки распространенности процесса. Понятие об экстранодальных лимфомах.</p> <p>Выбор метода лечения в зависимости от клинических особенностей болезни. Результаты лечения и прогноз. Отдаленные последствия терапии лимфогранулематоза и способы их предупреждения.</p>	ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-10
Опухоли головы и шеи	<p>Рак губы. Заболеваемость, способствующие факторы. Облигатный и факультативный предрак. Формы роста и пути метастазирования. Гистологическое строение. Принципы диагностики. Лечение первичной опухоли и регионарных метастазов. Отдаленные результаты. Рак языка и слизистой полости рта. Заболеваемость. Способствующие факторы (курение, вредные привычки). Предраковые заболевания. Формы роста и пути метастазирования. Стадии. Гистологическое строение опухолей и особенности их течения. Принципы диагностики. Лечение. Результаты.</p>	ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-10

<p>Паллиативная помощь в онкологии</p>	<p>Современная концепция паллиативной помощи. Качество жизни онкологических больных. Проблема боли у онкологических больных и способы ее решения. Виды паллиативного лечения. Психологическая поддержка онкологических больных. Варианты лечения кахексии. Создание хосписов. Отношение к эвтаназии.</p>	<p>ПК-8</p>
--	--	-------------

#### 4. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах)

Наименование темы дисциплины	Контактная работа		Внеаудиторная (самостоятельная) работа	Итого часов	Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения		Формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	
	всего	из них			Традиционные	Интерактивные		
		лекции						практические занятия
1	2	3	4	5	6	8	9	10
Современные проблемы онкологии. Организация онкологической службы в России. Этика и деонтология в онкологии	6	2	4	-	6	ЛТ, К	КПЗ, ЗС, ИБ	ДЗ, Т, С
Патогенез клинических симптомов. Принципы диагностики и лечения злокачественных опухолей	-	-	-	6	6	СИ	ЗС	Т, С
Лекарственная терапия больных злокачественными опухолями	2	2	-	-	2	ЛТ, СИ	ЗС	Т, С
Рак кожи, меланома	6	2	4	-	6	ЛТ, К	КПЗ, ЗС, ИБ	АКС, ДЗ, Т, Пр, С
Рак щитовидной железы	4	-	4	-	4	К	КПЗ, ВК, ЗС, ИБ	АКС, ДЗ, Т, Пр, С
Мастопатии и рак молочной железы	6	2	4	-	6	ЛТ, К	КПЗ, ЗС, ИБ	АКС, ДЗ, Т, Пр, С

Рак легкого	5	1	4	-	5	ЛТ, К	КПЗ, ВК, ЗС, ИБ	АКС, ДЗ, Т, Пр, С
Рак пищевода и желудка	5	1	4	-	5	ЛТ, К	КПЗ, ЗС, ИБ	АКС, ДЗ, Т, Пр, С
Рак толстой и прямой кишки	4	-	4	-	4	К	КПЗ, ЗС, ИБ	АКС, ДЗ, Т, Пр, С
Рак печени и поджелудочной железы	-	-	-	5	5	СИ	КПЗ, ВК, ЗС	ДЗ, Т, Пр, С
Саркомы костей и мягких тканей	-	-	-	5	5	СИ	КПЗ, ВК, ЗС	ДЗ, Т, Пр, С
Лимфомы	4	-	4	-	4	К	КПЗ, ВК, ЗС	АКС, Т, Пр, С
Опухоли головы и шеи	-	-	-	5	5	СИ	КПЗ, ВК, ЗС	Т, Пр, С, ЗИБ
Паллиативная помощь в онкологии	-	-	-	5	5	СИ	ВК, ЗС	Т, Пр, С
Зачет	4	-	4	-	4			Т, Пр, С
<b>ИТОГО:</b>	<b>46</b>	<b>10</b>	<b>36</b>	<b>26</b>	<b>72</b>			

#### 4.1 Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения

<b>ЛТ</b>	традиционная лекция
<b>ЗС</b>	решение ситуационных задач
<b>КПЗ</b>	клиническое практическое занятие
<b>ИБ</b>	подготовка истории болезни
<b>ВК</b>	посещение врачебных конференций, консилиумов
<b>К</b>	написание конспектов
<b>СИ</b>	самостоятельное изучение тем, отраженных в программе, но не рассмотренных на аудиторных занятиях

#### 4.2. Формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

<b>Т</b>	тестирование
<b>ДЗ</b>	проверка выполнения письменных домашних заданий
<b>АКС</b>	анализ клинических случаев (клинический разбор)
<b>ЗИБ</b>	защита историй болезни
<b>Пр.</b>	оценка освоения практических навыков (умений, владений)
<b>С</b>	оценка по результатам собеседования (устный опрос)

к рабочей программе дисциплины  
**ОНКОЛОГИЯ**  
программа специалитета 31.05.02 -Педиатрия

**5.Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины**

**Основная литература**

- 1.Давыдов М.И., Онкология [Электронный ресурс] : учебник / Давыдов М.И., Ганцев Ш.Х. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-2719-4 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427194.html>
- 2.Кильдиярова Р.Р., Детские болезни [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Р. Р. Кильдияровой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 832 с. - ISBN -- - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429488.html>
- 3.Геппе Н.А., Детские болезни [Электронный ресурс]: учебник / Геппе Н.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 760 с. - ISBN 978-5-9704-4470-2 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970444702.html>
- 4.Запруднов А.М., Детские болезни. Т. 2 [Электронный ресурс] / Запруднов А.М., Григорьев К.И., Харитонов Л.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 752 с. - ISBN 978-5-9704-2422-3 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424223.html>

**Дополнительная литература**

- 1.Разумовский А.Ю., Детская хирургия [Электронный ресурс] / под ред. А.Ю. Разумовского ; отв. ред. А.Ф. Дронов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 784 с. - ISBN 978-5-9704-3803-9 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438039.html>
- 2.Самсыгина Г.А., Педиатрия. Избранные лекции [Электронный ресурс] : учебное пособие / Под ред. Г.А. Самсыгиной - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-1090-5 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410905.html>
- 3.Рыков М. Ю., Детская онкология : клинические рекомендации по лечению пациентов с солидными опухолями [Электронный ресурс] / Под ред. М. Ю. Рыкова, В. Г. Полякова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017 - 368 с. - ISBN 978-5-9704-4350-7 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970443507.html>
- 4.Румянцев А.Г., Клинические рекомендации. Детская гематология [Электронный ресурс] / под ред. А.Г. Румянцева, А.А. Масчана, Е.В. Жуковской - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-3475-8 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html>
5. Поляков В.Г., ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ НОВООБРАЗОВАНИЯ ЛОР-ОРГАНОВ У ДЕТЕЙ [Электронный ресурс] / В.Г. Поляков - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - ISBN -- - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/970408476V0039.html>

**Периодические издания (журналы)**

- 1.Онкология
2. Детская хирургия
3. Российский онкологический журнал

**Электронное информационное обеспечение и профессиональные базы данных**

- 1.Научная электронная библиотека «eLIBRARY.RU»  
<https://elibrary.ru/>
- 2.Национальная электронная библиотека (НЭБ)  
<http://нэб.рф/>



- 3.Консультант плюс [https://kurskmed.com/department/library/page/Consultant\\_Plus](https://kurskmed.com/department/library/page/Consultant_Plus)
- 4.База данных международного индекса научного цитирования «**WEB OF SCIENCE**»  
<http://www.webofscience.com/>
- 5.Федеральная электронная медицинская библиотека. <http://193.232.7.109/feml>
- 6.Научная электронная библиотека «**КиберЛенинка**» <https://cyberleninka.ru/>
- 7.Министерство здравоохранения Российской Федерации <https://www.rosminzdrav.ru/>
- 8.Всемирная организация здравоохранения <http://www.who.int/ru/>
9. Приказ Минздрава России от 15.11.2012 № 915н  
Порядок оказания медицинской помощи по профилю "детская онкология"  
<http://depzdrav.yanao.ru/node/6265>
11. Стандарты по оказанию медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями  
[https://minzdrav.midural.ru/document/list/document\\_class/30#document\\_list](https://minzdrav.midural.ru/document/list/document_class/30#document_list)
- 12.Стандарты специализированной медицинской помощи  
<https://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983/2-standarty-spetsializirovannoy-meditsinskoj-pomoschi/klass-ii-novoobrazovaniya-c00-d48>
- 13.Практические рекомендации по лечению злокачественных опухолей RUSSCO  
<https://rosoncoweb.ru/standarts/localization/>
- 14.Минимальные клинические рекомендации европейского общества медицинской онкологии (ESMO) [https://rosoncoweb.ru/library/treatment/esmo2010/ESMO\\_2010.pdf](https://rosoncoweb.ru/library/treatment/esmo2010/ESMO_2010.pdf)

## **6. Материально-техническое обеспечение дисциплины.**

## **7.Оценочные средства**

### **Вопросы для устной части зачета**

#### **Раздел 1.**

##### **Общая онкология.**

- 1.Историческая справка о заболеваемости раком. История онкологии как науки в России. Роль Н.Н. Петрова и П.А. Герцена.
- 2.Динамика заболеваемости, возрастно-половые особенности. Особенности распространения онкологических заболеваний в Курской области.
- 3.Факторы, способствующие возникновению опухолей. Значение характера питания, курения, эндокринных нарушений, вирусов, радиоактивного и ультрафиолетового излучений, стрессовых реакций, наследственности.
- 4.Важнейшие научные направления в онкологии. Динамика показателей излечения онкологических больных. Современные достижения онкологии.
- 5.Структура онкологической службы в России. Онкологический кабинет, онкологический диспансер, научно-исследовательские центры.
- 6.Деление онкологических больных на клинические группы. Правила и сроки диспансеризации. Учетная документация.
- 7.Понятие об онкологической настороженности. Анализ причин запущенности онкологических заболеваний.
- 8.Деонтологические проблемы современной онкологии. Тактика врача по отношению к онкологическому больному. Мотивы отказов больных от лечения.
- 9.Юридические основы взаимоотношения врачей, пациентов и их родственников. Положение правды о диагнозе. Понятие об информированном согласии. Отношение к неортодоксальной онкологии. Канцерофобия.
- 10.Предрак. История вопроса. Определение Стадии предрака. Процесс малигнизации.
- 11.Заболевания с высоким и низким риском малигнизации. Дисплазии. Понятие о наследственном и семейном раке. Рак in situ и ранний рак.
- 12.Формы роста злокачественных опухолей. Оценка распространенности процесса по стадиям и в системе TNM. Доклинический и клинический периоды развития рака.
- 13.Паллиативная помощь в онкологии. Современная концепция паллиативной помощи. Качество жизни онкологических больных.
- 14.Проблема боли у онкологических больных и способы ее решения. Виды паллиативного лечения. Психологическая поддержка онкологических больных.
- 15.Заболеваемость и смертность от злокачественных опухолей. Динамика и структура заболеваемости. Возрастно-половые особенности.
- 16.Особенности организации онкологической службы в России. Роль врача общей лечебной сети в профилактике и ранней диагностике злокачественных опухолей.

Деонтология в онкологии.

17. Принципы диагностики злокачественных опухолей. Роль скрининга для ранней диагностики и профилактика рака.

18. Значение эндоскопических, цитологических, рентгенологических и иммунологических методов исследования в онкологии.

19. Роль морфологических методов исследования в онкологии. Способы взятия материала для цитологического и гистологического исследований.

20. Злокачественные опухоли как социальная проблема. Канцерогенные вещества во внешней среде, их основные источники. Курение и рак.

21. Закономерности и пути метастазирования злокачественных опухолей.

22. Методы и принципы лечения злокачественных опухолей. Успехи в онкологии.

23. Радикальное, паллиативное и симптоматическое лечение онкологических больных.

24. Особенности объективного обследования при подозрении на злокачественную опухоль. Эндоскопические, сонологические, рентгенологические и радиоизотопные методы. Компьютерная и магнито-резонансная томография. Представление позитронно-эмиссионной томографии и виртуально-компьютерной эндоскопии.

25. Опухолевые маркеры, клинические примеры целесообразности их определения. Роль морфологических исследований в диагностике злокачественных новообразований.

26. Химиотерапия опухолей. Основные группы противоопухолевых препаратов. Показания и противопоказания к химиотерапии.

27. Гормонотерапия в онкологии. Показания к гормонотерапии. Группы лекарственных препаратов.

28. Комбинированное и комплексное лечение злокачественных новообразований. Адьювантная и неадьювантная терапия. Мультимодальное лечение: основные химио- и радиомодификаторы.

29. Иммуноterapia злокачественных новообразований. Таргетная терапия. Основные группы препаратов. Показания к иммунотерапии.

30. Хирургическое лечение злокачественных новообразований. Радикальные, паллиативные и симптоматические операции. Принципы радикальных операций, отличие от операций при неопухолевой патологии.

31. Хирургическое лечение. Особенности хирургического лечения онкологических больных. Абластика. Соблюдение принципа зональности и футлярности.

32. Расширенные и комбинированные операции. Объем оперативных вмешательств в зависимости от локализации, формы роста и распространенности опухоли.

33.Дополнительные способы хирургического воздействия в онкологии (электрохирургия, лазерное и криовоздействие), показания к их применению. Понятие об органосохранных вмешательствах в онкологии.

34.Лучевое лечение. Биологические предпосылки использования ионизирующего излучения для лечения опухолей. Понятие о радиочувствительности.

35.Значение дозы, мощности и фактора времени при лучевой терапии. Радиотерапевтическая аппаратура (гамма-установки, ускорительные комплексы, источники протонного излучения и др.), основные характеристики, показания к использованию при различных опухолях.

36.Радиобиологические основы применения лучевой терапии в онкологии. Правило Бергонье-Трибондо. Способы и виды лучевой терапии, в зависимости от задачи и методологии. Показания и противопоказания к лучевой терапии.

37.Паллиативная помощь в онкологии. Современное состояние паллиативной помощи онкологическим больным. Методологические аспекты паллиативной помощи.

38.Хронический болевой синдром. Принципы лекарственной терапии. Психологическая помощь в онкологии. Понятие хосписа.

39.Оценка результатов клинических исследований. Критерии оценки эффекта (объективный и субъективный эффект, «качество жизни»). Продолжительность эффекта (понятия: эффект, ремиссия, рецидив и метастазы, прогрессирование, излечение, клиническое выздоровление, общий эффект, полный и частичный эффект, продолжительность жизни).

40.Реабилитация онкологических больных. Общие принципы и виды реабилитации. Реабилитационные мероприятия при основных видах опухолей (опухоль костей, молочной железы, желудка, гортани). Реконструктивно-пластические операции в онкологии.

## Часть 2.

### Частная онкология

1. Рак молочной железы. Историческая справка. Статистические данные. Роль гормональных нарушений и другие факторы риска.
2. Мастопатии. Этиопатогенез, классификация. Клиническая картина, тактика при локализованных формах. Техника секторальной резекции молочной железы.
3. Принципы терапии диффузных мастопатий, диспансерное наблюдение. Профилактика рака молочной железы.
4. Патологоанатомическая характеристика рака молочной железы, пути метастазирования, классификация (отечественная и в системе TNM).
5. Рак молочной железы. Клиника узловой формы, дифференциальный диагноз. Воспаленные формы рака, особенности течения, дифференциальной диагностики и лечения.
6. Обследование больных при опухолях молочной железы. Методика пальпации молочных желез и лимфатических узлов. Раннее выявление. Методика самообследования молочных желез.
7. Обследование больных при опухолях молочной железы. Методы специального исследования (УЗИ, маммография, пункция, термография, секторальная резекция). Возможности скрининга рака молочной железы.
8. Современные методы лечения рака молочной железы. Выбор метода в зависимости от стадии, формы опухоли и других факторов. Типы радикальных операций. Экономные и расширенные операции. Комбинированное и комплексное лечение.
9. Рак легкого. Заболеваемость. Возрастно-половые особенности. Факторы риска. Профилактика.
10. Патологоанатомическая характеристика рака легкого. Особенности мелкоклеточного и немелкоклеточного рака. Формы роста. Определение центрального и периферического рака по В.П.Харченко. Закономерности метастазирования, деление на стадии.
11. Рак легкого. Клиническая картина. Доклинический и клинический периоды. Семиотика рака легкого. Клинические варианты центрального и периферического рака, дифференциальная диагностика.
12. Диагностика рака легкого, обязательные и дополнительные методы. Цитологическое исследование мокроты. Основные рентгенологические симптомы центрального и периферического рака, система дообследования при подозрении на них. Значение томографии и бронхоскопии. Методы морфологической верификации диагноза. Возможности раннего выявления рака легкого, значение флюорографии, организация скрининга.
13. Принципы и методы лечения больных раком легкого, выбор метода в зависимости от локализации опухоли, стадии и гистологического строения. Стандартные, бронхопластические, расширенные и комбинированные операции. Комбинированное, комплексное и паллиативное лечение. Виды эндобронхиального лечения центрального

рака.

14.Рак пищевода. Особенности эпидемиологии, статистика. Способствующие возникновению факторы, меры профилактики.

15.Предраковые заболевания при раке пищевода. Формы роста опухоли, гистологическое строение, особенности метастазирования. Стадии.

16.Клиническая картина рака пищевода, патогенез клинических симптомов. Дифференциальная диагностика при симптоме дисфагии. Рентгенологическое исследование и эзофагоскопия.

17.Лечение рака пищевода. Варианты радикального хирургического лечения и способы пластики пищевода.

18.Приоритетные направления в лечении рака пищевода в современных центрах. Комплексное и паллиативное лечение. Отдаленные результаты.

19.Рак желудка. Статистика. Предраковые заболевания, современные взгляды на них. Значение экзогенных и эндогенных канцерогенов. Эпидемиология. Группы риска и профилактика рака желудка.

20.Патоморфология рака желудка. Понятие о раннем раке, макроскопические формы его. Формы роста опухоли по Vormann. Метастазирование. Классификация рака желудка (отечественная и в системе TNM).

21.Клиника рака желудка. Синдром малых признаков по А.И. Савицкому. Клиническая картина в зависимости от периода развития, локализации поражения и формы роста опухоли. Особенности клиники рака, возникшего на фоне хронических заболеваний желудка.

22.Дифференциальный диагноз при синдромах желудочного дискомфорта, дисфагии, стеноза привратника и желудочно-кишечного кровотечения. Осложнения рака желудка и тактика при них.

23.Современные методы диагностики рака желудка. Рентгенологическое и эндоскопическое обследование, система раннего выявления.

24.Лечение рака желудка. Радикальные и паллиативные операции. Показания к гастрэктомии, субтотальной дистальной и проксимальной резекциям. Критерии расширенных и комбинированных операций.

25.Паллиативные операции при раке желудка, показания и техника. Место химио- и радиотерапии при раке желудка. Отдаленные результаты лечения. Реабилитация больных и экспертиза трудоспособности.

26.Рак ободочной и прямой кишки. Заболеваемость. Способствующие факторы, значение характера питания. Предраковые заболевания с высоким и низким риском малигнизации. Профилактика.

27.Патологоанатомическая характеристика колоректального рака, формы роста и локализация опухоли. Закономерности метастазирования. Деление на стадии (отечественная классификация, система TNM и классификация Dukes).

28. Особенности клиники рака прямой кишки в зависимости от расположения опухоли. Особенности течения, метастазирования и лечения рака анального канала.
29. Диагностика колоректального рака. Пальцевое исследование прямой кишки. Значение рентгенологических и эндоскопических методов. Гемокульттест как метод скрининга.
30. Хирургическое, комбинированное, комплексное и паллиативное лечение колоректального рака. Объем операций в зависимости от локализации опухоли в различных отделах ободочной и прямой кишки.
31. Тактика при колоректальном раке, осложненном острой кишечной непроходимостью.
32. Паллиативные операции при колоректальном раке. Понятие о циторедуктивных операциях. Показания к химио- и радиотерапии. Особенности ухода за колостомированными больными. Отдаленные результаты лечения. Диспансеризация и реабилитация больных.
33. Рак печени. Заболеваемость и смертность. Формы роста и гистологическое строение. Предрасполагающие факторы, значение вирусных гепатитов и алкоголя. Роль описторхоза в возникновении холангиоцеллюлярного рака. Меры профилактики.
34. Рак желчного пузыря и внепеченочных желчных путей. Предрасполагающие факторы. Желчно-каменная болезнь с позиций онкологии. Клинические формы, диагностика и лечение рака желчного пузыря. Синдром механической желтухи в онкологии, дифференциальная диагностика.
35. Рак поджелудочной железы. Заболеваемость и смертность. Этиологические факторы. Меры профилактики. Патоморфология: локализация, макроскопические формы. Гистологическое строение, метастазирование.
36. Рак поджелудочной железы. Клиническая картина в зависимости от локализации опухоли. Современные методы обследования: УЗИ, компьютерная томография, релаксационная дуоденография, РПХГ, пункционная биопсия. Принципы хирургического лечения, результаты.
37. Рак щитовидной железы. Заболеваемость. Эпидемиологические и возрастно-половые особенности. Состояние проблемы в Курской области. Предрасполагающие факторы.
38. Злокачественные опухоли щитовидной железы. Клинико-морфологическая классификация. Клиническое течение. Закономерности метастазирования.
39. Классификация рака щитовидной железы по стадиям и в системе TNM. Пути метастазирования.
40. Оперативное лечение рака щитовидной железы. Особенности операций при раке, техника, возможные интра- и послеоперационные осложнения.
41. Операции на лимфатических путях шеи. Место химио- и радиотерапии в лечении рака щитовидной железы.
42. Лечение генерализованного высокодифференцированного рака щитовидной железы. Принципы супрессивной гормонотерапии. Лечение радиоактивным йодом, показания,



общие принципы. Результаты лечения. Диспансеризация и реабилитация больных.

43.Рак кожи. Заболеваемость. Способствующие факторы. Облигатный и факультативный предрак. Меры профилактики.

44.Гистологические разновидности рака кожи. Особенности течения и клинические формы базальноклеточного и плоскоклеточного рака.

45.Классификация рака кожи по стадиям (отечественная и в системе TNM). Методы обследования (осмотр, пальпация, биопсия). Лечение рака кожи (лучевое, криогенное, хирургическое, лекарственное и др.). Операции на регионарном лимфатическом аппарате. Непосредственные и отдаленные результаты.

46.Пигментные невусы. Признаки и факторы, способствующие их озлокачествлению. Диагностика и лечебная тактика.

47.Меланома. Эпидемиологические особенности. Симптомы активизации пигментных невусов. Тактика при меланомоопасных и травмизируемых невусах.

48.Особенности роста и метастазирования меланомы, факторы бурной генерализации процесса и феномены агрессивного течения. Стадии и уровни инвазии по Кларку. Характеристика клинических форм меланом. Методы специального обследования.

49.Опухоли костей. Заболеваемость. Классификация. Патолого-анатомическая характеристика. Основные разновидности злокачественных опухолей: остеогенная саркома, хондросаркома, саркома Юинга, вторичные злокачественные опухоли. Клиническая картина, диагностика.

50.Дифференциальная диагностика опухолей костей с неопухолевыми заболеваниями и метастазами в кости. «Сигналы тревоги». Основные рентгенологические симптомы. Радиоизотопная диагностика. Значение морфологического исследования.

51.Опухоли костей. Хирургическое, лучевое, комбинированное и комплексное лечение. Органосохраняющие операции. Отдаленные результаты. Диспансеризация и реабилитация больных.

52.Опухоли мягких тканей. Заболеваемость. Патологоанатомическая характеристика. Локализация. Клиническая картина. «Сигналы тревоги». Дифференциальный диагноз.

53.Виды опухолей с местнодеструктирующим ростом, их особенности. Методы обследования: УЗИ, компьютерная томография и магнитный резонанс. Значение ангиографии и морфологического исследования. Лечение. Отдаленные результаты.

54.Лимфомы. Заболеваемость и смертность. Эпидемиологические особенности и предрасполагающие факторы. Дифференциальный диагноз при синдроме периферической лимфаденопатии. Относительные признаки злокачественной природы лимфаденопатий.

55.Гистологические и клинические формы лимфогранулематоза, отличие его от неходжкинских лимфом. Классификация Ann-Arbor, стадирующие В-симптомы.

56.Алгоритм диагностики лимфом. Современные методы верификации диагноза и оценки распространенности процесса. Понятие об экстранодальных лимфомах.

57.Рак губы. Заболеваемость, способствующие факторы. Облигатный и факультативный

предрак. Формы роста и пути метастазирования. Гистологическое строение. Принципы диагностики. Лечение первичной опухоли и регионарных метастазов. Отдаленные результаты.

58. Рак слизистой полости рта. Заболеваемость. Способствующие факторы (курение, вредные привычки). Предраковые заболевания. Формы роста и пути метастазирования.

59. Рак слизистой полости рта. Стадии. Гистологическое строение опухолей и особенности их течения. Принципы диагностики. Лечение. Результаты.

60. Рак языка. Заболеваемость. Роль курения и вредных привычек. Принципы диагностики и лечения. Формы роста, пути метастазирования. Методы диагностики. Принципы лечения.

61. Хирургическое лечение рака пищевода.

62. Степени градации эффектов лекарственной терапии.

63. Эндокринная терапия в онкологии, спектр применения, классификация препаратов, примеры.

64. Морфологическая классификация рака молочной железы. Формы роста. Понятие о первично-операбельном и первично-неоперабельном раке.

65. Осложнения рака ободочной и прямой кишки и тактика при них.

66. Хирургическое лечение при раке поджелудочной железы, радикальные и паллиативные операции.

67. Тактика лечения меланомы с метастазами в регионарные лимфоузлы. Виды операций на лимфатических путях.

68. Токсичность в химиотерапии, виды, способы профилактики и лечения.

69. Хирургическое лечение при раке молочной железы, виды мастэктомий и органосохранных операций.

70. Виды лекарственного лечения в онкологии. Примеры.

71. Неходжкинские лимфомы. Классификация. Особенности течения и лечения разных форм.

72. Синдром механической желтухи в онкологии, причины, уточняющая диагностика, лечебная тактика.

73. Морфологические формы рака щитовидной железы. Лечение генерализованных форм высокодифференцированного рака. Супрессивная терапия, понятие, принципы назначения.

74. Таргетная терапия в онкологии. Рецепторы-мишени, примеры препаратов. Токсические осложнения.

75. Классификация опухолей костей. Примеры.

76. Клинические формы меланомы. Меланома без выясненной первичной опухоли,

особенности диагностики и тактики лечения.

77. Молекулярно-генетические варианты рака молочной железы. Особенности прогноза и лечебной тактики при разных вариантах.

78. Морфологическая классификация рака легкого. Клеточные источники развития опухолей, основные отличия.

79. Классификация опухолей по степени чувствительности к химиотерапии. Примеры.

80. Принципы составления схем химиотерапии, способы введения препаратов, виды доз и режимов.

81. Методы лечения рака кожи. Операции на лимфопутях.

82. Экстранодальные лимфомы, понятие, классификация, особенности течения и лечения.

83. Хирургическое лечение при раке желудка, возможные минимальные и максимальные объемы операции. Определение понятия лимфодиссекция.

84. Дифференциальная диагностика первичных опухолей костей. Методы исследования.

85. Виды химиотерапии, показания, примеры.

86. Перспективные направления лекарственной терапии в онкологии. Примеры.

87. Определение меланомы. Стадии. Возможности лечения генерализованных форм.

88. Лекарственная терапия диссеминированного колоректального рака, используемые препараты и схемы, результаты.

89. Признаки неоперабельности при раке легкого. Возможности лечения генерализованных форм.

90. Медулярный рак щитовидной железы, основные отличия, особенности диагностики и лечения.

91. Эндоскопическое внутрипросветное лечение при опухолях разной локализации, возможности, примеры.

92. Мелкоклеточный рак легкого, клеточные источники развития, особенности течения и лечения.

93. Опухолевый ангиогенез, его роль в развитии и прогрессии опухолей. Антиангиогенная терапия.

94. Возможности лечения генерализованного рака молочной железы, факторы, влияющие на прогноз.

95. Эндокринная терапия при раке молочной железы, показания, группы препаратов. Виды кастрации.

96. Клинико-фармакологическая характеристика групп основных химиопрепаратов. Примеры.

97. Понятие об антидотах химиопрепаратов и модификаторах биологических реакций. Примеры.
98. Понятие о стволовых и dormantных клетках опухоли, их роль в опухолевой прогрессии.
99. Курение как причина онкологических заболеваний. Вредные факторы табачного дыма.
100. Позитронно-эмиссионная томография, возможности применения в онкологии.
101. Меланома. Определение. Особенности метастазирования и прогноза.
102. Современная иммунотерапия в онкологии на примере генерализованной меланомы и рака легкого.
103. Паранеопластические синдромы. Понятие. Классификация. Примеры.
104. Гормональная терапия больных после хирургического лечения рака щитовидной железы. Принципы, назначение, дозы препаратов.
105. Лимфома Ходжкина. Классификация. Клиника. Роль современных методов в диагностике и оценке распространенности процесса. Лечение. Прогноз.
106. Канцерогенез как многостадийный процесс. Накопление генетических нарушений как основа неопластической трансформации клеток. Понятия инициации, промоции и прогрессии опухолей.
107. Принципы основных методов лучевой диагностики: классической рентгенодиагностики, рентгеновской компьютерной томографии, радиоизотопной диагностики, ультразвукового исследования, магнитно-резонансной томографии, радиоизотопных методов
108. Паллиативное и радикальное лечение рака головки поджелудочной железы. Возможности консервативной терапии. Результаты лечения и прогноз.
109. Клинические проявления при лимфоме Ходжкина. Группы первичного поражения лимфоузлов, В-симптомы интоксикации.
110. Онкологический кабинет поликлиники. Место и роль участкового онколога в диагностике и наблюдении онкологических больных.
111. Хирургическое лечение при колоректальном раке, объемы операций, место малоинвазивной хирургии.
112. Способы морфологической верификации диагноза при раке легкого.
113. Гигантоклеточная опухоль кости. Клиника, диагностика, лечение.
114. Хирургическое лечение при раке молочной железы. Показания к органосохранным и реконструктивно-пластическим вмешательствам.
115. Основные отличия доброкачественных и злокачественных опухолей.
116. История хирургии рака пищевода. Современное состояние проблемы.

117. Синдром верхней полой вены в онкологии. Диагностическая и лечебная тактика.
118. Хирургическое лечение рака легкого. Понятие о функциональной операбельности. Виды операций.
119. Метастазирование при раке желудка. Классические метастазы и тактика при них.
120. Таргетная терапия. Принципы, показания, принцип действия, примеры.
121. Осложнения рака желудка и тактика при них.
122. Колонистимулирующие факторы. Классификация. Роль и место в лечении онкологических заболеваний.
123. Хирургическое лечение при раке поджелудочной железы. Виды операций, особенности хирургической техники, возможные осложнения.
124. Способы введения химиопрепаратов. Внутриаартериальная химиотерапия, показания, примеры.
125. Радионуклидная терапия в онкологии, показания, примеры.
126. Меланомоопасные невусы, примеры, тактика при них. Невусные меланомоопасные заболевания.
127. Токсичность в химиотерапии, виды, способы профилактики и лечения.
128. Тактика диагностики и лечения при метастатическом поражении головного мозга.
129. Эндокринная терапия рака молочной железы, показания, группы препаратов, принципы проведения.

## Банк профессионально-ориентированных ситуационных задач для зачета

**Задача 1.** Больной А. 58 лет, автослесарь 40 лет. Отец умер от рака легкого. Жалобы на кашель с прожилками крови в мокроте, боли в правом боку, одышку. Похудел за 3 месяца на 8 кг. Объективно: периферические лимфоузлы не увеличены, при перкуссии грудной клетки определяется притупление перкуторного звука справа сзади от 4 ребра вниз; аускультативно: ослабленное дыхание справа в нижних отделах. Рентгенологически: справа - гомогенное затемнение в нижних отделах грудной клетки, объемное уменьшение правого легкого. Бронхоскопия: трахея и бронхи слева без патологии, справа просвет промежуточного бронха щелевидно сужен. Гистологическое исследование: плоскоклеточный низкодифференцированный рак.

### Вопросы:

1. Предварительный диагноз?
2. Какую лечебную манипуляцию необходимо выполнить больному?
3. План обследования и лечения больного?

**Задача 2.** Больная В. 62 лет. Жалобы на похудание, тошноту, редко рвоту, боли в эпигастриальной области. Похудела за 3 месяца на 13 кг. Объективно: увеличены надключичные лимфоузлы слева, при перкуссии грудной клетки ясный легочный звук, аускультативно - дыхание проводится во все отделы. Живот мягкий, доступен пальпации, отмечается болезненность в эпигастриальной области. ЭГДС: слизистая нижней трети желудка инфильтрирована, кровоточит, инфильтрация распространяется на луковицу 12п.к. Гистологическое заключение: низкодифференцированная аденокарцинома. УЗИ брюшной полости: в печени имеется 3 округлых образования, без четких границ, размерами до 2 см в диаметре, забрюшинное пространство без очаговых образований, в брюшной полости определяется свободная жидкость.

### Вопросы:

1. Предварительный диагноз?
2. План обследования?
3. План лечения?

**Задача 3.** Больной Н. 70 лет. Жалобы на тошноту, похудание, боли в эпигастриальной области, иррадиирующие в спину, отвращение к пище, за последние две недели отметил желтушность кожи, зуд. Похудел за 2 месяца на 9 кг. В анамнезе хронический панкреатит. Объективно: кожные покровы и склеры желтушны, периферические лимфоузлы не увеличены, живот мягкий, доступен пальпации, отмечается болезненность в эпигастриальной области. УЗИ органов брюшной полости: печень без очаговых образований, отмечается сдавление общего желчного протока, поджелудочная железа неоднородной структуры, отечна, вирсунгов проток расширен, в области головки поджелудочной железы определяется объемное образование 3х4см; в брюшной полости свободная жидкость; забрюшинные лимфоузлы не увеличены. РКТ органов брюшной полости: определяется объемное образование в области головки поджелудочной железы, размерами 3х4 см. Гистологическое заключение: аденокарцинома. Маркер СА 19-9 700 Ед/мл.

### Вопросы:

1. Предварительный диагноз?
2. Какая тактика лечения?
3. Какая клиника является оптимальной для лечения в этой ситуации?

**Задача 4.** Пациентка 43 лет обратилась с жалобами на обильные выделения из соска правой молочной железы. Беспокоят в течение 2х месяцев. Вначале выделения были светло-желтого цвета, в последнее время приобрели бурый оттенок. Во время последней маммографии, выполненной 6 месяцев назад, патологии не обнаружено. При осмотре: Молочные железы симметричны. При надавливании на правый сосок отмечается наличие выделений бурого цвета. Выделения из левого соска отсутствуют. При пальпации узловые образования не определяются. Региональные лимфатические узлы не увеличены.

**Вопросы:**

- 1.Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальную диагностику.
2. Назовите необходимые дополнительные исследования.
3. Определите Вашу тактику в отношении пациента.

**Задача 5.** У больной 46 лет с жалобами на чувство тяжести за грудиной и непостоянную одышку при физической нагрузке при рентгенологическом исследовании грудной клетки за рукояткой грудины выявлена опухоль с четкими контурами, 8 см в диаметре, смещающая трахею вправо. Щитовидная железа не пальпируется.

**Вопросы:**

1. Ваш предварительный диагноз?
- 2.Какой метод обследования дает возможность определить, имеет ли отношение образование к щитовидной железе?
- 3.Какие методы лечения можно проводить этой пациентке?

**Задача 6.** У больной 60 лет 10 лет назад диагностирован узловой эутиреоидный зоб размерами 5×3 см. От операции воздерживалась. За последний год образование значительно увеличилось. При пальпации образование плотное, ограниченно смещаемое, консистенция плотная. Пальпируется цепочка плотных увеличенных лимфоузлов шеи слева.

**Вопросы:**

- 1.Ваш предварительный диагноз?
2. С помощью какого метода можно верифицировать диагноз?
- 3.План лечения этой больной?

**Задача 7.** Больная 35 лет обратилась в поликлинику с жалобами на изменение цвета, формы и размеров пигментного новообразования на коже передней брюшной стенки. При осмотре выявлен новообразование размером 2,5см, темно-коричневое, без пушковых волос, с венчиком гиперемии по окружности. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются.

**Вопросы:**

- 1.Предварительный диагноз?
- 2.Назначьте план обследования и лечения.

**Задача 8.** Больной Г., 37 лет. Предъявляет жалобы повышение температуры тела до 38<sup>0</sup> в течение нескольких дней подряд, кашель, одышку, боли за грудиной. В анамнезе: длительно лечился по поводу бронхита, антибиотикотерапия без эффекта. При осмотре пальпируются увеличенные передние шейные и надключичные лимфоузлы. В легких дыхание везикулярное, проводится во все отделы, хрипов нет. Живот мягкий, безболезненный, селезенка, печень не увеличены. В анализе крови: СОЭ 35 мм/ч, лимфоциты 17%.

**Вопросы:**

1. Ваш предположительный диагноз?
2. Какую манипуляцию необходимо выполнить для морфологической верификации болезни?
3. План обследования и лечения?

**Задача 9.** Больная М., 39 лет. Жалобы на наличие новообразования на наружной поверхности правого плеча, которое увеличилось в размерах за последние 2 месяца. При осмотре: на латеральной поверхности плеча имеется узловое образование, размерами 3х4см, на широком основании, с выраженным сосудистым компонентом, бордово-коричневого цвета, легко кровоточит при пальпации, безболезненно. В правой подмышечной впадине пальпируются увеличенные до 2 см лимфоузлы. Отдаленных метастазов не выявлено.

**Вопросы:**

1. Ваш предположительный диагноз?
2. Тактика обследования и лечения?
3. Виды операций на лимфопутях?

**Задача 10.** Больная 71 года обратилась с жалобами на образование кожи в области правого плеча, болезненность при поднятии правой верхней конечности. Из анамнеза известно, что образование в этой области существует 3 года. Появилось в зоне ожога, полученного 10 лет назад. В последний год отметила уплотнение образования, увеличение его в размере.

При осмотре: на коже правого плеча образование 4х3 см, слегка выступающее над поверхностью кожи, с наличием гиперкератоза по его периферии. Отмечено значительное увеличение подмышечных лимфатических узлов справа, которые сливаются в конгломерат до 5 см в диаметре. При пальпации имеют плотно-эластическую консистенцию. Безболезненны.

**Вопросы:**

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальную диагностику.
2. Назовите необходимые дополнительные исследования.
3. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах лечения.

**Задача 11.** Больной Р. 62 лет. В анамнезе: хронический атрофический гастрит. Жалобы на слабость, похудание, боли в эпигастральной области, затруднение глотания. Похудел за последние 2 месяца на 10 кг. При ЭГДС: в желудке признаки атрофии слизистой оболочки, в верхней трети слизистая инфильтрирована по большой кривизне до средней трети. Биопсия. Гистологическое исследование: перстневидно-клеточный рак. УЗИ брюшной полости: печень, почки без патологии.

**Вопросы:**



- 1.Предварительный диагноз?
- 2.План обследования.
3. Лечебная тактика?

**Задача 12.** Больной Л. 55 лет, механик. Жалобы на неустойчивый стул, периодические боли внизу живота. Объективно: живот мягкий, болезненный в нижних отделах слева, где пальпируется опухолевое образование. Ирригоскопия: в сигмовидной кишке сужен просвет за счет симметричного дефекта наполнения. Фиброколоноскопия: в прямой кишке патологии не выявлено, в сигмовидной кишке просвет концентрически сужен до 1 см. Биопсия. Гистологически: аденокарцинома. УЗИ брюшной полости: обнаружено опухолевое поражение сигмовидной кишки, печень, почки без патологии.

**Вопросы:**

- 1.Предварительный диагноз?
- 2.План обследования?
3. Лечебная тактика?

**Задача 13.** У больного 40 лет синовиальная саркома задней поверхности правого бедра, опухоль 6 см, расположена под поверхностной фасцией. Регионарные лимфатические узлы не поражены, отдаленных метастазов нет.

**Вопросы:**

- 1.Какая стадия?
- 2.План обследования?
- 3.Тактика лечения?

**Задача 14.** У 60 – летнего мужчины появилось чувство плохого прохождения пищи по пищеводу при употреблении твердых продуктов. Постепенно за 2 месяца состояние ухудшилось до дисфагии.

**Вопросы:**

- 1.Предварительный диагноз?
- 2.Уточняющая и дифференциальная диагностика?
- 3.Варианты лечения?

**Задача 15.** У больного 25 лет остеогенная саркома голени, опухоль 5 см, низкой степени дифференцировки, Регионарные лимфатические узлы не были поражены, отдаленных метастазов не было. Проведено 6 курсов предоперационной химиотерапии, хирургическое лечение. Через 2 года выявлен рецидив в голени и метастазы в легкие.

**Вопросы:**

- 1.Сформулируйте диагноз?
- 2.Тактика лечения?

**Задача 16.** Больная Р., 35 лет. Предъявляет жалобы повышение температуры тела до 38<sup>0</sup> в течении нескольких дней подряд, ночную потливость, похудание, кожный зуд, наличие опухолевидного образования в области шеи. При осмотре пальпируются увеличенные надключичные лимфоузлы. В легких дыхание везикулярное, проводится во все отделы. Живот мягкий, безболезненный. В анализе крови: СОЭ 30 мм/ч.

**Вопросы:**

- 1.Предположительный диагноз?
- 2.Каков объем обследования данной больной?

### 3. План лечения?

**Задача 17.** К участковому терапевту обратилась пациентка Н, 30 лет с жалобами на увеличение подмышечных, паховых лимфоузлов с обеих сторон. За последние 6 месяцев пациентка похудела на 10 кг, отмечает вечерний подъем температуры тела до 38 С, повышенную ночную потливость. При осмотре: выраженная астения, подмышечные и паховые лимфоузлы резко увеличены, малоподвижны, безболезненны.

#### **Вопросы:**

1. Какое заболевание можно предположить у данной пациентки на основании данных анамнеза и осмотра?
2. Какие диагностические мероприятия могут подтвердить диагноз?
3. Варианты лечебной тактики?

**Задача 18.** Пациентка 48 лет обратилась с жалобами на отек, болезненность левой молочной железы. Жалобы возникли 2 недели назад, симптоматика постепенно нарастала. Температура тела 36,6 С. При осмотре: Левая молочная железа больше левой, кожа железы диффузно отечна, гиперемирована. Отмечается повышение локальной температуры. При пальпации умеренно болезненна, диффузно уплотнена за счет отека. Узловые образования не определяются. В левой подмышечной области определяются увеличенные подмышечные лимфатические узлы, плотной консистенции, безболезненные.

#### **Вопросы:**

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальную диагностику.
2. Назовите необходимые дополнительные исследования.
3. Определите тактику, расскажите о принципах лечения.

**Задача 19.** Больной Е. 62 лет, рабочий никельной промышленности. Жалобы: на слабость, снижение работоспособности, сухой кашель, периодические боли в правой половине грудной клетки. Объективно: периферические лимфоузлы не увеличены, дыхание везикулярное, проводится во все отделы, притупление перкуторного звука нет. Рентгенологическое исследование органов грудной клетки: справа в пределах нижней доли определяется округлое образование с лучистыми контурами до 6 см в диаметре. Регионарные лимфоузлы не увеличены. Бронхоскопия: трахея и бронхи без патологии. УЗИ брюшной полости: в печени определяется 2 округлых образования с нечеткими контурами от 1,5 до 5 см в диаметре. При пункции печени: аденокарцинома. Сканирование костей скелета – без патологии.

#### **Вопросы:**

1. Предварительный диагноз?
2. Какое исследование необходимо провести для верификации диагноза?
3. Лечебная тактика?

**Задача 20.** К онкологу обратилась пациентка К. 63 лет с жалобами на наличие опухоли в правой подмышечной области. При осмотре: кожа правой подмышечной области визуально не изменена. При пальпации в правой подмышечной области пальпируется крупный лимфоузел, около 3 см в диаметре, малосмещаемый, безболезненный. Молочные железы без узловых образований. Другие группы периферических лимфоузлов не увеличены. Пациентке выполнена диагностическая тонкоигольная биопсия лимфоузла правой подмышечной области, которая оказалась безуспешной и диагностического

материала не содержала, маммографическое исследование - без патологических образований в молочных железах.

**Вопросы:**

1. Какова дальнейшая тактика?
2. Метастазами каких опухолей наиболее часто поражаются подмышечные лимфоузлы?
3. Варианты лечебной тактики?

**Задача 21.** У мужчины 34 лет на передней поверхности левого плеча 2 месяца назад возникло темно-коричневое опухолевидное образование, которое быстро росло. Обратился к онкологу. Объективно: в средней трети левого плеча имеется темно-коричневое опухолевидное образование, выступающее над поверхностью кожи, мокнущее, окруженное венчиком гиперпигментации, подмышечные лимфоузлы не пальпируются.

**Вопросы:**

1. Предварительный диагноз?
2. План обследования?
3. План лечения?

**Задача 22.** Больной 69 лет обратился с жалобами на изъязвленное кожное образование в области лба. Со слов больного образование существует в течение нескольких лет. Отмечает медленный рост образования. 4 месяца назад образовалась маленькая язвочка в области образования, которая постепенно увеличивается. При осмотре: на коже лба поверхностное образование с восковым блеском 1,5 см, с изъязвлением в центре. Шейные лимфатические узлы не увеличены.

**Вопросы:**

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальную диагностику.
2. Назовите необходимые дополнительные исследования.
3. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах лечения.

**Задача 23.** Женщина 54 лет предъявляет жалобы на чувство неполного опорожнения прямой кишки, тенезмы, примесь слизи и крови в кале. Врач заподозрил рак прямой кишки.

**Вопросы:**

1. Для какой локализации опухоли характерна данная клиника?
2. План обследования?
3. План лечения?

**Задача 24.** Больной М. 67 лет. В анамнезе ГЭРБ. Жалобы на затруднение глотания твердой пищи, усиленное слюноотделение, охриплость голоса, слабость, похудание. За последние 3 месяца похудел на 5 кг. Объективно: периферические лимфоузлы не увеличены. Рентгенологическое исследование грудной клетки: в легких без патологии, в верхнегрудном отделе пищевода имеется сужение просвета за счет инфильтрации задней и передней стенки, деформация контуров пищевода. Эзофагоскопия: в верхнегрудном отделе пищевода по задней и передней стенке имеется инфильтрация слизистой оболочки, просвет пищевода сужен до 0,3 см. Гистологическое исследование:

плоскоклеточный рак. Сканирование костей скелета – без патологии. УЗИ брюшной полости: без патологии.

**Вопросы:**

1. Предварительный диагноз?
2. Обоснуйте целесообразность и возможность радикального хирургического лечения?
3. Варианты лечебной тактики?

**Задача 25.** Больная К. 60 лет. В анамнезе: неспецифический язвенный колит. Жалобы на слабость, тошноту, иногда рвоту, тяжесть в животе, урчание, запоры. Объективно: кожные покровы бледные, живот вздут, болезненный в левой половине живота, опухолевое образование не пальпируется. Ирригоскопия: в нисходящем отделе толстой кишки сужен просвет за счет дефекта наполнения. Фиброколоноскопия: просвет нисходящего отдела толстой кишки сужен за счет новообразования, легкокровотокающего при пальпации. Гистологически: аденокарцинома. УЗИ брюшной полости: в правой доле печени имеется очаг размерами 2см в диаметре, с нечетким контуром.

**Вопросы:**

1. Предварительный диагноз?
2. План обследования?
3. План лечения?

**Задача 26.** Больной А. 58 лет, автослесарь 40 лет, курит 45 лет. Отец умер от рака легкого. Жалобы на кашель с прожилками крови в мокроте, боли в правом боку, одышку. Похудел за 3 месяца на 8 кг. Объективно: периферические лимфоузлы не увеличены, при перкуссии грудной клетки определяется притупление перкуторного звука справа сзади от 4 ребра вниз; аускультативно: ослабленное дыхание справа в нижних отделах. Рентгенологически: справа - гомогенное затемнение в нижних отделах грудной клетки, объемное уменьшение правого легкого. Бронхоскопия: трахея и бронхи слева без патологии, справа просвет промежуточного бронха щелевидно сужен. Гистологическое исследование: плоскоклеточный рак. УЗИ органов брюшной полости: печень, почки - без патологии. Сканирование скелета: очагов накопления препарата не выявлено. РКТ головного мозга - без патологии.

**Вопросы:**

1. Предварительный диагноз?
2. Варианты лечения?
3. Прогноз?

**Задача 27.** У 28 летней женщины при флюорографии обнаружена округлая тень диаметром 1,5 см, расположенная в средней доле. Жалоб не предъявляет.

**Вопросы:**

1. Дифференциально диагностический ряд?
2. План обследования?
3. План лечения?

**Задача 28.** У курильщика 68 лет появилась образование на слизистой красной каймы нижней губы покрытая корочкой. Под челюстью слева пальпируется плотный лимфатический узел до 2см.

**Вопросы:**

- 1.Предварительный диагноз?
- 2.План обследования?
- 3.Тактика лечения этого больного?

**Задача 29.** Больной К. 65 лет. Курит 40 лет. Жалобы на затруднение глотания твердой пищи. За последние 3 месяца похудел на 6 кг. Объективно: периферические лимфоузлы не увеличены, дыхание везикулярное, проводится во все отделы, притупление перкуторного звука нет, живот мягкий безболезненный. Рентгенологическое исследование грудной клетки: в легких без патологии, в пищеводе в средней трети имеется сужение просвета за счет дефекта наполнения по задней стенке на протяжении 5 см., деформация контуров пищевода. Эзофагоскопия: в средней трети на уровне 30 см от передних резцов по задней стенке имеется экзофитное образование суживающее просвет пищевода до 0,9 см. Биопсия. Гистологическое исследование: плоскоклеточный рак. УЗИ брюшной полости: патологии не выявлено.

**Вопросы:**

- 1.Предварительный диагноз?
- 2.План обследования?
3. Варианты лечения?

**Задача 30.** Больная У., 60 лет отмечает нарастающие боли прямой кишке, лентовидный кал

**Вопросы:**

- 1.Рак какого отдела прямой кишки соответствует эта клиника?
- 2.Какая лечебная тактика?
3. Особенности морфологии и метастазирования этой опухоли?

**База типовых тестовых заданий для зачета**  
(полная база тестовых заданий хранится на кафедре)

**1. Выберите несколько вариантов ответа:**

Выделяют следующие разновидности предрака:

- 1) Облигатный
- 2) Качественный
- 3) Факультативный
- 4) Изменяющийся
- 5) Количественный

**2. Выберите один вариант ответа:**

«Золотым стандартом» диагностики онкологических заболеваний является:

- 1) Биохимическое подтверждение
- 2) Морфологическое подтверждение
- 3) Генетическое подтверждение
- 4) Инструментальное подтверждение

**3. Выберите один вариант ответа:**

Первым онкологическим учреждением в России является:

- 1) Институт для лечения опухолей им. Морозовых
- 2) Ленинградский институт онкологии
- 3) Московский институт экспериментальной и клинической онкологии
- 4) Ростовский научно-исследовательский институт онкологии

**4. Выберите один вариант ответа:**

Комплекс медицинских мероприятий, направленных на выявление больных с предраковыми заболеваниями, с последующим их оздоровлением, и наблюдение за ними называется:

- 1) Первичная профилактика
- 2) Вторичная профилактика
- 3) Третичная профилактика
- 4) Четвертичная профилактика

**5. Выберите один вариант ответа:**

К 3 клинической группе относят:

- 1) Больных с заболеваниями, подозрительными на злокачественные
- 2) Больных, подлежащих радикальному лечению
- 3) Больных с предопухолевыми заболеваниями

- 4) Практически здоровых лиц, находящихся под динамическим наблюдением онкологического учреждения после проведенного по радикальной программе лечения злокачественного новообразования.

**6. Установите соответствия:**

Сроки диспансеризации больных с III клинической группой после проведенного специального лечения:

В течение 1-го года
В течение 2-го года
В дальнейшем пожизненно

1 раз в 6 месяцев
1 раз в 3 месяца
1 раз ежегодно

**7. Выберите несколько вариантов ответа:**

Среди нижеперечисленного выберите облигатные предраки кожи:

- 1) Кожный рог
- 2) Кератоакантома
- 3) Болезнь Боуэна
- 4) Актинический кератоз
- 5) Пигментная ксеродерма

**8. Выберите несколько вариантов ответа:**

Дисплазия эпителия определяется следующими составляющими:

- 1) Клеточная атипия
- 2) Клеточный апоптоз
- 3) Нарушение архитектоники тканей
- 4) Клеточная атрофия
- 5) Нарушенная дифференцировка клеток

**9. Впишите ответ:**

Интраэпителиальная неоплазия простаты обозначается аббревиатурой \_\_\_\_\_

**10. Расположите в логической последовательности этапы формирования опухоли:**

- 1) Доброкачественные опухоли
- 2) Предопухолевые пролифераты (гиперплазия)
- 3) Carcinoma in situ
- 4) Дисплазия
- 5) Инвазивный рак

**11. Выберите несколько вариантов ответа:**

Укажите основные разновидности атипий:

- 1) Функциональная
- 2) Аномальная
- 3) Приспособительная
- 4) Структурная
- 5) Вариантная

**12. Впишите ответ:**

Многоступенчатый процесс массового отделения клеток опухоли, приобретения отторгнутыми клетками способности существовать вне поддержки первичного очага, проникать и закрепляться в новом месте, индуцируя опухолевый ангиогенез называется \_\_\_\_\_

**13. Выберите один вариант ответа:**

Унифицированная система оценки стадии опухолевого процесса на материале, удаленном во время радикальной операции, обозначается аббревиатурой:

- 1) TNM
- 2) pN
- 3) pTNM
- 4) CTV

**14. Установите соответствия:**

Согласно системе TNM:

T
N
M

Регионарные л/у
Первичная опухоль
Отдаленные метастазы

**15. Выберите несколько вариантов ответа:**

К основополагающим принципам радикального хирургического лечения онкологических больных относятся:

- 1) Принцип радикализма
- 2) Принцип парабластики
- 3) Принцип абластики
- 4) Принцип антибластики
- 5) Принцип регресса



**16. Выберите один вариант ответа:**

Наличие технических возможностей и условий для хирургического удаления опухоли - это:

- 1) операбельность
- 2) резектабельность
- 3) абластика
- 4) антибластика

**17. Выберите один вариант ответа:**

При проведении лучевой терапии единица измерения поглощенной дозы является:

- 1) 1 Дж
- 2) 1 Кулон
- 3) 1 Грей
- 4) 1 Беккерель

**18. Выберите один вариант ответа:**

При проведении лучевой терапии в режиме классического фракционирования опухоль облучают в дозе:

- 1) 1,6-2 Гр 5 раз в неделю
- 2) 4-5 Гр 3 раза в неделю
- 3) 1,2-1,6 Гр 4 раза в неделю
- 4) 1,8-2 Гр 5 раз в неделю

**19. Установите соответствия:**

Сущность разновидностей лучевой терапии (ЛТ):

Радикальная ЛТ
Паллиативная ЛТ
Симптоматическая ЛТ

Снятие тяжести клинических симптомов, обусловленных опухолью
Полное уничтожение опухолевых элементов в зоне первичного роста и зонах регионарного метастазирования с минимальным повреждением нормальных тканей
Остановка роста опухоли с улучшением общего состояния и качества жизни больного

**20. Выберите один вариант ответа:**

Дистанционным методом лучевой терапии является:

- 1) Близкофокусная рентгенотерапия

- 2) Радиохирургический метод
- 3) Терапия быстрыми электронами
- 4) Аппликационный метод

**21. Выберите один вариант ответа:**

Последовательное применение дистанционного и контактного методов облучения называется:

- 1) Комбинированным лучевым лечением
- 2) Сочетанным лучевым лечением
- 3) Универсальным лучевым лечением
- 4) Суммарным лучевым лечением

**22. Установите соответствия:**

Относительная радиочувствительность некоторых опухолей:

Низкая
Средняя
Относительно высокая
Относительно низкая
Высокая

Лимфома
Плоскоклеточный рак гортани
Сосудистые элементы всех опухолей
Рак почек
Рабдомиосаркома

**23. Выберите несколько вариантов ответа:**

При проведении лучевой терапии с целью радиомодификации используют:

- 1) 5-фторурацил
- 2) нистатин
- 3) метронидазол
- 4) левомецетин
- 5) тетрациклин

**24. Выберите один вариант ответа:**

Применение химиопрепаратов до операции или лучевой терапии с целью уменьшения размеров опухолевых масс и последующей оценки чувствительности их к использованным цитостатикам называется:

- 1) Адьювантная химиотерапия
- 2) Неoadьювантная химиотерапия
- 3) Консолидирующая химиотерапия
- 4) Паллиативная химиотерапия

**25. Выберите несколько вариантов ответа:**

Гистологическими разновидностями рака кожи являются:

- 1) Базально-клеточный рак
- 2) Светлоклеточный рак
- 3) Переходноклеточный рак
- 4) Плоскоклеточный рак
- 5) Аденокарцинома кожи

**26. Выберите один вариант ответа:**

Наиболее часто встречающаяся локализация базально-клеточного рака кожи:

- 1) Конечности
- 2) Туловище
- 3) Лицо
- 4) Ладони и стопы

**27. Выберите несколько вариантов ответа:**

К меланомоопасным невусам относятся:

- 1) Фиброэпителиальный невус
- 2) Веррукозный невус
- 3) Голубой невус
- 4) Невус Сеттона
- 5) Невус Отта

**28. Установите соответствия:**

Дифференциальная диагностика базально-клеточного и плоскоклеточного рака кожи:

Базально-клеточный рак
Плоскоклеточный рак

Раковый узел напоминает жемчужину
Неприятный запах от новообразования
Склонность к рецидивам
Раковый узел напоминает цветную капусту

**29. Выберите один вариант ответа:**

У больной плоскоклеточный рак кожи левой ушной раковины размером до 2,5 см без регионарных метастазов. Установите стадию процесса (T):

- 1) 0
- 2) I
- 3) II
- 4) III
- 5) IV

**30. Выберите один вариант ответа:**

Облигатным предраком нижней губы является:

- 1) Кератоакантома
- 2) Лейкоплакия
- 3) Хейлит Манганотти
- 4) Постлучевой стоматит