



**федеральное государственное
бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Тюменский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России)**

Программа заслушана и утверждена на
заседании ЦКМС
протокол № 7 от 15 мая 2019г.

Изменения и дополнения
утверждены на заседании ЦКМС
Протокол № 4 от 16 мая 2023 года

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по молодежной политике и
региональному развитию
_____ С.В. Соловьева
«_____» _____ 2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплины Б1.В.01 «Онкология»
Специальность 31.08.67 «Хирургия»
(программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре)
Кафедра хирургических болезней с курсом эндоскопии и офтальмологии ИНПР
Год обучения: 2
Семестр: 4
Зачетные единицы: 2
Форма контроля (зачет): 4 семестр
Лекции: 9 час.
Практические (семинарские) занятия: 45 час.
Самостоятельная работа: 18 час.
Всего: 72 часов

Рабочая программа составлена на основании требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.67 Хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1110 от 26.08.2014 г., учебного плана (2019).

Индекс Б1.В.01

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры хирургических болезней с курсом эндоскопии и офтальмологии ИНПР (протокол №9 от «26» апреля 2019 г.)

Заведующий кафедрой, д.м.н.



К.М. Аутлев

Согласовано:

Директор Института непрерывного профессионального развития, д.м.н., профессор



О.И. Фролова

Председатель Методического Совета по непрерывному профессиональному развитию д.м.н., профессор (протокол № 6, 14 мая 2019 г.)



В.А. Жмуров

Программа заслушана и утверждена на заседании ЦКМС (протокол № 7, 15 мая 2019 г.)



Председатель ЦКМС, д.м.н., профессор (протокол № 7, 15 мая 2019 г.)

О.И. Фролова

Авторы-составители программы:

Зав. кафедрой онкологии с курсом урологии, д.м.н., профессор П.Б. Зотов

Доцент кафедры онкологии с курсом урологии, к.м.н. Н.М. Федоров

Зав. кафедрой хирургических болезней с курсом эндоскопии и офтальмологии ИНПР, д.м.н. К.М. Аутлев

Доцент кафедры хирургических болезней с курсом эндоскопии и офтальмологии ИНПР, к.м.н. А.В. Ефанов

1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля) **Онкология**:

Цель - подготовка будущих врачей-хирургов к самостоятельной диагностической, лечебной и организационной работе с пациентами с онкологическими заболеваниями.

Задачами является:

- Ознакомление обучающихся с основными положениями теоретической и практической онкологии;
- Обучение будущего врача-хирурга тактике при подозрении на наличие у больного злокачественного новообразования;
- Изучение основных нозологических форм злокачественных опухолей в соответствии ;
- Ознакомление с особенностями организации онкологической помощи населению РФ и с современными принципами лечения онкологических больных;
- Обеспечение выработки практических навыков в вопросах организации онкологической помощи, профилактики, клиники, ранней диагностики и тактики лечения злокачественных новообразований.

2. Место дисциплины в структуре Программы ординатуры.

Дисциплина (модуль) «**Онкология**» (**Б1.В.01**) входит в состав вариативной части Блока 1 в качестве обязательной дисциплины. Время подготовки 72 часа.

3. Требования к результатам освоения дисциплины.

Изучение дисциплины направлено на формирование следующих компетенций: **ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-9, ДПК-1**

Основные признаки освоения компетенций	Оценочные средства используем при аттестации
ПК-1. Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения онкологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	
Знать: Факторы, способствующие возникновению злокачественных опухолей и меры профилактики рака. Симптомы наиболее частых злокачественных новообразований, патогенез их развития. Современные методы диагностики злокачественных опухолей, роль и способы инструментальных и морфологических исследований. Уметь: Проводить пропаганду здорового образа жизни среди населения, основанную на знании основных факторов развития онкологических заболеваний, медицинского просвещения о предраковых заболеваниях.	Тесты, опрос, презентации, ситуационные задачи

<p>Владеть • Методами пропаганды здорового образа жизни населения, исключение факторов риска, приводящих к развитию онкологических заболеваний. .</p>	
<p>ПК-2. Готовность к проведению профилактических осмотров диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдению за здоровыми и хроническими больными</p>	
<p>Знать • Организацию онкологической помощи в РФ; Основы скрининговых исследований, направленных на выявление ранних форм рака; систему диспансеризации лиц группы повышенного риска и излеченных от злокачественных новообразований.</p> <p>Уметь • Собрать анамнез, проанализировать характер жалоб (нарушений функций органа, болевого синдрома, патологических выделений, изменений общего состояния и т.д.). Проводить физикальное обследование онкологического больного. • Составить план клинического и инструментального обследования с подозрением на злокачественную опухоль.</p> <p>Владеть • Методами сбора анамнеза, физикальными методами обследования больных с подозрением на онкологические заболевания, Интерпретацией данных скринингового исследований, Назначения инструментальных методов исследования для раннего выявления онкологических заболеваний, интерпретацией полученных данных</p>	
<p>ПК-5. Готовность к диагностике онкологических заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	
<p>Знать общие и специальные методы исследования в травматологии и ортопедии; основные принципы рентгенодиагностики в травматологии и ортопедии, достоинства КТ и МРТ; артроскопических методов диагностики и оперативного лечения;</p> <p>Уметь: Собрать анамнез, проанализировать характер жалоб (нарушений функций органа, болевого синдрома, патологических выделений, изменений общего состояния и т.д.). Проводить физикальное обследование онкологического больного Сформулировать и обосновать клинический диагноз, провести дифференциальный диагноз с болезнями со схожей клиникой, выбрать метод лечения данной формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p> <p>Владеть: Методами сбора анамнеза, физикальными методами обследования больных с подозрением на онкологические заболевания, Интерпретацией данных скринингового исследований, Назначения инструментальных методов исследования для раннего выявления онкологических заболеваний, интерпретацией полученных данных, Оформления медицинской документации, порядок направления больных</p>	<p>Тесты, опрос, презентации, ситуационные задачи</p>
<p>ПК -9. Готовность к формированию у населения , пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p>	
<p>Знать: Факторы, способствующие возникновению злокачественных опухолей и меры профилактики рака. • Симптомы наиболее частых злокачественных новообразований, патогенез их развития.</p>	

<p>Уметь. Проводить пропаганду здорового образа жизни среди населения, основанную на знании основных факторов развития онкологических заболеваний, медицинского просвещения о предраковых заболеваниях.</p> <p>Владеть Методами пропаганды здорового образа жизни населения, исключение факторов риска, приводящих к развитию онкологических заболеваний</p>	
<p>ДПК 1. готовность к осуществлению комплекса мероприятий по ранней диагностике онкологических заболеваний, определению показаний для оперативного лечения основных онкологических заболеваний органов брюшной полости и грудной клетки.</p>	
<p>Знать: Факторы, способствующие возникновению злокачественных опухолей и меры профилактики рака. Симптомы наиболее частых злокачественных новообразований, патогенез их развития. Современные методы диагностики злокачественных опухолей, роль и способы инструментальных и морфологических исследований.</p> <p>Уметь: Собрать анамнез, проанализировать характер жалоб (нарушений функций органа, болевого синдрома, патологических выделений, изменений общего состояния и т.д.). Проводить физикальное обследование онкологического больного. Сформулировать и обосновать клинический диагноз, провести дифференциальный диагноз с болезнями со схожей клиникой в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p> <p>Владеть: Оформления медицинской документации, порядок направления больных в специализированные онкологические учреждения для оказания квалифицированной онкологической помощи. Методами оказания экстренной и неотложной хирургической помощи больным с осложненным течением онкологических заболеваний: наложение кишечных свищей, гастростом, остановка кровотечений</p>	

В результате изучения дисциплины обучающийся должен

Знать:

- Организацию онкологической помощи в РФ
- Основы скрининговых исследований, направленных на выявление ранних форм рака
- систему диспансеризации лиц группы повышенного риска и излеченных от злокачественных новообразований.
- О системе паллиативной помощи инкурабельным онкологическим больным
- Факторы, способствующие возникновению злокачественных опухолей и меры профилактики рака.
- Симптомы наиболее частых злокачественных новообразований, патогенез их развития.
- Современные методы диагностики злокачественных опухолей, роль и способы инструментальных и морфологических исследований.

- Современные принципы и результаты радикального и паллиативного лечения злокачественных опухолей.
- Деонтологические аспекты в онкологии.

Уметь:

- Собрать анамнез, проанализировать характер жалоб (нарушений функций органа, болевого синдрома, патологических выделений, изменений общего состояния и т.д.).
- Проводить физикальное обследование онкологического больного.
- Составить план клинического и инструментального обследования с подозрением на злокачественную опухоль.
- Сформулировать и обосновать клинический диагноз, провести дифференциальный диагноз с болезнями со схожей клиникой в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
- Назначит показание к выполнению радикальной операции, оформить онкологическую медицинскую документацию, направить больного в специализированное онкологическое медицинское учреждение
- Провести анализ причин поздней диагностики рака.
- Проводить пропаганду здорового образа жизни среди населения, основанную на знании основных факторов развития онкологических заболеваний, медицинского просвещения о предраковых заболеваниях.

Владеть

- Методами сбора анамнеза, физикальными методами обследования больных с подозрением на онкологические заболевания,
 - Интерпретацией данных скрининговых исследований,
 - Назначения инструментальных методов исследования для раннего выявления онкологических заболеваний, интерпретацией полученных данных
 - Оформления медицинской документации, порядок направления больных в специализированные онкологические учреждения для оказания квалифицированной онкологической помощи.
- Методами оказания экстренной и неотложной хирургической помощи больным с осложненным течением онкологических заболеваний: наложение кишечных свищей, гастростом, остановка кровотечений
- Методами пропаганды здорового образа жизни населения, исключение факторов риска, приводящих к развитию онкологических заболеваний.

4. Распределение трудоемкости дисциплины.

4.1. Разделы дисциплины, виды учебной работы и формы текущего контроля.

Вид учебной работы	Трудоемкость		Трудоемкость по годам (АЧ)	
	объем в зачетных единицах (ЗЕ)	объем в академических часах (АЧ)	1 год	2 год 4 семестр
Аудиторная работа, в том числе	1,5	54	-	54
Лекции (Л)		9	-	9
Практические занятия (ПЗ) / Клинические практические занятия (КПЗ)		27	-	27
Семинары (С)		18	-	18
Самостоятельная работа (СР)	0,5	18	-	18
Промежуточная аттестация				
зачет/экзамен (указать 3 или Э)		Зачет	-	Зачет
ИТОГО	2	72	-	72

4.2. Распределение лекций по годам обучения

п/№	Наименование тем лекций	Объем в АЧ	
		Год 1	Год 2 4-ой семестр
1	Злокачественные опухоли головы и шеи	-	1
2	Злокачественные опухоли молочных желез	-	1
3	Злокачественные опухоли кожи и опорно-двигательного аппарата	-	1
4.	Злокачественные опухоли пищевода, желудка, поджелудочной железы и печени	-	2
5	Злокачественные опухоли толстой и прямой кишки	-	2
6	Злокачественные лимфомы	-	2
	ИТОГО:		9

4.3. Распределение тем практических занятий по годам

п/№	Наименование тем практических занятий	Объем в АЧ	
		Год 1	Год 2 4-ой семестр
1	Злокачественные опухоли головы и шеи		4

2	Злокачественные опухоли молочных желёз		4
3.	Злокачественные опухоли кожи и опорно-двигательного аппарата		5
4	Злокачественные опухоли пищевода, желудка, поджелудочной железы и печени		5
5	Злокачественные опухоли толстой и прямой кишки		5
6	Злокачественные лимфомы		4
	ИТОГО:		27

4.4. Распределение тем семинаров по годам

п/№	Наименование тем семинарских занятий	Объем в АЧ	
		Год 1	Год 2 4-ой семестр
1	Злокачественные опухоли головы и шеи		3
2	Злокачественные опухоли молочных желёз		3
3.	Злокачественные опухоли кожи и опорно-двигательного аппарата		3
4	Злокачественные опухоли пищевода, желудка, поджелудочной железы и печени		3
5	Злокачественные опухоли толстой и прямой кишки		3
6	Злокачественные лимфомы		3
	ИТОГО:		18

4.5. Распределение самостоятельной работы (СР) по видам, годам и семестрам

п/№	Наименование вида СР*	Объем в АЧ	
		Год 1	Год 2 4-ой семестр
1.	Тема. Злокачественные опухоли головы и шеи. Клинические ординаторы обучаются в клинике, физикальной и инструментальной диагностике рака кожи лица, волосистой части головы, нижней губы, полости рта и глотки, гортани, щитовидной железы. Получают сведения по тактике врача общей сети при подозрении или установлении опухолевого процесса этих локализаций		3
2.	Тема. Злокачественные опухоли молочных желёз Проводится обучение распознаванию рака молочных желёз, различных его клинических вариантов, принципам		3

	диагностики (физикальной, рентгенологической, УЗИ, цитологической, гисто и иммуно-гистохимической), тактике при подозрении или установлении этого заболевания		
3	Тема. Злокачественные опухоли кожи и опорно-двигательного аппарата. Ординаторы обучаются визуальным проявлениям рака кожи и пигментных опухолей, локализующихся вне лица, принципам диагностики этих нозологий. Обучаются клиническим и рентгенологическим признакам злокачественных опухолей костей, УЗИ признакам опухолей мягких тканей и тактике врача общей лечебной сети при подозрении или распознавании этих заболеваний		3
4	Тема. Злокачественные опухоли пищевода, желудка, поджелудочной железы, печени. Ординаторы осваивают клинические признаки, методы инструментальной (рентгенологической, УЗИ, эндоскопической) и лабораторной диагностики названных локализаций опухолей, принципы их дифференцирования с неопухолевыми заболеваниями, тактику в случаях подозрения или установления опухолей		3
5	Тема. Злокачественные опухоли толстой и прямой кишки Проводится обучение клинической, физикальной, инструментальной (рентгенологической, УЗИ, эндоскопической) и лабораторной диагностике колоректального рака и предраковых заболеваний, общеврачебной тактике при их выявлении		3
6	Тема Злокачественные лимфомы Клинические ординаторы обучаются на основании физикальной оценки лимфоузлов, общей клинической картины выстраивать обязательный алгоритм обследований, позволяющий поставить или исключить злокачественную лимфому и тактике в общей лечебной сети при её установлении или невозможности исключить		3
	ИТОГО:		18

5. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения дисциплины.

5.1. Формы текущего контроля и промежуточной аттестации*, виды оценочных средств:

№ п/п	Год	Формы контроля	Наименование раздела дисциплины	Оценочные средства		
				Виды	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6	7
1.	2	Контроль освоения темы, контроль самостоятельной работы	Злокачественные опухоли головы и шеи	Тесты Ситуационные задачи Опрос Презентации	10 - 5 -	2 - -
2.	2	Контроль освоения темы, контроль самостоятельной работы	Злокачественные опухоли молочных желёз	Тесты Ситуационные задачи Опрос Презентации	10 - 5 -	2 - -
3.	2	Контроль освоения темы, контроль самостоятельной работы.	Злокачественные опухоли кожи и опорно-двигательного аппарата	Тесты Ситуационные задачи Опрос Презентации	9 - 11 -	2 - -
4.		Контроль освоения темы, контроль самостоятельной работы.	Злокачественные опухоли пищевода, желудка, поджелудочной железы и печени	Тесты Ситуационные задачи Опрос Презентации	9 - 11 -	2 - -
5.		Контроль освоения темы, контроль самостоятельной работы.	Злокачественные опухоли толстой и прямой кишки	Тесты Ситуационные задачи Опрос Презентации	8 - 10 -	3 - -

6.	Контроль освоения темы, контроль самостоятельной работы.	Злокачественные лимфомы	Тесты Ситуационные задачи Опрос Презентации	8 - 10 -	3 - -
----	--	-------------------------	--	-------------------	-------------

5.2. Пример оценочных средств

Тестовые задания:

Заболевания прямой кишки. (Вариант 1)

Только один правильный ответ

02. Типичной операцией при высокодифференцированном раке щитовидной железы T1-2 является

- а) энуклеация узла
- б) резекция доли
- в) гемитиреоидэктомия
- г) гемитиреоидэктомия с перешейком**
- д) субтотальная резекция железы

03. Перевод онкологического больного с IV стадией заболевания (после лечения) в III клиническую группу возможен

- а) при раке молочной железы
- б) при лимфогранулематозе
- в) при раке яичников
- г) при всех перечисленных**
- д) ни при одной из перечисленных

06. У больной 35 лет рак молочной железы IIIb стадии. Закончена послеоперационная лучевая терапия. Срок пребывания на больничном листе - 4 месяца. Профессия больной - маляр. Следует рекомендовать

- а) врачебно-трудовую экспертизу (ВТЭК)**
- б) выписать больную
- в) предложить сменить профессию
- г) предложить больничный лист
- д) правильного ответа нет

08. К центральному раку относятся опухоли, исходной локализацией которых являются бронхи

- а) главные
- б) долевыми и сегментарными
- в) субсегментарными и V порядка
- г) правильные ответы а) и б)**
- д) правильные ответы б) и в)

09. Понятие - "централизация" обозначает, что периферический рак легкого прорастает стенку

- а) главного бронха
- б) долевого или сегментарного бронхов
- в) субсегментарного бронха и бронха V порядка
- г) правильные ответы а) и б)**
- д) все ответы правильные

10. Из стенки бронха в его просвет в виде папиллом, полипов или дольчатых узлов растут опухоли из группы

- а) эндобронхиального экзофитного рака легкого**
- б) перибронхиального узлового рака
- в) разветвленного рака
- г) пневмониеподобного рака
- д) рака верхушки легкого (Пэнкоста)

Ситуационные задачи (пример)

Задача № 2

У пациентки 58 лет в постменопаузе при маммографическом исследовании выявлено узловое образование в верхнее-наружном квадранте левой молочной железы. Образование неправильной формы, с тяжами в окружающие ткани, размером 1,5 см. При пункционной биопсии получено подтверждение наличия рака молочной железы, а также высокий уровень рецепторов к эстрогену и прогестерону в опухоли и отсутствие гиперэкспрессии HER2/neu. В анамнезе у больной лимфогранулематоз с поражением загрудных лимфатических узлов, по поводу которого она получала химиолучевое лечение.

Задания

1. *Определите объем обследования для определения стадии заболевания.*
2. *Какой объем оперативного вмешательства будет предложен этой пациентке и почему?*
3. *Какая системная терапия может быть предложена этой пациентке, если у нее нет метастазов в подмышечные лимфатические узлы?*

Задача №3

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 низкодифференцированный рак. УЗИ органов брюшной полости: печень,

почки - без патологии. Сканирование скелета: очагов накопления препарата не выявлено. РКТ головного мозга - без патологии.

1. Диагноз?
2. Тактика лечения?

Задача №4

Больной Н. 70 лет. Жалобы на тошноту, похудание, боли в эпигастральной 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 эпигастральной 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.

1. Диагноз?
2. Тактика лечения?

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:

6.1. Перечень рекомендуемой литературы

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
Основная литература			ЭКЗ
1.	Онкология: национальное руководство + CD / Под ред. В.И. Чиссова, М.И. Давыдова. - ГЭОТАР-Медиа- 2008. - 1072 с	-	4
2.	Амбулаторно-поликлиническая онкология : руководство для врачей / Ш. Х. Ганцев [и др.]. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2014. - 438 с.	-	3
3	Маммология : национальное руководство / ред. А. Д. Каприн, ред. Н. И. Рожкова. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР- Медиа , 2016. - 496 с	-	1
Дополнительная литература			
1.	Диагностика рака молочной железы / ред. В. А. Хайленко, ред. Д. В. Комов, ред. В. Н. Богатырёв. - М. : МИА, 2005. - 240 с.	-	2

2.	Практическая маммология / ред. М. И. Давыдов, ред. В. П. Летыгин. - М. : Практическая медицина, 2007. - 272 с.	-	7
3.	Методы диагностики заболеваний молочной железы / С. К. Терновой [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 16 с.	-	3
4.	Рак молочной железы : практическое руководство для врачей. - Москва : Практическая медицина, 2014. - 176 с.	-	1
5.	Черенков, В. Г. Клиническая онкология : учеб. пособие для системы последиplomного образования врачей / В. Г. Черенков. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ФГОУ "ВУНМЦ Росздрава", 2005. - 448 с.	-	2
6.	Клинические рекомендации.Онкология / ред. В. И. Чиссов, ред. С. Л. Дарьялова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 720 с.	-	5
7.	Онкоурология : национальное руководство / ред. В. И. Чиссов, ред. Б. Я. Алексеев, ред. И. Г. Русаков. - Москва : ГЭОТАР- Медиа , 2012. - 688 с.	-	1
8.	Онкология : справочник практического врача / ред. И. В. Поддубная . - Москва : МЕД-пресс-информ, 2009. - 768 с. : ил.	-	1
9.	Чебнэр, Б. Э. Руководство по онкологии : / Б. Э. Чебнэр, Т. Линч, Д. Лонго ; ред. В. А. Хайленко; пер.О. В. Агафонова. - М. : МЕДпресс-информ, 2011. - 656 с. : ил.	-	1
10.	Атлас видеозендоскопических внутрипросветных операций в клинической онкологии : научное издание / В. В. Соколов [и др.] ; ред. А. Х. Трахтенберг, ред. А. Д. Каприн, ред. В. И. Чиссов. - Москва : Практическая медицина, 2015. - 152 с.	-	1
11.	Атлас онкологических операций / ред. В. И. Чиссов, ред. А. Х. Трахтенберг, ред. А. И. Пачес. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 632 с.	-	2
12.	Вельшер, Л. З. Клиническая онкология : избранные лекции / Л. З. Вельшер, Б. И. Поляков, С. Б. Петерсон. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 496 с	-	1
13.	Онкология : клинические рекомендации / под ред. В. И. Чиссова, С. Л. Дарьяловой. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 928 с.	-	1

6.3. Интернет источники.

Программное обеспечение, базы данных, информационно-справочные и поисковые системы: [MedExplorer](#), [MedHunt](#), PubMed, Электронная информационно-образовательная система "Консультант-врача." [www.geotar.ru](#), [www.medlit.ru](#), [www.WebMedInfo.ru](#), [www.studmedlib.ru](#)

7. Содержание дисциплины

Тема. Злокачественные опухоли головы и шеи.

Клинические ординаторы обучаются клинике, физикальной и инструментальной диагностике рака кожи лица, волосистой части головы, нижней губы, полости рта и глотки, гортани, щитовидной железы. Получают сведения по тактике врача общей сети при подозрении или установлении опухолевого процесса этих локализаций

Тема. Злокачественные опухоли молочных желёз

Проводится обучение распознаванию рака молочных желёз, различных его клинических вариантов, принципам диагностики (физикальной, рентгенологической, УЗИ, цитологической, гисто и иммуногистохимической), тактике при подозрении или установлении этого заболевания

Тема. Злокачественные опухоли кожи и опорно-двигательного аппарата

Ординаторы обучаются визуальным проявлениям рака кожи и пигментных опухолей, локализующихся вне лица, принципам диагностики этих нозологий. Обучаются клиническим и рентгенологическим признакам злокачественных опухолей костей, УЗИ признакам опухолей мягких тканей и тактике врача общей лечебной сети при подозрении или распознавании этих заболеваний

Тема. Злокачественные опухоли пищевода, желудка, поджелудочной железы, печени.

Ординаторы осваивают клинические признаки, методы инструментальной (рентгенологической, УЗИ, эндоскопической) и лабораторной диагностики названных локализаций опухолей, принципы их дифференцирования с неопухолевыми заболеваниями, тактику в случаях подозрения или установления опухолей

Тема. Злокачественные опухоли толстой и прямой кишки

Проводится обучение клинической, физикальной, инструментальной (рентгенологической, УЗИ, эндоскопической) и лабораторной диагностике

колоректального рака и предраковых заболеваний, общеврачебной тактике при их выявлении

Тема Злокачественные лимфомы

Клинические ординаторы обучаются на основании физикальной оценки лимфоузлов, общей клинической картины выстраивать обязательный алгоритм обследований, позволяющий поставить или исключить злокачественную лимфому и тактике в общей лечебной сети при её установлении или невозможности исключить

8. Темы рефератов:

1. Рак пищевода – радикальный пищевод, современные виды пластики пищевода.
2. Маркеры злокачественных новообразований желудочно-кишечного тракта
3. Радиоизотопные методы в лечении заболеваний щитовидной железы.
3. Современные подходы в дифференциальной диагностике узлового зоба.
4. Ограниченные резекции в лечении рака молочной железы
5. Опухоль Клацкина.
6. Скрининговые исследования в профилактике поздней дмагностике заболеваний желудочно-кишечного тракта.

9. Основные образовательные технологии

Акцент в преподавании делается на новейших методах диагностики опухолей: УЗИ, мультиспиральной компьютерной томографии, МРТ, ПЭТ; комбинированные методы: эндоскопия с КТ и пр. Особое внимание обращается на современные технологии морфологической диагностики (иммунно-гистохимии)

Лекции читаются с применением современных средств демонстрационных ММ-презентации, видеофильмов. Семинарские занятия проводятся в интерактивной форме, ординаторы готовят презентации, рецензируют работы, доклады сокурсников, обмениваются мнениями по проблематике семинара.

Практические занятия проводятся в учебных аудиториях, залах, оснащённых установками видеотрансляции из операционных, в клинических отделениях. Обучающиеся самостоятельно под контролем преподавателя, проводят курацию больных в специализированных отделениях, работают в перевязочных. Результаты курации ежедневно разбираются, на занятиях, обсуждаются самими ординаторами и оцениваются преподавателем.

На период прохождения цикла ординаторы кафедрой обеспечиваются методической литературой.

Ординаторы участвуют в обходах, и клинических разборах больных проводимых зав. кафедрой (профессором) в отделении. Им предоставляется возможность участия в конференциях, проводимых самой клинической базой (клиническими, клинико-анатомическими), а также организуемыми фирмами-поставщиками аппаратуры и медикаментов, с привлечением учёных из центральных институтов и зарубежных, или путём организации мастер-классов.

Изучение каждого раздела заканчивается тестовым контролем, подготовкой рефератов. Отчетной документацией ординатора является дневник, в котором он фиксирует характер и объем выполненной работы, приобретенные навыки, а также - темы занятий и отметки за ответы на семинарах. В дневнике указываются прочитанные монографии, журнальные статьи, методические указания, приказы, нормативные и законодательные документы. Зав. кафедрой (профессор, доцент, прикрепленный ассистент) подписывают дневник в конце цикла.

В процессе подготовки по дисциплине ординаторам предоставляется право выполнять учебно-исследовательские работы, готовить рефераты и участвовать в конференциях кафедры, ЛПУ, научного общества молодых ученых.

10. Формы аттестации по окончании дисциплины: Зачет

11. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Наименование подразделения	Кабинеты, оборудование
Кафедра хирургических болезней с курсами эндоскопии и офтальмологии ИНПР	- клиническая база – МКМЦ «Медицинский город» г. Тюмень; - учебные классы с комплексом учебно-методического обучения; - учебные слайды, видеофильмы; - мультимедийный процессор с набором презентаций; - тестовые вопросы и задачи; - набор методических рекомендаций, пособий, монографии.