

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования
**РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

УТВЕРЖДЕНО

Учебно-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО

«13» марта 2025г.

протокол №5

Председатель совета

О.А. Милованова

(ФИО)



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ
ПО ТЕМЕ
«Рак, репродукция и беременность»**

(СРОК ОБУЧЕНИЯ 72 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)

**Москва
2025**

Организация-разработчик – ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного последипломного образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации (И.О. ректора – академик РАН, профессор Д.А. Сычев).

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по теме «Рак, репродукция и беременность»: учебно-методическое пособие / И.В. Поддубная, С.В. Хохлова, С.О. Подвизников, Г.С. Тумян, О.П. Трофимова, Л.Г. Бабичева, И.В. Колядина, С.Н. Неред, А.К. Аллахвердиев, М.И. Волкова, О.А. Малихова, Г.Р. Абузарова, Р.И. Князев, И.В. Сагайдак, В.К. Лядов, И.Г. Комаров, Н.А. Огнерубов, Р.Р. Сарманаева, П.П. Архири, Д.С. Федоринов ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия последипломного образования» Минздрава России. – М.: ФГБОУ ДПО РМАНПО, – 2025. 51 с. ISBN

Данные эпидемиологии демонстрируют увеличение частоты возникновения злокачественных новообразований (ЗНО) у женщин в возрасте 20–49 лет, что приобретает особое значение при устойчивой тенденции к повышению возраста наступления первой беременности. Актуальной проблемой является и увеличение числа женщин, стремящихся забеременеть после диагностики и лечения онкологического процесса. В настоящее время все большему количеству пациентов удаётся сохранить репродуктивную функцию на фоне лечения, что связано как с прогрессом в терапии ЗНО, так и развитием вспомогательных репродуктивных технологий.

Благодаря современным режимам противоопухолевой терапии и современным технологиям сопровождения беременности у большинства женщин достигается высокая эффективность в лечении ЗНО при благоприятном репродуктивном исходе, безопасном течении беременности и родоразрешении в доношенный срок.

Благодаря персонализированному подходу в лечении ЗНО у женщин репродуктивного возраста удаётся сохранить фертильность, при этом, весьма актуальным остается вопрос выбора оптимального срока и метода сохранения фертильности перед началом лечения или во время всего периода лечения онкологического процесса. Важнейшим этапом лечения ЗНО у беременных является оптимальный мониторинг развития плода, оценка фармакобезопасности проведения противоопухолевой лекарственной терапии как по ходу гестации, так и в долгосрочном постнатальном периоде.

В представленной образовательной программе ПК «Рак, репродукция и беременность» будут разбираться вопросы диагностики, хирургического лечения, лекарственной терапии ЗНО на фоне беременности, отдаленные результаты влияния лечения на ребенка, вопросы психологической поддержки и юридические аспекты оказания помощи беременным на фоне злокачественного заболевания.

Актуальность программы обусловлена необходимостью реализации новых принципов и методов обучения с учетом постоянного обновления медицинских знаний в области фундаментальной и клинической онкологии, актуализации клинических рекомендаций, направленных на улучшение качества оказания медицинской помощи онкологическим больным.

Врачи разных специальностей получают необходимые знания и навыки для правильного выбора алгоритма лечения, правильного ведения и молодых пациенток со злокачественными опухолями, планирующими в будущем беременность и женщин, у которых беременность выявлена на фоне злокачественного заболевания. Будет сделан акцент на планировании лечебной стратегии с учетом индивидуальных особенностей пациенток: функции яичников, вида злокачественной патологии, вида лечения, возраста, сроков беременности и других характеристик каждой пациентки.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по теме «Рак, репродукция и беременность» является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения врачей по теме «Рак, репродукция и беременность» в дополнительном профессиональном образовании.

Учебно-методическое пособие разработано совместно с сотрудниками Института методологии профессионального развития (директор – д.м.н., профессор Л.В. Мельникова) в соответствии с

системой стандартов по информации, библиотечному и издательскому делу.

Библиогр.: 66 названий

ISBN№

© ФГБОУ ДПО РМАНПО, 2025

ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ

№ п/п	Наименование документа
1.	Титульный лист
2.	Лист согласования программы
3.	Лист актуализации программы
4.	Состав рабочей группы
5.	Общие положения
6.	Цель программы
7.	Планируемые результаты обучения
8.	Учебный план
8.1	Учебно-тематический план дистанционного обучения
9.	Календарный учебный график
10.	Рабочие программы учебных модулей
10.1	Рабочая программа учебного модуля 1 «Оказание медицинской помощи онкологическим больным с беременностью»
10.2	Рабочая программа учебного модуля 2 «Тактика сохранения и реализации репродуктивной функции у онкологических больных»
10.3	Рабочая программа учебного модуля 3 «Рак молочной железы и беременность»
11.	Организационно-педагогические условия
12.	Формы аттестации
13.	Оценочные материалы
14.	Иные компоненты программы
14.1	Кадровое обеспечение образовательного процесса
14.2	Критерии оценки ответа обучающегося при 100-балльной системе

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной образовательной программы повышения
квалификации врачей по теме «Рак, репродукция и беременность»
(срок обучения 72 академических часов)

Согласовано:

Проректор по учебной
работе:

(подпись)

Лопатин З.В.
(ФИО)

Директор Института
методологии
профессионального
развития:

(подпись)

Мельникова Л.В.
(ФИО)

Декан хирургического
факультета:

(подпись)

Благовестнов Д.А.
(ФИО)

Заведующая кафедрой,
проректор по лечебной
работе и международному
сотрудничеству:

(подпись)

Поддубная И.В.
(ФИО)

дополнительной профессиональной образовательной программы повышения
квалификации врачей по теме «Рак, репродукция и беременность»
(срок обучения 72 академических часов)

[illegible]

4. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

дополнительной профессиональной образовательной программы повышения
квалификации врачей по теме «Рак, репродукция и беременность»
(срок обучения 72 академических часов)

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Поддубная Ирина Владимировна	Академик РАН, профессор, д.м.н	Заведующая кафедрой онкологии и паллиативной медицины имени академика А.И. Савицкого	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Хохлова Светлана Викторовна	Профессор, д.м.н.	Профессор кафедры онкологии и паллиативной медицины имени академика А.И. Савицкого	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3.	Подвязников Сергей Олегович	Профессор, д.м.н.	Профессор кафедры онкологии и паллиативной медицины имени академика А.И. Савицкого	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
4.	Тумян Гаяне Сепуговна	Профессор, д.м.н.	Профессор кафедры онкологии и паллиативной медицины имени академика А.И. Савицкого	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
5.	Трофимова Оксана Петровна	д.м.н.	Профессор кафедры онкологии и паллиативной медицины имени академика А.И. Савицкого	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
6.	Бабичева Лали Галимовна	Доцент, к.м.н.	Доцент кафедры онкологии и паллиативной медицины имени академика А.И. Савицкого	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
7.	Колядина Ирина Владимировна	профессор д.м.н.	Профессор кафедры онкологии и паллиативной медицины имени академика А.И. Савицкого	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
8.	Неред Сергей Николаевич	Профессор д.м.н.	Профессор кафедры онкологии и кафедры онкологии и паллиативной медицины имени академика А.И. Савицкого	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
9.	Аллахвердиев Ариф Керимович	Д.м.н.	Профессор кафедры онкологии и кафедры онкологии и паллиативной медицины имени академика А.И. Савицкого	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
10.	Волкова Мария Игоревна	Д.м.н.	Профессор кафедры онкологии и кафедры онкологии и паллиативной медицины имени академика А.И. Савицкого	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
11.	Малихова Ольга Александровна	Доцент, д.м.н.	Профессор кафедры онкологии и кафедры онкологии и паллиативной медицины имени академика А.И. Савицкого	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
12.	Абузарова Гузаль Рафаиловна	Доцент, д.м.н.	Профессор кафедры онкологии и кафедры онкологии и паллиативной медицины имени академика А.И. Савицкого	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

13.	Князев Ростислав Игоревич	К.м.н.	Доцент кафедры онкологии и паллиативной медицины имени академика А.И. Савицкого	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
14.	Сагайдак Игорь Всеволодович	Д.м.н.	Профессор кафедры онкологии и кафедры онкологии и паллиативной медицины имени академика А.И. Савицкого	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
15.	Лядов Владимир Константинов ич	Профессор, д.м.н.	Профессор кафедры онкологии и кафедры онкологии и паллиативной медицины имени академика А.И. Савицкого	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
16.	Комаров Игорь Геннадьевич	Д.м.н.	Профессор кафедры онкологии и кафедры онкологии и паллиативной медицины имени академика А.И. Савицкого	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
17.	Огнерубов Николай Алексеевич	Д.м.н.	Профессор кафедры онкологии и кафедры онкологии и паллиативной медицины имени академика А.И. Савицкого	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
18.	Сарманаева Регина Рашитовна	К.м.н.	Ассистент кафедры онкологии и кафедры онкологии и паллиативной медицины имени академика А.И. Савицкого	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
19.	Архири Петр Петрович	К.м.н.	Доцент кафедры онкологии и кафедры онкологии и паллиативной медицины имени академика А.И. Савицкого	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
20.	Федоринов Денис Сергеевич	к.м.н.	Ассистент кафедры онкологии и кафедры онкологии и паллиативной медицины имени академика А.И. Савицкого	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
по методическим вопросам				
1.	Мельникова Людмила Владимировна	д.м.н., профессор	Директор Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Држевецкая Ксения Сергеевна		Специалист отдела электронного обучения и ДОТ	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

5. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

5.1. Характеристика программы:

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей по теме «Рак, репродукция и беременность» (срок обучения 72 академических часов) (далее – Программа) сформирована в соответствии с требованиями:

- Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 26.12.2024) «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации («Собрание законодательства Российской Федерации», 26.11.2011, № 46, ст. 6724);

- Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ред. от 04.06.2023) «Об образовании в Российской Федерации» («Собрание законодательства Российской Федерации», 31.12.2012, № 53 (часть I), ст. 7596);

- Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» (одобрен Советом Федерации 14.07.2006 г.);

- Порядком оказания медицинской помощи по профилю «онкология» (Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11. 2012 № 915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 17.04.2013, регистрационный № 28163);

- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 №1100 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.57 Онкология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23.10.2014, регистрационный №34408);

- Приказа Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 02.06.2021 г. №360Н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-онколог» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29.06.2021, регистрационный №64005);

- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 г. №1043 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23.10.2014, регистрационный №34426);

- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19.04.2021 №262н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-акушер гинеколог» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21.05.2021, регистрационный №63555);

- Приказа Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 30.06.2021 г. №560 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.29 Гематология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28.07.2021, регистрационный №64402);

- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 11.02.2019 №68н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-гематолог» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 07.03.2019, регистрационный №53998);

- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21.03.2017 №293н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-терапевт участковый» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 06.04.2017, регистрационный №46293);

- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 г. №1097 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина) (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29.10.2014, регистрационный №34506);

- Приказа Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации от 21.03.2017 №293н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)» (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 06.04.2017, регистрационный №46293);

- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 г. №1098 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.55 Колопроктология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23.10.2014, регистрационный №34427);

- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 11.02.2019 №69н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-колопроктолог» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 06.05.2019, регистрационный №54566);

- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014 г. №1110 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.67 Хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23.10.2014, регистрационный №34417);

- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 26.12.2018 №849н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-хирург» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 11.12.2018, регистрационный №52964);

- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014 г. №1111 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.68 Урология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29.10.2014, регистрационный №34508);

- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от

14.03.2018 №137н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-уролог» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 05.04.2018, регистрационный №50632);

- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012г. №543н «Об утверждении положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению» (Зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 27.06.2012г. №24726);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2013 №388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи" (Зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 16.08.2013г. №29422) (с изменениями и дополнениями);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.03.2022 №168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 21.04.2022 №68288);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.12.2014г. № 796н «Об утверждении положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи» (Зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 02.02.2015г. № 35821) (с изменениями и дополнениями);

- Постановления Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2022 г. № 2497 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов» - Постановление Правительства РФ от 31.12.2004 N 911 (ред. от 09.06.2021) "О порядке оказания медицинской помощи, возмещения расходов на ее оказание, проведение медицинских осмотров, диспансеризации, санаторно-курортного обеспечения и осуществления отдельных выплат некоторым категориям военнослужащих, сотрудников правоохранительных органов и членам их семей, а также отдельным категориям граждан, уволенных с военной службы" (с изменениями и дополнениями)

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 09.01.2018 №2н «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.12.2014 №834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 04.04.2018, регистрационный №50614);

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11.11.2013 №18–1/1010 «Основные разделы электронной медицинской карты»;

- ГОСТ Р 52672–2006 Электронная история болезни. Общие положения (с Поправкой) (дата введения 01.01.2008);

- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 20.12.2012 г. №1183н «Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников» (зарегистрирован

Министерством юстиции Российской Федерации от 18.03.2013, регистрационный №27723);

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 765н «Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности» (зарегистрировано Минюстом России 02.10.2020, рег. № 60192);

- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.07.2013 № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам» (зарегистрировано Минюстом России 20.06.2013, рег. № 29444);

- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (зарегистрировано Минюстом России 25.06.2010 рег. № 72247);

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.05.2023 № 205н «Об утверждении номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников» (зарегистрировано Минюстом России 01.06.2023, рег. № 77264);

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.05.2023 № 206н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием» (зарегистрировано Минюстом России 01.06.2023, рег. № 77277);

- другими законодательными актами Российской Федерации, кодексами, федеральными законами, подзаконными нормативными правовыми актами Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан и деятельности системы здравоохранения; нормативно-правовыми документами по обеспечению прав пациента в области охраны здоровья, защиты прав потребителей; нормативно-правовыми документами в области профессиональной деятельности по специальности и реализуется в системе непрерывного профессионального развития.

5.2. Контингент обучающихся:

- по основной специальности врачи: онкологи

- по смежным специальностям врачи: акушеры-гинекологи, терапевты, хирурги, врачи общей практики, гематологи, колопроктологи, урологи.

5.3. Актуальность программы:

Данные эпидемиологии демонстрируют увеличение частоты возникновения злокачественных новообразований (ЗНО) у женщин в возрасте 20–49 лет, что приобретает особое значение при устойчивой тенденции к повышению возраста наступления первой беременности. Актуальной проблемой является и увеличение числа женщин, стремящихся забеременеть после диагностики и лечения онкологического процесса. В настоящее время все большему количеству пациентов

удается сохранить репродуктивную функцию на фоне лечения, что связано как с прогрессом в терапии ЗНО, так и развитием вспомогательных репродуктивных технологий.

Благодаря современным режимам противоопухолевой терапии и современным технологиям сопровождения беременности у большинства женщин достигается высокая эффективность в лечении ЗНО при благоприятном репродуктивном исходе, безопасном течении беременности и родоразрешении в доношенный срок.

Благодаря персонализированному подходу в лечении ЗНО у женщин репродуктивного возраста удастся сохранить фертильность, при этом, весьма актуальным остается вопрос выбора оптимального срока и метода сохранения фертильности перед началом лечения или во время всего периода лечения онкологического процесса. Важнейшим этапом лечения ЗНО у беременных является оптимальный мониторинг развития плода, оценка фармакобезопасности проведения противоопухолевой лекарственной терапии как по ходу гестации, так и в долгосрочном постнатальном периоде.

В представленной образовательной программе ПК «Рак, репродукция и беременность» будут разбираться вопросы диагностики, хирургического лечения, лекарственной терапии ЗНО на фоне беременности, отдаленные результаты влияния лечения на ребенка, вопросы психологической поддержки и юридические аспекты оказания помощи беременным на фоне злокачественного заболевания.

Актуальность программы обусловлена необходимостью реализации новых принципов и методов обучения с учетом постоянного обновления медицинских знаний в области фундаментальной и клинической онкологии, актуализации клинических рекомендаций, направленных на улучшение качества оказания медицинской помощи онкологическим больным.

Врачи разных специальностей получают необходимые знания и навыки для правильного выбора алгоритма лечения, правильного ведения и молодых пациенток со злокачественными опухолями, планирующими в будущем беременность и женщин, у которых беременность выявлена на фоне злокачественного заболевания. Будет сделан акцент на планировании лечебной стратегии с учетом индивидуальных особенностей пациенток: функции яичников, вида злокачественной патологии, вида лечения, возраста, сроков беременности и других характеристик каждой пациентки.

5.4. Объем программы: 72 академических часа.

5.5. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения Форма обучения	Акад. часов в день	Дня в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Очная, с применением дистанционных образовательных технологий (ДОТ)	6	6	72 акад. часа, 2 недели

5.6. Структура Программы

- общие положения;
- цель;
- планируемые результаты освоения Программы;
- учебный план;
- учебно-тематический план ДОТ;
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебного модуля;
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- организационно-педагогические условия реализации программы.

5.7. Документ, выдаваемый после успешного освоения программы - удостоверение о повышении квалификации.

6. ЦЕЛЬ ПРОГРАММЫ

Цель программы:

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Рак, репродукция и беременность» заключается в формировании у врачей-онкологов способности и готовности диагностировать и лечить злокачественные новообразования на фоне беременности.

6.1. Задачи программы:

Сформировать знания:

- Общих вопросов организации маршрутизации онкологических больных с беременностью;
- Основных приказов, регламентирующих проведение репродуктивных технологий для сохранения фертильности и проведения лечения онкологическим больным на фоне беременности;
- Юридических аспектов оказания медицинской помощи онкологическим больным на фоне беременности;
- Существующих клинических рекомендаций по лечению беременных с онкологическим процессом;
- Основных способов репродуктивных технологий, применяющихся у онкологических больных;
- Методов репродуктивных технологий в зависимости от онкологической патологии и предполагаемого лечения;
- Фармакодинамических и фармакокинетических особенностей у беременных;
- Особенности постановки правильного гистологического диагноза онкологического процесса у беременной;
- Методов разрешенной диагностики онкологического процесса у беременных;
- Медицинских показаний и медицинских противопоказаний к использованию

методов инструментальной диагностики у пациенток с беременностью;

- Мониторинг беременности акушерами-гинекологами во время противоопухолевого лечения;
- Особенности проведения лекарственной терапии у беременных со злокачественными заболеваниями;
- Разрешенной сопутствующей терапии во время беременности с онкологическим заболеванием;
- Мониторинга состояния плода и ведение новорожденных после лекарственного лечения у матерей;
- О возможности лактации при онкологических заболеваниях;
- О влиянии проведенного лекарственного лечения пациентки на будущее потомство (генетика);
- Возможности планирования беременности после перенесшего онкологического заболевания;
- Оказания психологической поддержки пациенткам (их законным представителям), родственникам и иным лицам;
- О возможности лактации во время/после лечения онкологического заболевания;
- Нюансов локального лечения РМЖ у лактирующей женщины.

Сформировать умения:

- Назначать необходимое обследование в соответствии с локализацией опухоли, возможными путями метастазирования и функциональным состоянием пациента;
- Интерпретировать данные, полученные при клиническом осмотре и оценке функционального состояния пациента, лабораторных и инструментальных методов обследования;
- Ставить онкологический диагноз в соответствии с классификацией Всемирной организации здравоохранения (далее – ВОЗ) и проводить дифференциальный диагноз, определять сопутствующие заболевания;
- Разрабатывать алгоритмы дальнейшего плана обследования пациента с целью мониторинга развития заболевания;
- Определять показания и противопоказания к хирургическому, лекарственному и лучевому противоопухолевому лечению;
- Определения алгоритмов лечения пациентов с онкологическими заболеваниями в соответствии с общепринятыми современными стандартами;
- Расчета разовых и курсовых доз противоопухолевых препаратов, разведения и введения цитостатиков, таргетных и иммунопрепаратов;
- Оценки объективных эффектов лечения по современным критериям эффективности;
- Оценивать функциональное состояние беременных с онкологическим процессом;
- Правильно подбирать лечение онкологическим больным на фоне беременности;
- Правильно оценивать состояние плода и течение беременности.

Сформировать навыки:

- Назначения и проведения всех вариантов противоопухолевой медикаментозной терапии пациенткам с онкологическим заболеванием;
- Правильной оценки состояния пациентки в отношении возможности проведения репродуктивных технологий;
- Социально-психологической помощи пациентам с беременностью и их родственникам;
- Оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов у пациенток с беременностью;
- Разработки плана лечения пациенток с беременностью и онкологическим заболеванием с учетом симптомов и синдромов в соответствии с действующими клиническими рекомендациями;
- Выполнения медицинских, в том числе диагностических, или иных вмешательств пациенткам с беременностью и онкологическим заболеванием в соответствии с действующими клиническими рекомендациями;
- Правильной мультидисциплинарной кооперации для решения основных вопросов в лечении беременных с онкологическим процессом;
- Правильной юридической защиты врача при лечении онкологической пациентки на фоне беременности.

Опыт деятельности:

- Осуществление комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья беременных женщин и включающих в себя формирование здорового образа жизни, выявления факторов риска развития онкологических заболеваний и предупреждение их возникновения и (или) распространения, их раннюю диагностику злокачественных новообразований, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье беременных женщин факторов среды его обитания;
- Проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществление диспансерного наблюдения у беременных женщин;
- Проведение мероприятий, направленных на актуализацию онконастороженности и раннюю диагностику злокачественных новообразований;
- Применение социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья беременным женщинам с онкопатологией;
- Ведение и лечение беременных пациенток, нуждающихся в оказании онкологической помощи;
- Определение у пациентов симптомов и признаков, характерных для злокачественных новообразований в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;
- Формирование у пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
- Применение основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- Участие в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием

основных медико-статистических показателей;

- Организация медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации беременных женщин с онкологической патологией.

7. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

7.1 Компетенции врача, подлежащие формированию и совершенствованию в результате освоения Программы

профессиональные компетенции (далее – ПК):

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (ПК-1);
- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения 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 (ПК-2);
- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-3);
- готовностью к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи (ПК-4).

Паспорт компетенций, обеспечивающих выполнение трудовой функции

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
ПК-1	<u>Знания:</u> – принципов системного анализа и синтеза в диагностическом алгоритме, определении тактики лечения пациентов с онкологической патологией; – положений системного подхода в интерпретации данных лабораторных и инструментальных методов исследования пациентов.	Т/К
	<u>Умения:</u> – выделять и систематизировать существенные свойства и связи в использовании диагностического алгоритма, определении тактики лечения пациентов с онкологической патологией; – анализировать и систематизировать информацию диагностических исследований, результатов лечения; – выявлять основные закономерности изучаемых объектов.	Т/К
	<u>Навыки:</u> – сбора, обработки информации.	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> – решение учебно-профессиональных задач по применению принципов системного анализа и синтеза в использовании диагностического алгоритма, определении тактики лечения пациентов с онкологической патологией.	Т/К
ПК-2	<u>Знания:</u>	Т/К

	– форм и методов санитарно-просветительной работы по формированию здорового образа жизни; – форм и методов предупреждения возникновения и (или) распространения 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.	
	<u>Умения:</u> – разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни; – выявлять ранние симптомы и признаки онкологических заболеваний; – разрабатывать и реализовывать программы по предупреждению развития онкологических заболеваний.	Т/К
	<u>Навыки:</u> – обучать пациентов контролировать свое заболевание; – оценивать эффективности профилактических мероприятий; – оценивать индивидуальные факторы риска конкретного пациента и членов его семьи.	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> – проведение профилактической деятельности; – планировать комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний.	Т/К
ПК-3	<u>Знания:</u> – закономерностей функционирования здорового организма человека и механизмов обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем, механизмов канцерогенеза, метастазирования опухолей; – клинической симптоматики, макро- и микроскопической характеристики доброкачественных и злокачественных опухолей основных локализаций; – методов физикального обследования, лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья и диагностики онкологических заболеваний, медицинских показаний к проведению исследований, правил интерпретации их результатов; – алгоритмов постановки диагноза (первичная и уточняющая диагностика злокачественных опухолей) – теоретических основ в области онкологии на принципах доказательной медицины; – стандартов диагностики и лечения онкологических заболеваний.	Т/К
	<u>Умения:</u> – обосновать необходимость и объем лабораторного обследования пациента с онкологическим заболеванием; – обосновать необходимость и объем инструментального обследования пациента с онкологическим заболеванием; – анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований; – обосновывать показания и противопоказания к применению эндоскопических, рентгенологических, радиоизотопных и других методов диагностики; – интерпретировать результаты лучевых методов диагностики	Т/К

	(рентгенография, ультразвуковые методы исследования, компьютерная томография, магнитно-резонансная томография); – сформулировать диагноз онкологического заболевания с учетом данных клинико-инструментального обследования в соответствии с требованиями классификации МКБ и TNM.	
	<u>Навыки:</u> – назначения и проведения всех вариантов противоопухолевой медикаментозной терапии пациентам с онкологическим заболеванием – оценки эффективности и безопасности медикаментозной терапии у пациентов с онкологическим заболеванием – профилактики и коррекции осложнений проводимого противоопухолевого лечения у пациентов с онкологическим заболеванием – выполнения рекомендаций по медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной другими врачами-специалистами – назначения и проведения поддерживающей и паллиативной терапии пациентам с онкологическими заболеваниями – клинической оценки общего состояния больного злокачественным новообразованием по оценке ВОЗ и Восточной объединенной группы онкологов – Eastern Cooperative Oncology Group (далее – ECOG); – клинического осмотра пациента с различными онкозаболеваниями (сбор анамнеза, пальпация, аускультация, перкуссия), оценки состояния периферических лимфатических узлов; – получения материала для морфологической верификации диагноза (цитологической, гистологической) из опухоли.	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> – определение у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем и системой TNM.	Т/К
ПК-4	<u>Знания:</u> – порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций по вопросам оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи онкологическим больным; – основных вопросов нормальной и патологической физиологии органов и систем организма, взаимосвязи функциональных систем организма и уровней их регуляции; – современных алгоритмов лечения (включая хирургическое, лучевое и химиотерапевтическое) с учетом морфологической и TNM-классификации опухоли; – принципов, приемов и методов обезболивания в онкологии.	Т/К
	<u>Умения:</u> – обосновать схему, план и тактику ведения больного, показания и противопоказания к назначению вида лечения (хирургическое, комбинированное, комплексное); – разработать план подготовки больного к терапии, определить соматические противопоказания; – определить показания и противопоказания к хирургическому лечению при онкологических заболеваниях; – определить показания и противопоказания к лекарственному противоопухолевому лечению;	Т/К

– определить показания и противопоказания к лучевому лечению при онкологических заболеваниях; – определить показания к назначению симптоматического лечения, включая обезболивание, назначение нутритивной терапии и зондового питания.	
<u>Навыки:</u> – ассистирования при операциях различного объема (навык владения техникой вязания узлов, прошивания тканей, наложения кишечного шва и анастомоза при различных хирургических вмешательствах); – самостоятельного выполнения хирургических вмешательств минимальной и средней сложности; – расчета разовых и курсовых доз противоопухолевых препаратов, разведения и введения цитостатиков с последующей оценкой объективных эффектов химио/гормонотерапии по современным критериям эффективности, мониторинга токсичности; – разведения и инфузии противоопухолевых препаратов.	Т/К
<u>Опыт деятельности:</u> – лечение пациентов с онкологическими заболеваниями.	Т/К

Форма обучения: очная с применением дистанционных образовательных технологий (ДОТ).

№ п/п	Название и темы рабочей программы	Трудоёмкость (акад. час)	Формы обучения						Формируемые компетенции	Форма контроля
			Лекции	СЗ	ПЗ	ОСК	С	ДОТ		
1.	Рабочая программа учебного модуля 1 «Оказание медицинской помощи онкологическим больным с беременностью»									
1.1	Юридические аспекты оказания медицинской помощи онкологическим больным на фоне беременности	2	-	-	-	-	-	2	ПК-1; ПК-3; ПК-4	Т/К (тестовый контроль)
1.2	Маршрутизация беременных с онкологической патологией, роль взаимодействия онкологической и акушерско-гинекологической службы в ведении данной группы больных	2	-	-	-	-	-	2	ПК-1; ПК-3; ПК-4	Т/К (тестовый контроль)
1.3	Оценка фармакодинамических и фармакокинетических особенностей лекарственных агентов у беременных с онкологической патологией	2	-	-	-	-	-	2	ПК-2; ПК-3;	Т/К (тестовый контроль)
1.4	Особенности постановки правильного морфологического диагноза у беременных с онкологической патологией	2	-	-	-	-	-	2	ПК-1; ПК-3	Т/К (тестовый контроль)
1.5	Методы разрешенной диагностики онкологического процесса у беременных	2	-	-	-	—	—	2	ПК-3	Т/К (тестовый контроль)
1.6	Медицинские показания и противопоказаний к использованию методов инструментальной диагностики у пациенток с беременностью	2	-	-	-	-	-	2	ПК-1; ПК-3	Т/К (тестовый контроль)
1.7	Особенности проведения лекарственной терапии у беременных со злокачественными заболеваниями	2	—	-	-	—	—	2	ПК-3; ПК-4	Т/К (тестовый контроль)
1.8	Мониторинг беременности акушерами-гинекологами во время противоопухолевого лечения	2	—	-	-	—	—	2	ПК-3;	Т/К (тестовый контроль)
1.9	Мониторинг состояния плода и ведение новорожденных после лекарственного лечения у матерей	2	—	-	-	—	—	2	ПК-3	Т/К (тестовый контроль)
1.10	Лактация при онкологических заболеваниях	2	-	-	-	—	—	2	ПК-3	Т/К (тестовый контроль)
1.11	Влияние проведенного лекарственного лечения беременным пациенткам на будущее потомство	2	-	-	-	—	—	2	ПК-3; ПК-4	Т/К (тестовый контроль)
Трудоёмкость учебного модуля 1		22	-	-	-	—	—	22		П/А
2.	Рабочая программа учебного модуля 2 «Тактика сохранения и реализации репродуктивной функции у онкологических больных»									
2.1	Сохранение репродуктивной функции онкологических больных. Актуальность в условиях современной противоопухолевой терапии	2	-	1	1	—	—	—	ПК-1; ПК-3; ПК-4	Т/К (тестовый контроль)

№ п\п	Название и темы рабочей программы	Трудоёмкость (акад. час)	Формы обучения						Формируемые компетенции	Форма контроля
			Лекции	СЗ	ПЗ	ОСК	С	ДОТ		
2.2	Правовые вопросы сохранения репродуктивной функции у онкологических пациентов	2	1	-	1	-	-	-	ПК-3; ПК-4	Т/К (фронтальный опрос)
2.3	Гонадотоксичность современной противоопухолевой лекарственной терапии, определение понятия и возможности ее оценки	2	-	1	1	-	-	-	ПК-3; ПК-4	Т/К (тестовый контроль)
2.4	Гонадотоксичность современных режимов химиотерапии у пациентов с онкологической патологией и меры ее превенции	2	-	1	1	-	-	-	ПК-3; ПК-4	Т/К (тестовый контроль)
2.5	Гонадотоксичность иммунотерапии и таргетной терапии у пациентов с онкологической патологией и меры ее профилактики	2	1	-	1	-	-	-	ПК-3; ПК-4	Т/К (фронтальный опрос)
2.6	Гонадотоксичность эндокринотерапии у пациентов с онкологической патологией и меры ее профилактики	2	-	1	1	-	-	-	ПК-3; ПК-4	Т/К (фронтальный опрос)
2.7	Методы сохранения репродуктивного материала. Современные подходы и тенденции	2	-	1	1	-	-	-	ПК-3; ПК-4	Т/К (тестовый контроль)
2.8	Особенности контролируемой овариальной стимуляции у пациенток с онкологическими заболеваниями	2	-	1	1	-	-	-	ПК-3; ПК-4	Т/К (тестовый контроль)
2.9	Применение инновационных методик в клинической практике: ОТО-IVM и криоконсервация яичниковой ткани	2	-	1	1	-	-	-	ПК-3; ПК-4	Т/К (тестовый контроль)
2.10	Возможности реализации репродуктивной функции у пациенток с онкологическим диагнозом в анамнезе	2	1	1	-	-	-	-	ПК-3; ПК-4	Т/К (фронтальный опрос)
2.11	Онкологические и репродуктивные исходы прерывания адъювантной эндокринотерапии с целью наступления беременности.	2	2	-	-	-	-	-	ПК-3; ПК-4	Т/К (фронтальный опрос)
Трудоёмкость учебного модуля 2		22	5	8	9	-	-	-		П/А
3.	Рабочая программа учебного модуля 3 «Рак молочной железы и беременность»									
3.1	Актуальность проблемы и факторы риска развития рака молочной железы на фоне беременности	2	-	1	1	-	-	-	ПК-3; ПК-4	Т/К (тестовый контроль)
3.2	Особенности клинического, морфологического и инструментального обследования беременных женщин с подозрением на рак молочной железы	2	-	1	1	-	-	-	ПК-3; ПК-4	Т/К (тестовый контроль)
3.3	Вопросы дифференциальной диагностики рака молочной железы и мастита на фоне беременности и лактации	2	1	1	-	-	-	-	ПК-3; ПК-4	Т/К (тестовый контроль)
3.4	Особенности планирования лечебной стратегии у беременных больных раком	2	1	1	-	-	-	-	ПК-3; ПК-4	Т/К (тестовый контроль)

№ п\п	Название и темы рабочей программы	Трудоёмкость (акад. час)	Формы обучения						Формируемые компетенции	Форма контроля
			Лекции	СЗ	ПЗ	ОСК	С	ДОТ		
	молочной железы									контроль)
3.5	Хирургическое лечение рака молочной железы на фоне беременности: выбор объема операции и особенности	2	-	1	1	-	-	-	ПК-3; ПК-4	Т/К (тестовый контроль)
3.6	Особенности лечения раннего HER2+ рака молочной железы на фоне беременности	2	-	1	1	-	-	-	ПК-3; ПК-4	Т/К (тестовый контроль)
3.7	Особенности лечения раннего тройного негативного рака молочной железы на фоне беременности	2	-	1	1	-	-	-	ПК-3; ПК-4	Т/К (тестовый контроль)
3.8	Особенности лечения раннего люминального HER2- негативного рака молочной железы на фоне беременности	2	1	1	-	-	-	-	ПК-3; ПК-4	Т/К (тестовый контроль)
3.9	Особенности планирования и проведения лучевой терапии у беременных и лактирующих женщин	2	-	1	1	-	-	-	ПК-3; ПК-4	Т/К (тестовый контроль)
3.10	Особенности противоопухолевого лечения распространенных форм рака молочной железы у беременных женщин	2	1	-	1	-	-	-	ПК-3; ПК-4	Т/К (тестовый контроль)
3.11	Возможности лактации у больных раком молочной железы	2	2	-	-	-	-	-	ПК-3; ПК-4	Т/К (фронтальный опрос)
Трудоёмкость учебного модуля 3		22	6	9	7	-	-	-		П/А
ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ		6	-	6		-	-			Э
Общая трудоёмкость освоения программы		72	11	23	16			22		

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного
профессионального образования
РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

УТВЕРЖДЕНО

Учебно-методическим советом

ФГБОУ ДПО РМАНПО

«13» марта 2025г.

протокол №5

Председатель совета

О.А. Милованова

(ФИО)



**8.1. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН С ПРИМЕНЕНИЕМ
ДИСТАНЦИОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ**

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей
по теме
«Рак, репродукция и беременность»

Задачи ДОТ: изучить основы организации онкологической помощи, маршрутизации онкологических больных с беременностью, основные приказы, регулирующие лечение онкологических и беременных женщин.

Контингент обучающихся:

- по основной специальности врачи: онкологи
- по смежным специальностям врачи: акушеры-гинекологи, терапевты, хирурги, врачи общей практики, гематологи, колопроктологи, урологи.

Режим обучения: 6 академических часов в день.

Трудоемкость обучения: 22 академических часа.

Форма обучения: очная, с применением дистанционных образовательных технологий (ДОТ).

№ п/п	Название и темы рабочей программы	Трудоемкость (акад. час.)	Формируемые компетенции	Обучение с использованием ДОТ			
				Асинхронное обучение (заочное)		Синхронное обучение (очное)	
				акад. час.	форма и вид ДОТ	акад. час.	форма и вид ДОТ
1.1	Юридические аспекты оказания	2	ПК-1;	-	-	2	Вебинар

№ n/n	Название и темы рабочей программы	Трудоемкость (акад. час.)	Формируемые компетенции	Обучение с использованием ДОТ			
				Асинхронное обучение (заочное)		Синхронное обучение (очное)	
				акад. час.	форма и вид ДОТ	акад. час.	форма и вид ДОТ
	медицинской помощи онкологическим больным на фоне беременности		ПК-3; ПК-4				
1.2	Маршрутизация беременных с онкологической патологией, роль взаимодействия онкологической и акушерско-гинекологической службы в ведении данной группы больных	2	ПК-1; ПК-3; ПК-4	-	-	2	Вебинар
1.3	Оценка фармакодинамических и фармакокинетических особенностей у беременных с онкологической патологией	2	ПК-3	-	-	2	Вебинар
1.4	Особенности постановки правильного гистологического диагноза у беременных с онкологической патологией	2	ПК-3	-	-	2	Вебинар
1.5	Методы разрешенной диагностики онкологического процесса у беременных	2	ПК-1; ПК-3	-	-	2	Вебинар
1.6	Медицинские показания и противопоказаний к использованию методов инструментальной диагностики у пациенток с беременностью	2	ПК-3	-	-	2	Вебинар
1.7	Особенности проведения лекарственной терапии у беременных со злокачественными заболеваниями	2	ПК-3; ПК-4	-	-	2	Вебинар
1.8	Мониторинг беременности акушерами-гинекологами во время противоопухолевого лечения	2	ПК-3	-	-	2	Вебинар
1.9	Мониторинг состояния плода и ведение новорожденных после лекарственного лечения у матерей	2	ПК-3	-	-	2	Вебинар
1.10	Лактация при онкологических заболеваниях	2	ПК-3	-	-	2	Вебинар
1.11	Влияние проведенного лекарственного лечения беременным пациенткам на будущее потомство	2	ПК-3; ПК-4	-	-	2	Вебинар
Итого		22		-	-	22	

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного
профессионального образования
РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

УТВЕРЖДЕНО



Учебно-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО
«13» марта 2025г.
протокол №5
Председатель совета
О.А. Милованова
(подпись) (ФИО)

9. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

дополнительной профессиональной образовательной программы повышения
квалификации врачей по теме
«Рак, репродукция и беременность»

Сроки обучения: согласно Учебно-производственному плану

Название и темы рабочей программы	2 недели
	Трудоемкость освоения (акад. час)
Рабочая программа учебного модуля 1 «Оказание медицинской помощи онкологическим больным с беременностью»	22
Рабочая программа учебного модуля 2 «Тактика сохранения и реализации репродуктивной функции у онкологических больных»	22
Рабочая программа учебного модуля 3 «Рак молочной железы и беременность»	22
Итоговая аттестация	6
Общая трудоемкость программы	72

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного
профессионального образования
РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

УТВЕРЖДЕНО



Учебно-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО
«13» марта 2025г.
протокол №5
Председатель совета
О.А. Милованова
(подпись) (ФИО)

10. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

дополнительной профессиональной образовательной программы повышения
квалификации врачей по теме
«Рак, репродукция и беременность»

10.1 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1

«Оказание медицинской помощи онкологическим больным с беременностью»

Трудоемкость освоения: 22 академических часа.

Учебный модуль 1: «Оказание медицинской помощи онкологическим больным с беременностью»

Содержание рабочей программы учебного модуля 1:

Код	Название и темы рабочей программы
1.1	Юридические аспекты оказания медицинской помощи онкологическим больным на фоне беременности
1.1.1	Нормативные документы и приказы, регламентирующие ведение беременных женщин с онкологической патологией
1.1.2	Юридические нюансы сохранения и прерывания беременности при онкологических заболеваниях
1.1.3	Существующие клинические рекомендации по ведению и лечению беременных с онкологическими заболеваниями
1.1.4	Онкологический консилиум и разработка лечебно-диагностической стратегии у беременных больных с онкологическими заболеваниями
1.1.5	Особенности проведения дистанционных консультаций (телемедицина) у беременных больных с онкологическими заболеваниями
1.2	Маршрутизация беременных с онкологической патологией, роль взаимодействия онкологической и акушерско-гинекологической службы в ведении данной группы больных
1.2.1	Сбор анамнеза и жалоб при подозрении на наличие злокачественного новообразования у беременных женщин
1.2.2	Инструментальные методы диагностики злокачественных новообразований на фоне беременности: возможности и ограничения

Код	Название и темы рабочей программы
1.2.3	Консультация онколога и маршрутизация для проведения диагностического и лечебного алгоритма в профильные онкологические учреждения
1.2.4	Мониторинг состояния матери и плода акушерами-гинекологами во время проведения противоопухолевого лечения
1.2.5	Мониторинг состояния новорожденного у матери, получившей противоопухолевое лечение на фоне беременности
1.3	Оценка фармакодинамических и фармакокинетических особенностей у беременных с онкологической патологией
1.3.1	Фармакодинамические особенности беременных женщин и методы их оценки
1.3.2	Фармакокинетические особенности беременных женщин и методы их оценки
1.4	Особенности постановки правильного гистологического диагноза у беременных с онкологической патологией
1.4.1	Нюансы забора биологического материала для гистологического, ИГХ и молекулярно-генетического исследования у женщин на фоне беременности и лактации
1.4.2	Вопросы дифференциальной диагностики при гистологическом исследовании на фоне беременности и лактации
1.5	Методы разрешенной диагностики онкологического процесса у беременных
1.5.1	Роль УЗИ в диагностике злокачественных новообразований у беременных
1.5.2	Роль КТ в диагностике злокачественных новообразований у беременных
1.5.3	Роль МРТ в диагностике злокачественных новообразований у беременных
1.5.4	Роль радионуклидной диагностики злокачественных новообразований у беременных
1.6	Медицинские показания и противопоказаний к использованию методов инструментальной диагностики у пациенток с беременностью
1.6.1	Показания к использованию методов инструментальной диагностики у пациенток с беременностью
1.6.2	Противопоказания к использованию методов инструментальной диагностики у пациенток с беременностью
1.7	Особенности проведения лекарственной терапии у беременных со злокачественными заболеваниями
1.7.1	Особенности фармакокинетики противоопухолевых препаратов в различные сроки беременности
1.7.2	Особенности выбора режима лечения в зависимости от вида ЗНО и потенциальной гонадотоксичности противоопухолевого лекарственного препарата
1.7.3	Особенности применения Г-КСФ при беременности у больных, получающих химиотерапию
1.8	Мониторинг беременности акушерами-гинекологами во время противоопухолевого лечения
1.8.1	Мониторинг развития основных нежелательных явлений на фоне противоопухолевой терапии и меры их профилактики
1.8.2	Мониторинг соматических нарушений на фоне обострения или течения хронических заболеваний у беременных на фоне противоопухолевой терапии
1.8.3	Акушерский мониторинг состояния матки и органов малого таза на фоне обострения или течения хронических заболеваний у беременных на фоне противоопухолевой терапии
1.9	Мониторинг состояния плода и ведение новорожденных после лекарственного лечения у матерей
1.9.1	Алгоритм мониторинга состояния плода на фоне лекарственного лечения беременных с ЗНО
1.9.2	Алгоритм мониторинга состояния плода при выполнении хирургического лечения ЗНО у беременных женщин
1.9.3	Алгоритм мониторинга новорожденного у матери, получающих противоопухолевое лечение
1.9.4	Долгосрочные исходы противоопухолевой лекарственной терапии у детей матерей, получивших противоопухолевое лечение на фоне беременности: нюансы мониторинга
1.10	Лактация при онкологических заболеваниях
1.10.1	Возможности и противопоказания к лактации на фоне противоопухолевого лечения
1.10.2	Возможности и особенности лактации у пациентов с наличием в анамнезе лечения по поводу ЗНО
1.11	Влияние проведенного лекарственного лечения беременным пациенткам на будущее потомство
1.11.1	Медико-генетическое консультирование женщин перед планируемой беременностью с наличием ЗНО в анамнезе с целью оценки риска наследования генетических заболеваний
1.11.2	Медико-генетическое консультирование беременных женщин, получающих противоопухолевое

Код	Название и темы рабочей программы
	лечение в различные сроки беременности.
1.11.3	Медико-генетическое консультирование новорожденных детей от женщин, получивших противоопухолевое лечение на фоне беременности
1.11.4	Ключевые генетические синдромы и аномалии развития детей, требующие оптимального мониторинга у беременных женщин с ЗНО

Интерактивные занятия:

№ п/п	Форма занятий	Тема занятий	Формируемые компетенции (индикаторы достижения)
1.	Кейс-задание	Интерпретация результатов исследования у беременной пациентки со злокачественной опухолью	ПК-3;
2.	Кейс-задание	Разбор алгоритма обследования и лечения беременных женщин с онкологической патологией, обсуждение плана обследования и лечения с пациенткой и родственниками	ПК-1 ПК-3; ПК-4
3.	Кейс-задание	Интерпретация данных клинического и морфологического исследования опухоли с целью определения оптимального лечебного алгоритма у беременной с онкологической патологией	ПК-3

Инструкция: выберите один правильный ответ:

Какие злокачественные новообразования наиболее часто диагностируются на фоне беременности:

- А. рак молочной железы, меланома
- Б. колоректальный рак, меланома
- В. рак яичников, лимфопролиферативные заболевания
- Г. лимфопролиферативные заболевания, рак молочной железы
- Д. лимфопролиферативные заболевания, рак яичников

Ответ: Г

Задачами лечения онкологического заболевания на фоне беременности являются:

- А. сохранить здоровье матери и начать лечение онкологического заболевания;
- Б. защитить плод от тератогенного и повреждающего воздействия противоопухолевой терапии;
- В. по возможности сохранить репродуктивную функцию женщины для последующих беременностей.
- Г. верно А и Б
- Д. верно А, Б и В

Ответ: Д

Литература к рабочей программе учебного модуля 1 представлена далее.

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного
профессионального образования
РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

УТВЕРЖДЕНО



Учебно-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО
«13» марта 2025г.
протокол №5
Председатель совета
О.А. Милованова
(подпись) (ФИО)

10.2 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2
«Тактика сохранения и реализации репродуктивной функции
у онкологических больных»

Трудоемкость освоения: 22 академических часа.

Учебный модуль 2: «Тактика сохранения и реализации репродуктивной функции у онкологических больных»

Содержание рабочей программы учебного модуля 2:

Код	Название и темы рабочей программы
2.1	Сохранение репродуктивной функции онкологических больных. Актуальность в условиях современной противоопухолевой терапии
2.1.1	Эпидемиология ЗНО у пациентов репродуктивного возраста
2.1.2	Отбор пациентов с онкологической патологией для сохранения репродуктивного потенциала
2.1.2.1	Сроки реализации программ забора и сохранения репродуктивного потенциала у пациентов с онкологической патологией
2.1.5	Востребованность сохраненного репродуктивного материала
2.1.6	Методы сохранения репродуктивной функции, используемые в клинической практике
2.2	Правовые вопросы сохранения репродуктивной функции у онкологических пациентов
2.3	Гонадотоксичность современной противоопухолевой лекарственной терапии, определение понятия и возможности ее оценки
2.3.1	Гонадотоксичность современной противоопухолевой лекарственной терапии: определение понятия и актуальность ее развития
2.3.2	Возможности оценки овариального резерва до и после проведения противоопухолевой лекарственной терапии при инструментальных методах диагностики
2.3.3	Лабораторные методы оценки гонадотоксичности до и после проведения противоопухолевой лекарственной терапии (АМГ, ФСГ, эстрадиол)
2.4	Гонадотоксичность современных режимов химиотерапии у пациентов с онкологической патологией и меры ее превенции
2.4.1	Механизмы развития гонадотоксичности на фоне химиотерапии
2.4.2	Особенности повреждения овариального резерва при различных режимах химиотерапии

Код	Название и темы рабочей программы
2.4.3	Меры превенции гонадотоксичности при проведении химиотерапии
2.5	Гонадотоксичность иммунотерапии и таргетной терапии у пациентов с онкологической патологией и меры ее профилактики
2.5.1	Механизмы развития гонадотоксичности на фоне иммунотерапии и таргетной терапии
2.5.2	Особенности повреждения овариального резерва при различных режимах иммунотерапии и таргетной терапии
2.5.3	Меры превенции гонадотоксичности при проведении иммунотерапии и таргетной терапии
2.6	Гонадотоксичность эндокринотерапии у пациентов с онкологической патологией и меры ее профилактики
2.6.1	Эндокринотерапия в лечении ЗНО у женщин: показания и режимы использования
2.6.2	Механизмы развития гонадотоксичности на фоне эндокринотерапии
2.6.3	Особенности повреждения овариального резерва при проведении эндокринотерапии
2.6.4	Меры превенции гонадотоксичности при проведении иммунотерапии и таргетной терапии
2.7	Методы сохранения репродуктивного материала. Современные подходы и тенденции
2.7.1	транспозиция яичников
2.7.2	криоконсервация яичниковой ткани
2.7.3	криоконсервация ооцитов и эмбрионов
2.7.4	медикаментозная защита яичников
2.7.5	технология ОТО-IVM
2.8	Особенности контролируемой овариальной стимуляции у пациенток с онкологическими заболеваниями
2.8.1	Особенности ведения и отбора онкологических пациенток для репродуктологического лечения
2.8.2	Протоколы стимуляции у онкологических пациенток
2.8.2.1	Протокол случайного старта (протокол random start)
2.8.2.2	Протокол двойной стимуляции (duo-stim протокол)
2.8.2.3	Потенциально безопасный протокол (Potentially safe protocol)
2.9	Применение инновационных методик в клинической практике: ОТО-IVM и криоконсервация яичниковой ткани
2.9.1	Созревание in vitro (IVM).
2.9.2	Преимущества и ограничения протокола ОТО-IVM
2.10	Возможности реализации репродуктивной функции у пациенток с онкологическим диагнозом в анамнезе
2.10.1	Оценка риска развития рецидива ЗНО перед планированием беременности
2.10.1.1	Оценка овариального резерва и фертильности у женщин с наличием ЗНО в анамнезе
2.10.1.2	Определение оптимальных сроков наступления беременности у женщин с наличием ЗНО в анамнезе
2.10.1.3	Возможности применения вспомогательных репродуктивных технологий у женщин с наличием ЗНО в анамнезе: эффективность и онкологическая безопасность
2.11	Онкологические и репродуктивные исходы прерывания адъювантной эндокринотерапии при HR+ раннем РМЖ с целью наступления беременности.
2.11.1	Результаты КИ POSITIVE trial: онкологическая безопасность прерывания адъювантной эндокринотерапии с целью наступления беременности
2.11.2	Результаты КИ POSITIVE trial: репродуктивные исходы при прерывании адъювантной эндокринотерапии с целью наступления беременности
2.11.3	Оценка риска рецидива при HR+ РМЖ и определение возможного срока для прерывания адъювантной ЭТ с целью наступления беременности
2.11.4	Роль вспомогательные репродуктивные технологии

Интерактивные занятия:

№ п/п	Форма занятий	Тема занятий	Формируемые компетенции (индикаторы достижения)
-------	---------------	--------------	---

1.	Кейс-задание	Оценка овариального резерва с наличием ЗНО в анамнезе с учетом данных УЗИ малого таза и уровней АМГ, ФСГ, эстрадиола	ПК-3; ПК-4
2.	Кейс-задание	Формирование лечебного алгоритма и определение места хирургического этапа при различных формах опухолей	ПК-3; ПК-4
3.	Кейс-задание	Формирование алгоритма лечения больной раком молочной железы при наличии показаний к криоконсервации ооцитов	ПК-3; ПК-4
4.	Кейс-задание	Оценка риска рецидива, оценка овариального резерва и формирование лечебного алгоритма больной с HR+ раком молочной железы с планируемым прерыванием эндокринотерапии с целью наступления беременности.	ПК-3; ПК-4

Примеры оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля 2 «Тактика сохранения и реализации репродуктивной функции у онкологических больных»:

Инструкция: выберите один правильный ответ:

Гонадотоксичность у женщин, получающих противоопухолевую лекарственную терапию – это:

- А. степень необратимых структурных или функциональных изменений яичников в результате лечения онкологического заболевания.
- Б. степень обратимых структурных или функциональных изменений яичников в результате лечения онкологического заболевания
- В. степень необратимых структурных или функциональных изменений матки и придатков яичников в результате лечения онкологического заболевания
- Г. степень необратимых структурных или функциональных изменений матки и придатков яичников в результате лечения онкологического заболевания
- Д. степень необратимых структурных или функциональных изменений матки, придатков яичников и молочных желез в результате лечения онкологического заболевания

Ответ: А

Определение гонадотоксичности у больных, получающих противоопухолевую лекарственную терапию, проводится:

- А. при инструментальной диагностике (подсчет числа антральных фолликулов)
- Б. при инструментальной диагностике (подсчет числа примордиальных фолликулов)
- В. при инструментальной диагностике (подсчет числа антральных фолликулов) и лабораторном определении уровней ФСГ и эстрадиола
- Г. при инструментальной диагностике (подсчет числа примордиальных фолликулов) и лабораторном определении уровней АМГ, ФСГ и эстрадиола
- Д. при лабораторном определении уровней АМГ, ФСГ и эстрадиола

Ответ Г

ОТО-IVM является единственным возможным способом сохранения репродуктивного материала при локализации онкологического процесса

А. в яичниках

Б. в матке

В. В молочной железе

Ответ: А

Для достижения необходимого профиля безопасности в рамках проведения овариальной стимуляции у пациенток больных раком молочной железы применяется

А. антагонист рецептора эстрогенов

Б. ингибиторы ароматазы

В. КОК-и

Г. агГнРГ

Д. гонадотропины

Ответ: Б.

Для оптимизации с позиции временного ограничения разработаны протоколы овариальной стимуляции

А. с антГнРГ

Б. с агГнРГ

В. Random-start

Г. Модифицированный протокол с антГнРГ

Ответ: В

В течение какого времени после постановки диагноза и определения тактики ведения оптимально отправить пациентку на консультацию к репродуктологу

А. 2–3 недели

Б. 24 часа

В. 48–72 ч

Г. месяц

Ответ: В

Литература к рабочей программе учебного модуля 2 представлена далее.

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного
профессионального образования
РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

УТВЕРЖДЕНО



Учебно-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО
«13» марта 2025г.
протокол №5
Председатель совета
О.А. Милованова
(подпись) (ФИО)

10.3 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 3
«Рак молочной железы и беременность»

Трудоемкость освоения: 22 академических часа.

Учебный модуль 3: «Рак молочной железы и беременность»

Содержание рабочей программы учебного модуля 3:

Код	Название и темы рабочей программы
3.1	Актуальность проблемы и факторы риска развития рака молочной железы на фоне беременности
3.1.1	Рак молочной железы, ассоциированного с беременностью: современная классификация и особенности течения рака молочной железы, диагностируемого во время беременности и после родоразрешения
3.1.2	Факторы риска развития РМЖ, особенности их интерпретации у беременных женщин
3.2	Особенности клинического, морфологического и инструментального обследования беременных женщин с подозрением на рак молочной железы
3.2.1	Особенности сбора анамнеза и клинического осмотра беременных женщин с подозрением на рак молочной железы
3.2.2	Морфологическая диагностика рака молочной железы на фоне беременности
3.2.3	Инструментальная диагностика рака молочной железы на фоне беременности (возможности выполнения маммографии с абдоминальной защитой, УЗИ, МРТ и КТ для оценки распространенности опухолевого процесса)
3.2.4	Медико-генетическое консультирование беременных женщин с целью оценки наличия ключевых герминальных и соматических мутаций при раке молочной железы
3.3	Вопросы дифференциальной диагностики рака молочной железы и мастита на фоне беременности и лактации
3.3.1	Клинические симптомы лактационного мастита
3.3.2	Дифференциальная диагностика лактационного мастита и местнораспространенного рака молочной железы
3.3.3	Особенности лечения мастита на фоне беременности и лактации
3.4	Особенности планирования лечебной стратегии у беременных больных раком молочной железы
3.4.1	Онкологические факторы, определяющие выбор стратегии лечения беременных больных раком

Код	Название и темы рабочей программы
	молочной железы (стадия, биологический подтип РМЖ)
3.4.2	Репродуктивные факторы, определяющие выбор стратегии лечения беременных больных раком молочной железы (возраст, срок гестации, наличие осложненного течения беременности)
3.5	Хирургическое лечение рака молочной железы на фоне беременности: выбор объема операции и особенности
3.5.1	Онкологические факторы, определяющие выбор объема операции до и после неоадьювантной химиотерапии у беременных больных раком молочной железы (стадия, биологический подтип РМЖ)
3.5.2	Репродуктивные факторы, определяющие выбор объема операции до и после неоадьювантной химиотерапии (возраст, срок гестации, наличие осложненного течения беременности)
3.5.3	Виды радикальных операций на молочной железе у беременных женщин: показания и противопоказания (резекция молочной железы, мастэктомия, мастэктомия с одномоментной реконструкцией)
3.5.4	Виды операций на регионарном лимфоколлекторе у больных раком молочной железы: показания и противопоказания (биопсия сигнальных лимфоузлов, лимфодиссекция)
3.6	Особенности лечения раннего HER2+ рака молочной железы на фоне беременности
3.6.1	HER2+ рак молочной железы: особенности биологии, клинического течения и выбора лечебной стратегии
3.6.2	Особенности построения лечебного алгоритма у беременных женщин с HER2+ раком молочной железы
3.7	Особенности лечения раннего тройного негативного рака молочной железы на фоне беременности
3.7.1	Тройной негативный рак молочной железы: особенности биологии, клинического течения и выбора лечебной стратегии
3.7.2	Особенности построения лечебного алгоритма у беременных женщин с тройным негативным раком молочной железы
3.8	Особенности лечения раннего люминального HER2- негативного рака молочной железы на фоне беременности
3.8.1	Люминальный HER2-негативный рак молочной железы: особенности биологии, клинического течения и выбора лечебной стратегии
3.8.2	Особенности построения лечебного алгоритма у беременных женщин с люминальным HER2-негативным раком молочной железы
3.9	Особенности планирования и проведения лучевой терапии у беременных и лактирующих женщин
3.9.1	Лучевая терапия как метод комплексного лечения раннего рака молочной железы: показания, противопоказания, виды, сроки проведения после операции
3.9.2	Лучевая терапия как метод симптоматического лечения распространенного рака молочной железы: показания, противопоказания, виды, особенности проведения при различных локализациях отдаленных метастазов
3.9.3	Особенности проведения лучевой терапии у беременных и лактирующих женщин
3.10	Особенности противоопухолевого лечения распространенных форм рака молочной железы у беременных женщин
3.10.1	Юридические аспекты лечения распространенного рака молочной железы на фоне беременности
3.10.2	Онкологические и репродуктивные аспекты лечения распространенного рака молочной железы на фоне беременности
3.11	Возможности лактации у больных раком молочной железы
3.11.1	Физиологические изменения в молочных железах во время беременности и лактации
3.11.2	Протекторная роль лактации в снижении риска развития рака молочной железы
3.11.3	Трудности диагностики рака молочной железы на фоне лактации
3.11.4	Особенности клинической и инструментальной диагностики рака молочной железы во время лактации
3.11.5	Особенности хирургического лечения рака молочной железы на фоне лактации
3.11.6	Выбор объема операции при раке молочной железы у лактирующей женщины
3.11.7	Нюансы регионарной хирургии при раке молочной железы у лактирующей женщины (лимфодиссекция, БСЛУ с однодневным протоколом выполнения)

Код	Название и темы рабочей программы
3.11.8	Особенности лучевого лечения рака молочной железы на фоне лактации
3.11.9	Осложнения хирургического и лучевого лечения у лактирующих женщин, меры их превенции и лечения

Интерактивные занятия:

№ п/п	Форма занятий	Тема занятий	Формируемые компетенции (индикаторы достижения)
1.	Работа в процедурном кабинете	Выполнение расчета дозы и разведения цитостатических агентов и сопроводительной терапии у беременных женщин с диагнозом «рак молочной железы»	ПК-4
2.	Работа в компьютерном классе	Разбор ситуационных задач	ПК-3; ПК-4
3.	Кейс-задание	Формирование заключения по данным клинического и морфологического исследования пациентки раком молочной железы на фоне беременности построение оптимального лечебного плана	ПК-3
4.	Кейс-задание	Формирование плана адъювантной лекарственной терапии при различных биологических подтипах рака молочной железы на фоне беременности	ПК-4

Примеры оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля 3 «Рак молочной железы и беременность»

Инструкция: выберите один правильный ответ:

Наиболее частыми дифференциально-диагностическими критериями лактационного мастита:

- А. боль в молочных железах, лактостаз, гипертермия
- Б. боль в молочных железах, пальпируемое образование, гипертермия
- В. наличие пальпируемого образования, увеличенных аксиллярных лимфоузлов, гипертермия
- Г. боль в молочных железах, гипертермия, увеличенных аксиллярных лимфоузлов

Ответ: А.

Особенности проведения неоадъювантной химиотерапии с анти-HER2 блокадой у больных ранним HER2+ РМЖ во время беременности:

- А. химиотерапия и анти-HER2 терапия проводятся параллельно, начиная с первого триместра беременности
- Б. химиотерапия и анти-HER2 терапия проводятся параллельно, начиная со второго триместра беременности
- В. химиотерапия и анти-HER2 терапия проводятся параллельно, начиная со третьего триместра беременности

Г. химиотерапия проводится начиная со второго триместра беременности, анти-HER2 терапия – после родоразрешения

Д. Химиотерапия и анти-HER2 терапия противопоказаны во время беременности

Ответ: Г

Адьювантная эндокринотерапия тамоксифеном после хирургического лечения при раке молочной железы у беременных женщин начинается:

А. с первого триместра беременности

Б. со второго триместра беременности

В. с третьего триместра беременности

Г. после родоразрешения

Ответ: Г

Причины снижения возможности лактации при проведении лучевой терапии на молочную железу:

А. Постлучевой фиброз, который препятствует дилатации протоков во время лактации

Б. Снижение эластичность сосково-ареолярного комплекса, что может привести к проблемам к захвату соска во время кормления ребенка

В. Лучевая терапия ↑ риск повреждения кожи и развития инфекционных осложнений (стрептодермии, рожистого воспаления, мастита)

Г. Лучевая терапия изменяет вкус молока

Д. все перечисленное верно

Ответ: Д.

Литература к рабочей программе учебного модуля 3 представлена далее.

ЛИТЕРАТУРА К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

Основная:

1. Состояние онкологической помощи населению России в 2022 году под редакцией А.Д. Каприна, В.В. Старинского, А.О. Шахзадовой. Москва 2023г
2. Лекарственное лечение злокачественных опухолей. Практические рекомендации RUSSCO, версия 2023г
3. Стенина М.Б., Пароконная А.А., Полушкина Е.С., Ульрих Е.А., Хохлова С.В., Шмаков Р.Г. Практические рекомендации по особенностям лекарственной терапии солидных опухолей на фоне беременности. Практические рекомендации RUSSCO, часть 1. Злокачественные опухоли, 2023 (том 13), #3s2, стр. 709–724.
4. Поддерживающая терапия в онкологии. Практические рекомендации RUSSCO, версия 2023г
5. Противоопухолевая лекарственная терапия. Национальное руководство под редакцией В.А.Горбуновой и М.Б.Стениной. ГЭОТАР-Медиа, 2022 г.
6. Национальное руководство по паллиативной медицинской помощи в онкологии. Под редакцией А.Д.Каприна. Москва. Молодая Гвардия, 2022 г.
7. Рак молочной железы. Морфологическая диагностика и генетика. Андреева Ю.Ю., Бяхова М.М., Данилова Н.В., Завалишина Л.Э., Кузнецова О.А., Мальков П.Г., Олюшина Е.М., Франк Г.А. Практическое руководство для врачей / Москва, 2021 (2-е издание, переработанное и дополненное).
8. Опухоли головы и шеи. Клиническое руководство под ред А.И.Пачеса. Практическая медицина. Москва 2013г, 480 стр.
9. Рациональная фармакотерапия в онкологии. Руководство для практикующих врачей. Под редакцией Давыдова М.И. Литерра, 843с. 2015
10. Онкология: учебник/ под редакцией Ш.Х.Ганцева. Москва. Геотар-Медиа 2023г, 704 стр.
11. Национальное руководство. Терапевтическая радиология. Под редакцией А.Д. Каприна, Ю.С. Мардынского. Геотар-Медиа. Москва 2018.
12. Сохранение репродуктивной функции онкологических больных. Руководство для врачей / под ред. Т.А.Назаренко, Г.Т.Сухих. – Москва :МЕДпресс-информ, 2022. – 160 с. : ил. ISBN 978-5-907504-70-7.
13. Лавринович О.Е., Носов А.К., Мамижев Э.М., Артемьева А.С., Ишматова И.В., Яковлева М. Г., Заозерский О.В., Карицкий А.П., Осепайшвили М.Н., Павлова М.Н., Корнилов Н.В., Рогачев М.В. Сохранение фертильности онкологических больных: учебное пособие для обучающихся в системе высшего и дополнительного профессионального образования.— Санкт-Петербург: НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова, 2022.— 78 с., ил. ISBN 978-5-6046978-9-4
14. Чернущ Н.Ю., Бабаянц Е.В., Войццкий В.Е., Красильников С.Э. Правовые аспекты сохранения фертильности у лиц, страдающих онкологическими заболеваниями в сфере репродуктивной системы. Акушерство и гинекология. 2018; 9: 115-9. <https://dx.doi.org/10.18565/aig.2018.9.115-119>
15. Лавринович О.Е., Яковлева М.Г., Берлев И.В., Урманчеева А.Ф. Сохранение фертильности больным злокачественными и пограничными опухолями яичников. Вопросы онкологии. 2021; 4(67): 547-553.

16. Конвенция о правах ребенка. Одобрена Генеральной Ассамблеей ООН 20.11.1989. В кн.: Сборник международных договоров СССР. М.; 1993: вып.46.
17. Адамян Л.В., Сибирская Е.В., Пивазян Л.Г. и др. Вспомогательные репродуктивные технологии у онкогинекологических пациенток. Эффективная фармакотерапия. 2024; 20 (19): 56–65. DOI 10.33978/2307-3586-2024-20-19-56-65

Дополнительная:

1. Золотой стандарт диагностики и лечения рака молочной железы. 2022. Семиглазов В.Ф., Апанасевич В.И. и др. Справочно-информационное издание / Москва, 2021.
2. Хирургия и онкология головы и шеи. Джастин Ша, перевод и редакция И.В. Решетова. Москва 2016г, 480 стр
3. Эндоскопическая диагностика в онкологии под редакцией Малиховой О.А. Цветной атлас. Москва. 2021г
4. Нейроэндокринные опухоли. Общие принципы диагностики и лечения. Практическое руководство под редакцией В.А.Горбуновой. Геотар-медиа. Москва 2021г. 599 стр.
5. Лучевая терапия в онкологии. Руководство. Эрик К. Хансен, Мэк Роач III, под ред А.В.Черниченко. Геотар-Медиа, 1008с, Москва 2014.
6. Болевой синдром в онкологии. Исакова М.Е. - М.: Практич. мед., 2011. - 383с.
7. Современная онкология. – ежеквартальный журнал, Москва, издательство Media-Medica.
8. Sung H., Ferlay J., Siegel R.L., et al. Global Cancer Statistics 2020: GLOBOCAN estimates of incidence and mortality worldwide for 36 cancers in 185 countries. CA Cancer J Clin. 2021; 71(3): 209-249.-DOI: <https://doi.org/10.3322/caac.21660>.
9. Keegan T.H., Ries L.A., Barr R.D., et al. National Cancer Institute Next Steps for Adolescent and Young Adult Oncology Epidemiology Working Group. Comparison of cancer survival trends in the United States of adolescents and young adults with those in children and older adults. Cancer. 2016; 122(7): 1009-16.-DOI: <https://doi.org/10.1002/cncr.29869>.
10. Anderson C., Nichols H.B. Trends in late mortality among adolescent and young adult cancer survivors. J Natl Cancer Inst. 2020; 112 (10): 994-1002.-DOI: <https://doi.org/10.1093/jnci/djaa014>.
11. Sheth Bhutada J.K., Hwang A.E., Liu L., et al. Survival of adolescents and young adults with prevalent poor-prognosis metastatic cancers: a population-based study of contemporary patterns and their implications. Cancer Epidemiol Biomarkers Prev. 2022; 31(4): 900-908.-DOI: <https://doi.org/10.1158/1055-9965.EPI-21-0913>.
12. Vesna Kesić. Review paper. Cancer, fertility, and psychological distress. Philosophy, Sociology, Psychology and History. 2021; 20(2): 163-171.
13. Lambertini M., Del Mastro L., Pescio M.C., et al. Cancer and fertility preservation: international recommendations from an expert meeting. BMC Med. 2016; 14: 1.-DOI: <https://doi.org/10.1186/s12916-015-0545-7>.

14. Wallace W.H., Thomson A.B., Saran F., Kelsey T.W. Predicting age of ovarian failure after radiation to a field that includes the ovaries. *Int J Radiat Oncol Biol Phys.* 2005; 62(3): 738-44.-DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ijrobp.2004.11.038>.
15. Schüring A.N., Fehm T., Behringer K., et al. Practical recommendations for fertility preservation in women by the FertiPROTEKT network. Part I: Indications for fertility preservation. *Arch Gynecol Obstet.* 2018; 297(1): 241-255.-DOI: <https://doi.org/10.1007/s00404-017-4594-3>.
16. Harper M.M., Quinn G.P., Reinecke J., Shah S. Oncofertility resources at NCI-designated comprehensive cancer centers. *JNCCN J Nat Compr Canc Netw.* 2013; 11(12): 1504-1509.
17. Ozakinci G. Fertility and parenthood issues in young female cancer patients-a systematic review. *J Cancer Surviv.* 2014; 8(4): 707-721.
18. Logan S., Perz J., Ussher J., et al. Clinician provision of oncofertility support in cancer patients of a reproductive age: A systematic review. *Psycho-Oncology.* 2017; 27(3): 748-756.-DOI: <https://doi.org/10.1002/pon.4518>.
19. Ussher J.M., Parton C., Perz J. Need for information, honesty and respect: patient perspectives on health care professionals communication about cancer and fertility. *Reprod Health.* 2018; 15(1): 2.-DOI: <https://doi.org/10.1186/s12978-017-0441-z>.
20. El-Nimr N., Rafe B.A., Arafa M.A. Fertility cryopreservation for female cancer patients: attitudes and clinical practices of oncologists in Riyadh, Saudi Arabia. *J Reprod Med.* 2012; 57(5): 431-434.
21. Lambertini M., Di Maio M., Pagani O., et al. The BCY3/BCC 2017 survey on physicians' knowledge, attitudes and practice towards fertility and pregnancy-related issues in young breast cancer patients. *Breast.* 2018; 42: 41-49.-DOI: <https://doi.org/10.1016/j.breast.2018.08.099>.
22. Vadaparampil S.T., Gwede C.K., Reinecke J.D., et al. Developing a referral system for fertility preservation among patients with newly diagnosed cancer. *J Natl Compr Canc Netw.* 2011; 9(11): 1219-1225.
23. Lambertini M., Del Mastro L., Pescio M.C., et al. Cancer and fertility preservation: international recommendations from an expert meeting. *BMC Med.* 2016; 14: 1.-DOI: <https://doi.org/10.1186/s12916-015-0545-7>.
24. Logan S., Perz J., Ussher J., et al. Clinician provision of oncofertility support in cancer patients of a reproductive age. A systematic review. *Psycho-Oncology.* 2017; 27(3).-DOI: <https://doi.org/10.1002/pon.4518>.
25. Logan Sh., Anazodo A.. The psychological importance of fertility preservation counseling and support for cancer patients. *Special Issue: Fertility Preservation for Women and Girls.* 2019; 5(98): 583-597.-DOI: <https://doi.org/10.1111/aogs.13562>.
26. Боярский К.Ю., Гайдуков С.Н. Онкофертильность: возможность сохранения репродуктивной функции у онкологических больных. *Вопросы онкологии.* 2013; 59(5): 555-64.
27. Киселева М.В., Малинова И.В., Комарова Е.В., Котляров А.А., Петров В.А. Сохранение фертильности у онкологических пациентов репродуктивного возраста методом верификации овариальной ткани. В кн.: I Национальный конгресс «Онкология репродуктивных органов: от профилактики и раннего выявления к эффективному лечению». Москва 19-21 мая 2016г. М.; 2016: 88-9.

28. Киселева М.В., Карпейкина М.М., Комарова Е.В., Малинова И.В., Денисов М.С., Чудаков К.В. Возможность восстановления овариальной функции у онкологических больных. Вестник РОНЦ им. Н.Н. Блохина РАМН. 2013; 24(3-4): 43-5.

Интернет-ресурсы:

1. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 20 октября 2020 г. N 1130н
2. "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология", доступно ivo.garant.ru
3. Приказ Минздрава России от 30.08.2012 № 107н «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению». Available at: <http://www.pravo.gov.ru>
4. Приказ Минздрава России от 19.02.2021 N 116н (ред. от 24.01.2022) "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях" (Зарегистрировано в Минюсте России 01.04.2021 N 62964) доступно www.consultant.ru
5. Приказ Минздрава РФ от 31 июля 2020 г. N 803н «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению», доступно <https://normativ.kontur.ru>
6. Семейный кодекс Российской Федерации от 29.12.1995 № 223-ФЗ. Available at: <http://www.pravo.gov.ru>, 01.05.2017
7. Указ Президента от 09 октября 2007 г. № 1351 «Об утверждении концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года». В кн.: Собрание законодательства РФ. 2007; №42: ст. 5009.
8. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Available at: <http://www.pravo.gov.ru>, 22.11.2011
9. Официальный сайт Российского общества клинической онкологии RUSSCO <https://rosoncweb.ru/standarts/RUSSCO/>
10. Официальный сайт Российского общества онкомаммологов ROOM <http://www.breastcancersociety.ru/>
11. Официальный сайт Российского общества специалистов по профилактике и лечению опухолей репродуктивной системы <https://rosors.com/>
12. База данных систематических обзоров и метаанализов в области здравоохранения Cochrane registry of randomized controlled trials. [<http://www.thecochranelibrary.com/>]
13. Бесплатная текстовая база данных медицинских публикаций Medline. [<http://www.pubmed.gov/>]
14. Бесплатный медико-биологический информационный портал для специалистов. Medline.ru [<http://www.medline.ru/>]
15. Клинические рекомендации Минздрава (обновление 2022 год, онлайн) <https://cr.minzdrav.gov.ru/#!/>
16. <http://www.rosmedlib.ru> Электронная библиотечная система "Консультант врача"
17. <http://www.eLibrary.ru> Научная электронная библиотека

18. <http://feml.scsml.rssi.ru/feml> <http://femb.ru> Федеральная электронная медицинская библиотека - включает базы данных: диссертации/авторефераты, медицинские книги, научное исследование, учебные материалы, клинические рекомендации (протоколы лечения).
19. <https://www.rsl.ru/> Российская государственная библиотека
20. <http://www.medstudy.narod.ru/> Медицинская Электронная Библиотека
21. <https://www.biomedcentral.com/> База данных по медицине – около 50 медицинских наук, публикации в 220 рецензируемых журналах

11. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

11.1 Реализация программы с применением дистанционных образовательных технологий (ДОТ).

Организации, осуществляющие образовательную деятельность, вправе применять дистанционные образовательные технологии при реализации образовательных программ в порядке, установленном Правительством Российской Федерации.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по теме «Рак, репродукция и беременность» реализуется очно с применением ДОТ, в основном, информационно-телекоммуникационными сетями при опосредованном взаимодействии обучающихся и педагогических работников.

Для реализации образовательных программ с применением дистанционных образовательных технологий в Академии созданы условия для функционирования электронной информационно-образовательной среды, включающей в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы, совокупность информационных технологий, телекоммуникационных технологий, соответствующих технологических средств, и обеспечивающей освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся.

Обучающийся по циклу повышения квалификации врачей по теме «Рак, репродукция и беременность» проходит обязательную процедуру регистрации в единой информационной образовательной среде Академии с указанием персональных данных, включая актуальный адрес электронной почты. На электронную почту слушателю направляется ссылка для подключения к ежедневным занятиям. Платформа, которую использует РМАНПО для проведения занятий, содержит опцию по контролю присутствия слушателя. Участие слушателя регистрируется с помощью контрольных вопросов в виде окон, всплывающих 1 раз в течение 45 минут. Итоговый контроль осуществляется онлайн тестированием через СДО и офлайн собеседованием.

При реализации образовательных программ с применением ДОТ местом осуществления образовательной деятельности является место нахождения Академии, или ее филиала независимо от места нахождения обучающихся.

12. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

12.1 Итоговая аттестация обучающихся

Аттестация итоговая – установление соответствия усвоенного содержания образования планируемым результатам обучения по ДПП и представляет собой форму оценки степени и уровня освоения программы, является обязательной и проводится в порядке и в форме, которые установлены образовательной организацией.

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по теме «Рак, репродукция и беременность» проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача в соответствии с квалификационными требованиями, профессиональными стандартами, утвержденными Порядками оказания медицинской помощи.

Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом программы.

Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом.

Рекомендуемый порядок проведения итоговой аттестации включает в себя последовательность этапов:

Тестирование, направленное на контроль и оценку знаний, умений, составляющих содержание профессиональных компетенций.

Решение ситуационных задач, направленное на контроль и оценку умений, составляющих содержание профессиональных компетенций.

Выполнение практических заданий, проверяющих уровень сформированности профессиональной компетенции.

Обучающиеся, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по или теме «Рак, репродукция и беременность» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного
профессионального образования
РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

УТВЕРЖДЕНО



научно-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО
«13» марта 2025г.
протокол №5

Председатель совета
О.А. Милованова
(подпись) (ФИО)

13. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

13.1. Оценочные материалы промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация не предполагается

13.2. Оценочные материалы итоговой аттестации:

Зачет.

Фонд оценочных средств

Примеры контрольно-оценочных материалов:

Оценочные материалы итоговой аттестации:

Примерная тематика контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку обучающегося:

1. Методы разрешенной диагностики онкологического процесса у беременных
2. Особенности проведения лекарственной терапии у беременных со злокачественными заболеваниями
3. Гонадотоксичность современной противоопухолевой лекарственной терапии, определение понятия и возможности ее оценки
4. Методы сохранения репродуктивного материала.
5. Возможности реализации репродуктивной функции у пациенток с онкологическим диагнозом в анамнезе
6. Особенности клинического, морфологического и инструментального обследования беременных женщин с подозрением на рак молочной железы
7. Вопросы дифференциальной диагностики рака молочной железы и мастита на фоне беременности и лактации

8. Особенности планирования лечебной стратегии у беременных больных раком молочной железы
9. Возможности лактации при онкологических заболеваниях

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку обучающегося:

1. Сформируйте план клинического и инструментального обследования пациентки с подозрением на ЗНО
2. Выполните расчет дозы цитостатиков для адъювантной химиотерапии при раке молочной железы у беременной пациентки
3. Проведите оценку результатов биопсийного материала опухоли и определите биологический подтип рака молочной железы
4. Сформируйте план лечения у беременной больной с локализацией опухолевого процесса, стадии и срока гестации

Примеры контрольно-оценочных материалов:

Инструкция: выберите один правильный ответ:

1. Какие злокачественные новообразования наиболее часто диагностируются на фоне беременности:

- А. рак молочной железы, меланома
- Б. колоректальный рак, меланома
- В. рак яичников, лимфопролиферативные заболевания
- Г. лимфопролиферативные заболевания, рак молочной железы
- Д. лимфопролиферативные заболевания, рак яичников

Ответ: Г

2. Задачами лечения онкологического заболевания на фоне беременности являются:

- А. сохранить здоровье матери и начать лечение онкологического заболевания;
- Б. защитить плод от тератогенного и повреждающего воздействия противоопухолевой терапии;
- В. по возможности сохранить репродуктивную функцию женщины для последующих беременностей.
- Г. верно А и Б
- Д. верно А, Б и В

Ответ: Д

3. Гонадотоксичность у женщин, получающих противоопухолевую лекарственную терапию – это:

- А. степень необратимых структурных или функциональных изменений яичников в результате лечения онкологического заболевания.
- Б. степень обратимых структурных или функциональных изменений яичников в результате лечения онкологического заболевания

- В. степень необратимых структурных или функциональных изменений матки и придатков яичников в результате лечения онкологического заболевания
- Г. степень необратимых структурных или функциональных изменений матки и придатков яичников в результате лечения онкологического заболевания
- Д. степень необратимых структурных или функциональных изменений матки, придатков яичников и молочных желез в результате лечения онкологического заболевания

Ответ: А

4. Определение гонадотоксичности у больных, получающих противоопухолевую лекарственную терапию, проводится:

- А. при инструментальной диагностике (подсчет числа антральных фолликулов)
- Б. при инструментальной диагностике (подсчет числа примордиальных фолликулов)
- В. при инструментальной диагностике (подсчет числа антральных фолликулов) и лабораторном определении уровней ФСГ и эстрадиола
- Г. при инструментальной диагностике (подсчет числа примордиальных фолликулов) и лабораторном определении уровней АМГ, ФСГ и эстрадиола
- Д. при лабораторном определении уровней АМГ, ФСГ и эстрадиола

Ответ Г

5. Какие параметры являются ключевыми для определения целесообразности применения методик, направленных на сохранение репродуктивного материала

- А. возраст пациентки
- Б. овариальный резерв
- В. Стадия заболевания
- Г. Локализация опухоли
- Д. все ответы верны

Ответ: Д

6. У пациентки 35 лет выявлен тройной негативный рак молочной железы cT2N0M0. Какой метод сохранения репродуктивного материала является оптимальным

- А. криоконсервация яичниковой ткани;
- Б. овариальная стимуляция с последующей криоконсервацией ооцитов и/или эмбрионов;
- В. ОТО-IVM;

Ответ: Б.

7. Лекарственный препарат какой группы используется для медикаментозной защиты яичников в процессе ХТ

- А. агГнРГ
- Б. антГнРГ
- В. КОК-и
- Г. иммунотерапия

Ответ: А

8. Основным клиническим методом сохранения репродуктивного материала является:

- А. транспозиция яичников
- Б. криоконсервация яичниковой ткани
- В. Криоконсервация ооцитов и эмбрионов
- Г. Медикаментозная защита яичников
- Д. ОТО-IVM

Ответ: В

9. Особенности проведения неоадьювантной химиотерапии с анти-HER2 блокадой у больных ранним HER2+ РМЖ во время беременности:

- А. химиотерапия и анти-HER2 терапия проводятся параллельно, начиная с первого триместра беременности
- Б. химиотерапия и анти-HER2 терапия проводятся параллельно, начиная со второго триместра беременности
- В. химиотерапия и анти-HER2 терапия проводятся параллельно, начиная со третьего триместра беременности
- Г. химиотерапия проводится начиная со второго триместра беременности, анти-HER2 терапия – после родоразрешения
- Д. Химиотерапия и анти-HER2 терапия противопоказаны во время беременности

Ответ: Г

10. Адьювантная эндокринотерапия тамоксифеном после хирургического лечения при раке молочной железы у беременных женщин начинается:

- А. с первого триместра беременности
- Б. со второго триместра беременности
- В. с третьего триместра беременности
- Г. после родоразрешения

Ответ: Г

14. ИНЫЕ КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ

14.1. Кадровое обеспечение образовательного процесса

Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры.

14.2. Критерии оценки ответа обучающегося при 100-балльной системе

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному	90-100	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному	60-69	4
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки	70-79	3
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в	69 и менее	2

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения учебных заданий		