

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

Минздрава России

«16» января 2025 г.

протокол № 1

Председатель совета

О.А. Милованова



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ
ПО ТЕМЕ
«ОНКОЛОГИЯ: СОВРЕМЕННЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ»**

(СРОК ОБУЧЕНИЯ 144 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА)

**Москва
2025**

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

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей по теме «Онкология: современные возможности» – учебно-методическое пособие / А.В. Шабунин, А.В. Варданян, С.С. Лебедев, П.А. Дроздов, А.А. Карпов, М.М. Тавобилов, З.А. Богателія, В.В. Белин / ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России. – М.: ФГБОУ ДПО РМАНПО, 2025.

Актуальность дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей по теме «Онкология: современные возможности» обусловлена необходимостью подготовки и повышения квалификации врачей-онкологов и врачей смежных специальностей, соблюдения требований к качеству оказания медицинской помощи, в совершенствовании и формировании врачами-онкологами практических умений и навыков в вопросах диагностики и лечения пациентов с различными злокачественными новообразованиями.

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей по теме «Онкология: современные возможности» является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения врачей по теме «Онкология: современные возможности» 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.

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 с применением дистанционных образовательных технологий
9.	Календарный учебный график
10.	Рабочие программы учебных модулей
10.1	Рабочая программа учебного модуля 1 «Общие вопросы организации онкологической помощи в Российской Федерации»
10.2	Рабочая программа учебного модуля 2 «Оказание медицинской онкологической помощи населению с использованием хирургического метода»
10.3	Рабочая программа учебного модуля 3 «Оказание медицинской онкологической помощи населению с использованием противоопухолевой лекарственной терапии»
10.4	Рабочая программа учебного модуля 4 «Оказание медицинской онкологической помощи населению с использованием лучевой терапии»
11.	Организационно-педагогические условия
11.1	Реализация программы
12.	Формы аттестации
13.	Оценочные материалы
14.	Иные компоненты программы
14.1	Кадровое обеспечение образовательного процесса
14.2	Критерии оценивания

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной образовательной программы повышения
квалификации врачей по теме «Онкология: современные возможности»
(срок обучения 144 академических часа)

СОГЛАСОВАНО:

Проректор по учебной работе

(дата)

(подпись)

З.В. Лопатин

Директор Института методологии
профессионального развития

(дата)

(подпись)

Л.В. Мельникова

Декан хирургического факультета

(дата)

(подпись)

Д.А. Благовестнов

Заведующий кафедрой хирургии

(дата)

(подпись)

А.В. Шабунин

дополнительной профессиональной образовательной программы повышения
квалификации врачей по теме «Онкология: современные возможности»
(срок обучения 144 академических часа)

[illegible]

4. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной образовательной
программы повышения квалификации врачей
по теме «Онкология: современные возможности»
(срок обучения 144 академических часов)

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Шабунин Алексей Васильевич	Академик РАН, д.м.н., профессор	заведующий кафедрой хирургии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Варданян Аршак Варданович	Д.м.н.	Заведующий учебной частью кафедры хирургии, профессор	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3.	Лебедев Сергей Сергеевич	Д.м.н.	Профессор кафедры хирургии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
4.	Дроздов Павел Алексеевич	Д.м.н.	Доцент кафедры хирургии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
5.	Карпов Алексей Андреевич	Д.м.н.	Доцент кафедры хирургии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
6.	Тавобилов Михаил Михайлович	Д.м.н.	Профессор кафедры хирургии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
7.	Багателян Зураб Антонович	Д.м.н.	Профессор кафедры хирургии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
8.	Бедин Владимир Владимирович	Д.м.н.	Профессор кафедры хирургии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
9.	Михайлянц Георгий Сергеевич	Д.м.н.	Профессор кафедры хирургии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
10.	Лукин Андрей Юрьевич	Д.м.н.	Профессор кафедры хирургии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
11.	Греков Дмитрий Николаевич	К.м.н.	Доцент кафедры хирургии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
12.	Чеченин Григорий Михайлович	К.м.н.	Доцент кафедры хирургии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
13.	Эминов Махир Зиядович	К.м.н.	Доцент кафедры хирургии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
14.	Соколов Николай Юрьевич	К.м.н.		ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
<i>по методическим вопросам</i>				

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Мельникова Людмила Владимировна	Д.м.н., профессор	Директор Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Прудникова Виктория Анатольевна		Начальник 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 «Онкология: современные возможности» со сроком освоения 144 академических часа (далее – Программа) сформирована в соответствии с требованиями:

- Федерального закона от 21.11.2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»;
- Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных»;
- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 02.06.2021г. № 360 «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-онколог» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29.06.2021, регистрационный номер 64005);
- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 26.11.2018 №743н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-хирург» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 11.12.2018, регистрационный №52964);
- 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 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 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);
- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 11.03.2019 №140н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач торакальный хирург» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 08.04.2019, регистрационный №54303);
- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 04.08.2017 №612н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач оториноларинголог» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25.08.2017, регистрационный №47967);
- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 05.06.2017 №470н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-офтальмолог» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26.06.2017, регистрационный №47191);

– приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 июля 2020 года N 482н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-пластический хирург" (Зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 17.08.2020, Регистрационный № 59280);

– приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 15.06.2020 года N 337н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-челюстно-лицевой хирург" (Зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 17.07.2020, Регистрационный № 59002);

– Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 г. № 141н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-нейрохирург" (Зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 07.05.2018, Регистрационный №51002)

– Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации 14.07.2021 от № 471н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-эндоскопист» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18.08.2021, регистрационный №64682);

– Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.07.2013 № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20.08.2013, регистрационный № 29444);

– Приказа Минздрава России от 02.05.2023 г. №206н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации от 01.06.2023, регистрационный №73677);

– Приказа Минздрава России от 02.05.2023 г. №205н «Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации от 01.06.2023, регистрационный №73664)

– 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»» (с изменениями и дополнениями) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25.08.2010, регистрационный № 18247);

и реализуется в системе непрерывного профессионального образования.

5.2. Контингент обучающихся:

- **по основной специальности:** онкология;

- **по смежным специальностям:** хирургия, акушерство и гинекология, колопроктология, пластическая хирургия, челюстно-лицевая хирургия, офтальмология, оториноларингология, урология, торакальная хирургия, эндоскопия, нейрохирургия.

5.3. Актуальность программы.

Актуальность дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей по теме «Онкология: современные возможности» обусловлена необходимостью подготовки и повышения квалификации врачей-онкологов и врачей смежных специальностей, соблюдения требований к качеству оказания медицинской помощи, в совершенствовании и формировании врачами-онкологами практических умений и навыков в вопросах диагностики и лечения пациентов с различными злокачественными новообразованиями.

5.4. Объем программы: 144 академических часа.

5.5. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Форма обучения			
Очная с применением дистанционных образовательных технологий	6	6	24 дня (4 недели)

5.6. Структура Программы:

- общие положения;
- цель;
- планируемые результаты освоения Программы;
- учебный план;
- учебно-тематический план с применением дистанционных образовательных технологий;
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебных модулей (дисциплин);
- 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 дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Онкология: современные возможности» заключается в совершенствовании профессиональных знаний и компетенций врача-онколога, необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

6.1. Задачи программы:

Совершенствовать знания:

- знания, формирующие профессиональные компетенции врача-онколога с целью квалифицированного ведения онкологических больных и способного успешно решать свои профессиональные задачи.

- знаний по вопросам профилактики заболеваний, диспансеризации больных с онкологическими заболеваниями, принципам реабилитации больных

Совершенствовать умения:

- диспансерного наблюдения, диагностики и лечения пациентов с онкологическими заболеваниями, лабораторных, инструментальных и иных методов исследования, диагностики неотложных состояний при онкологической патологии,

- оказания специализированной медицинской помощи в условиях стационара и амбулаторно-поликлинического звена.

Совершенствовать навыки:

- навыки использования современных диагностических методик с целью квалифицированного ведения онкологических больных, а также усовершенствовать знания и навыки по вопросам профилактики заболеваний, диспансеризации больных с онкологическими заболеваниями, принципам реабилитации больных

Обеспечить приобретение опыта деятельности:

- опыт ведения пациентов с злокачественными новообразованиями в условиях стационара и амбулаторно-поликлинического звена, возможность увидеть весь спектр онкологической помощи пациентам – от диагностики и постановки диагноза до специализированного лечения и дальнейшего наблюдения

7. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

7.1. Квалификационные характеристики (компетенции) врачей, подлежащие совершенствованию в результате освоения Программы:

профессиональные компетенции (далее – ПК):

- способность и готовность к диагностике в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования (ПК-1);

- способность назначения лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности (ПК-2);

- способность и готовность к проведению и контролю эффективности мероприятий по формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения с целью профилактики онкологических заболеваний, сопровождение и курирование программ, направленных на раннее выявление онкологических заболеваний, организованных в медицинских организациях первичной медико-санитарной помощи (ПК-3).

7.2. Квалификационные характеристики (компетенции), формируемые в результате освоения Программы:

профессиональные компетенции (далее – ПК):

- готовность к лечению пациентов с онкологическими заболеваниями, включая проведение противоопухолевой лекарственной терапии, контроль его эффективности и безопасности (ПК-4);
- готовность к хирургическому лечению пациентов с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности (ПК-5).

Паспорт компетенций, обеспечивающих выполнение трудовых функций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма контроля
ПК-1	<u>Знания:</u> - Общих вопросов организации медицинской помощи населению; - Клинических рекомендаций при оказании медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями; - Методики осмотра и физикального обследования пациентов с онкологическими заболеваниями, с подозрением на онкологические заболевания или с повышенным риском развития онкологических заболеваний - Методов лабораторных и инструментальных обследований для оценки состояния здоровья пациентов с онкологическими заболеваниями, с подозрением на онкологические заболевания, диагностики онкологических заболеваний; медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению лабораторных и инструментальных обследований, правила интерпретации их результатов у пациентов с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания - Симптомов и синдромов осложнений онкологического заболевания, побочные действия и нежелательные реакции, возникшие в результате диагностических процедур у пациентов с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания, а также в результате проведения скрининговых исследований	Т/К
	<u>Умения:</u> - Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания; - обосновывать и планировать комплексное обследование пациентов с онкологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; - Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания - Проводить осмотр и физикальное обследование пациентов с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания - Проводить дифференциальную диагностику, формулировать, обосновывать и устанавливать диагноз в соответствии с МКБ, МКБ-О, TNM и составлять план лабораторных исследований и инструментальных обследований пациентов с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	Т/К

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма контроля
	– Интерпретировать и анализировать результаты скрининговых исследований, осмотра, физикального обследования, инструментального обследования и лабораторных исследований (в том числе морфологических, иммуногистохимических, иммунологических, молекулярно-генетических исследований) пациентов с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания	
	<u>Навыки:</u> – Сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания; – Интерпретация и анализ информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания – Выявление клинических симптомов и синдромов у пациентов с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания – Направление пациентов с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания на инструментальное обследование и лабораторные исследования (в том числе морфологические, иммуногистохимические, иммунологические, молекулярно-генетические исследования) в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе при организации и проведении скрининга для выявления онкологических заболеваний	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> – обоснование диагноза у пациентов с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания	Т/К
ПК-2	<u>Знания:</u> – Клинические рекомендации по онкологическим заболеваниям; – Методы лечения пациентов с онкологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; – Принципы лечебного питания, включая парентеральное, пациентов с онкологическими заболеваниями с учетом вида и стадии заболевания – Медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению основных групп лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, включая парентеральное, применяемых в онкологии, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, при их назначении;	Т/К
	<u>Умения:</u> – Разрабатывать предварительный план лечения пациента с онкологическим заболеванием в зависимости от состояния пациента, диагноза и стадии заболевания в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; – Направлять пациента с онкологическим заболеванием на консилиум с участием врачей-специалистов для определения плана лечения и принятия решения об оказании специализированной медицинской	Т/К

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма контроля
	помощи по профилю "онкология"; – Проводить лечение пациентов с онкологическими заболеваниями с учетом рекомендаций врачей-онкологов медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями – Назначать и применять лекарственные препараты, медицинские изделия и диетотерапию, включая парентеральное питание, у пациентов с онкологическими заболеваниями.	
	<u>Навыки:</u> – Разработка плана лечения пациента с онкологическим заболеванием в зависимости от состояния пациента с онкологическим заболеванием, диагноза и стадии заболевания в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; – Назначение и проведение симптоматической терапии, в том числе диетотерапии, пациентам с онкологическими заболеваниями в соответствии с клинической картиной заболевания; – Проведение профилактики побочных действий и нежелательных реакций, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, противоопухолевой лекарственной и лучевой терапии у пациентов с онкологическими заболеваниями	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> – составление плана лечения, операции, ведения послеоперационного периода у пациентов с онкологическими заболеваниями	Т/К
ПК-3	<u>Знания:</u> - Принципы организации и проведения диспансерного наблюдения за пациентами с онкологическими заболеваниями с учетом порядков проведения диспансерного наблюдения и оказания медицинской помощи по профилю "онкология" - Факторы риска развития онкологических заболеваний - Основные клинические наследственные синдромы онкологических заболеваний, принципы их наследования и диагностики - Вредные и (или) опасные условия труда, способные привести к развитию онкологического заболевания - Лабораторная диагностика наиболее частых наследственных синдромов, связанных с онкологическими заболеваниями - Медицинские показания к направлению на консультацию к врачу-генетику пациентов с онкологическими заболеваниями или с подозрениями на онкологические заболевания в зависимости от семейного анамнеза, молекулярно-биологических особенностей новообразования - Принципы проведения, баланс вреда и пользы самообследования и самостоятельного выявления ранних симптомов онкологических заболеваний - Перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских осмотров, диспансеризации пациентов с онкологическими заболеваниями - Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ - Основы здорового образа жизни, методы его формирования; <u>Умения:</u>	Т/К

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма контроля
	- Проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами - Проводить диспансеризацию населения с целью раннего выявления онкологических заболеваний, основных факторов риска их развития - Проводить диспансерное наблюдение пациентов с онкологическими заболеваниями - Определять контингент лиц, подлежащих вызову на диспансерный осмотр в текущем периоде - Назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи - Контролировать соблюдение основ здорового образа жизни и проведение профилактических мероприятий - Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и медицинские показания для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней; <u>Навыки:</u> - Пропаганда здорового образа жизни; первичная и вторичная профилактика онкологических заболеваний - Проведение профилактических медицинских осмотров, диспансерного наблюдения за пациентами с онкологическими заболеваниями в соответствии с нормативными правовыми актами. - Проведение диспансеризации населения с целью раннего выявления онкологических заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с нормативными правовыми актами. - Определение контингента лиц, подлежащих вызову на диспансерный осмотр в текущем периоде - Назначение профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи - Проведение предварительных и периодических медицинских осмотров работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда	
	<u>Опыт деятельности:</u> - составление плана профилактики у пациентов с онкологическими заболеваниями;	Т/К
ПК-4	<u>Знания:</u> - Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при онкологических заболеваниях - Клинические рекомендации по онкологическим заболеваниям - Методы лечения пациентов с онкологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи - Правила назначения лечебного питания, включая парентеральное, пациентам с онкологическими заболеваниями с учетом вида и стадии заболевания - Медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению основных групп лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, включая парентеральное, применяемых в онкологии, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные	Т/К

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма контроля
	реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, при их назначении - Медицинские показания к проведению противоопухолевой лекарственной терапии у пациентов в рамках комбинированного и комплексного лечения - Методы немедикаментозного лечения онкологических заболеваний (в том числе локальная деструкция опухолей, лучевая терапия, фотодинамическая терапия); медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению методов немедикаментозного лечения онкологических заболеваний в зависимости от распространенности опухолевого процесса и сопутствующих заболеваний; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные - Методы и принципы профилактики и коррекции осложнений проводимой противоопухолевой лекарственной терапии у пациентов с онкологическим заболеванием.	
	<u>Умения:</u> - разрабатывать план ведения пациента с онкологическим заболеванием, включая проведение противоопухолевой лекарственной терапии, в зависимости от состояния пациента, диагноза заболевания, степени распространенности онкологического процесса, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи - Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и диетотерапию пациентам с онкологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи - Назначать и проводить все варианты противоопухолевой лекарственной терапии пациентам с онкологическими заболеваниями - Предупреждать и корригировать осложнения проводимой противоопухолевой лекарственной терапии у пациентов с онкологическими заболеваниями - Назначать и применять лекарственные препараты, немедикаментозную терапию, медицинские изделия и лечебное питание, включая парентеральное, у пациентов с онкологическими заболеваниями, в том числе назначенные другими врачами-специалистами	Т/К
	<u>Навыки</u> - разработка плана ведения пациента с онкологическим заболеванием, включая проведение противоопухолевой лекарственной терапии, в зависимости от состояния пациента, диагноза заболевания, степени распространенности онкологического процесса, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи - Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с онкологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи - Назначение и проведение всех вариантов противоопухолевой лекарственной терапии пациентам с онкологическими заболеваниями - Профилактика и коррекция осложнений проводимой противоопухолевой лекарственной терапии у пациентов с онкологическими заболеваниями - Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и	Т/К

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма контроля
	лечебного питания, включая парентеральное, в том числе назначенных другими врачами-специалистами, проведение немедикаментозной (в том числе методы локальной деструкции опухолей, лучевая терапия, фотодинамическая терапия) терапии у пациентов с онкологическими заболеваниями	
ПК-5	Знания: - Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями - Закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах - Методика сбора жалоб и анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания - Методика осмотра и физикального обследования пациентов с онкологическими заболеваниями, с подозрением на онкологические заболевания или с повышенным риском развития онкологических заболеваний - Методы лабораторных и инструментальных обследований для оценки состояния здоровья пациентов с онкологическими заболеваниями, с подозрением на онкологические заболевания, диагностики онкологических заболеваний; медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению лабораторных и инструментальных обследований, правила интерпретации их результатов у пациентов с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания - Эпидемиология, этиология и патогенез онкологических заболеваний, включая клинически важные молекулярно-генетические нарушения	Т/К
	Умения: - Организовывать и проводить скрининг населения из групп риска (по возрасту, полу, наследственности) для выявления злокачественных новообразований - Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания - Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания - Проводить осмотр и физикальное обследование пациентов с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания - Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания	Т/К
	Навыки: - Осмотр и физикальное обследование пациентов с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания - Выявление клинических симптомов и синдромов у пациентов с	Т/К

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма контроля
	онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания - Проведение дифференциальной диагностики, формулирование, обоснование и постановка диагноза в соответствии с МКБ, МКБ-О, TNM и составление плана лабораторных исследований и инструментальных обследований пациентов с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания - Направление пациентов с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания на инструментальное обследование и лабораторные исследования (в том числе морфологические, иммуногистохимические, иммунологические, молекулярно-генетические исследования) в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе при организации и проведении скрининга для выявления онкологических заболеваний - Интерпретация и анализ результатов осмотра, физикального обследования, инструментальных обследований и лабораторных исследований (в том числе морфологических, иммуногистохимических, иммунологических, молекулярно-генетических исследований) пациентов с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания	
	<u>Опыт деятельности:</u> - опыт ведения пациентов с злокачественными новообразованиями в условиях стационара	Т/К

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

Минздрава России

«16» января 2025 г.

протокол № 1

Председатель совета

О.А. Милованова



8. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

**дополнительной профессиональной программы повышения
квалификации врачей по теме «Онкология: современные возможности»
(общая трудоемкость освоения программы 144 академических часа)**

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Онкология: современные возможности» заключается в совершенствовании профессиональных знаний и компетенций врача-онколога, необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

Контингент обучающихся:

- **по основной специальности:** онкология;
- **по смежным специальностям:** хирургия, акушерство и гинекология, колопроктология, пластическая хирургия, челюстно-лицевая хирургия, офтальмология, оториноларингология, урология, торакальная хирургия, эндоскопия, нейрохирургия.

Общая трудоемкость: 144 академических часов.

Форма обучения: очная с применением дистанционных образовательных технологий.

№ п/п	Название и темы рабочей программы	Трудоёмкость (акад. час)	Формы обучения						Формируемые компетенции	Форма контроля
			Лекции ¹	СЗ	ПЗ ²	ОСК ³	С ⁴	ДОТ ⁵		
1.	Рабочая программа учебного модуля 1 «Общие вопросы организации онкологической помощи в Российской Федерации»									
1.1	Теоретические основы социальной гигиены и организации онкологической помощи в Российской Федерации	4	-	-	-	-	-	4		Т/К
1.2	Основы теоретической и экспериментальной онкологии	22	-	-	-	-	-	22		Т/К
1.3	Принципы реабилитации онкологических больных	4	-	-	-	-	-	4		Т/К
Трудоёмкость учебного модуля 1		30	-	-	-	—	—	30		П/А ⁶
2.	Рабочая программа учебного модуля 2 «Оказание медицинской онкологической помощи населению с использованием хирургического метода»									
2.1	Общие понятия о хирургическом лечении онкологических больных	3	-	2	1	—	—	—		Т/К
2.2	Частные вопросы хирургического лечения опухолей различных локализаций	37	11	16	10	—	—	—		Т/К
2.3	Клинические рекомендации и их использование в клинической практике	2	2	-	-	-	-	-		Т/К
Трудоёмкость учебного модуля 2		42	13	18	11	—	—	—		П/А
3.	Рабочая программа учебного модуля 3 «Оказание медицинской онкологической помощи населению с использованием противоопухолевой лекарственной терапии»									
3.1	Общие принципы лекарственной терапии при злокачественных опухолях	2	—	1	1	—	—	—		Т/К
3.2	Частные вопросы лекарственного лечения опухолей различных локализаций	34	14	12	8	—	—	—		Т/К
3.3	Клинические рекомендации и их использование в клинической практике	2	2	-	-	-	-	-		Т/К
3.4	Использование противоопухолевых препаратов у онкологических пациентов в соответствии с требованиями WADA	2	2	—	—	—	—	—		Т/К
Трудоёмкость учебного модуля 3		40	18	13	9	—	—	-		П/А

¹Лекционные занятия.

²Семинарские и практические занятия.

³Обучающий симуляционный курс.

⁴Стажировка

⁵Дистанционные образовательные технологии.

Рабочая программа учебного модуля 4 «Оказание медицинской онкологической помощи населению с использованием лучевой терапии»										
4.1	Общие принципы лучевой терапии при злокачественных опухолях	3	–	2	1	–	–	–		Т/К
4.2	Частные вопросы лекарственного лечения опухолей различных локализаций	21	2	12	7	–	–	–		Т/К
4.3	Клинические рекомендации и их использование в клинической практике	2	–	2	–	–	–	-		Т/К
Трудоемкость учебного модуля 4		26	2	16	8	–	–	-		П/А
ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ		6	–	6	–	–	–	–		Э
Общая трудоемкость освоения программы		144	33	53	28			30		

№ п/п	Название и темы рабочей программы	трудоско- мость (акад. Формиру- емые компетен- ции)	Обучение с использованием ДОТ	
			Асинхронное обучение (заочное)	Синхронное обучение (очное)

				акад. час.	форма и вид ДОТ	акад. час.	форма и вид ДОТ
1.1.1	Структура онкологической помощи в Российской Федерации	2	ПК-1	-	-	2	Вебинар
1.1.2	Основные принципы медикосоциальной экспертизы (далее – МСЭ) и реабилитации онкологических больных	2	ПК-1	-	-	2	Вебинар
1.2.1	Морфологические классификации опухолей. Организация морфологического исследования	4	ПК-1	-	-	4	Вебинар
1.2.2	Современные методы диагностики в клинической онкологии	4	ПК-2 ПК-3	-	-	4	Вебинар
1.2.3	Определение стадии опухолевого процесса. Формирование клинического диагноза	4	ПК-2 ПК-3	-	-	4	Вебинар
1.2.4	Факторы прогноза и этиологические факторы развития опухолей	2	ПК-2 ПК-3	-	-	2	Вебинар
1.2.5	Основы канцерогенеза и противоопухолевого иммунитета	3		-	-	3	Вебинар
1.2.6	Возможности современных рентгенологических и радиоизотопных методов диагностики	2		-	-	2	Вебинар
1.2.7	Классификация основных противоопухолевых лекарственных средств и механизмы их действия	3		-	-	3	Вебинар
1.3.1	Медико-социальная экспертиза: понятие, нормативно-правовое регулирование, порядок направления	2		-	--	2	Вебинар
1.3.2	Основные принципы реабилитации онкологических больных	2		-	-	2	Вебинар
Итого		30		-	-	30	Вебинар

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

Минздрава России

«16» января 2025 г.

протокол № 1

Председатель совета

О.А. Милованова



9. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

дополнительной профессиональной образовательной программы
повышения квалификации врачей по теме
«Онкология: современные возможности»

Сроки обучения: согласно учебно-производственному плану

<i>Название и темы рабочей программы</i>	<i>1 неделя</i>	<i>2 неделя</i>	<i>3 неделя</i>	<i>4 неделя</i>
	<i>Трудовое освоение (акад. час.)</i>			
Общие вопросы организации онкологической помощи в Российской Федерации	30	-	-	-
Оказание медицинской онкологической помощи населению с использованием хирургического метода	6	36	-	-
Оказание медицинской онкологической помощи населению с использованием противоопухолевой лекарственной терапии	-	-	36	4
Оказание медицинской онкологической помощи населению с использованием лучевой терапии	-	-	-	26
Итоговая аттестация	-	-	-	6
Общая трудовое освоение программы (144 акад. час.)	36	36	36	36

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

Минздрава России

«16» января 2025 г.

протокол № 1

Председатель совета

О.А. Милованова



10. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

10.1. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1

«Общие вопросы организации онкологической помощи в Российской Федерации»»

Трудоемкость освоения: 30 академических часа.

Содержание рабочей программы учебного модуля 1:

Код	
1.1	Теоретические основы социальной гигиены и организации онкологической помощи в Российской Федерации
1.1.1	Структура онкологической помощи в Российской Федерации
1.1.2.	Основные принципы медикосоциальной экспертизы (далее – МСЭ) и реабилитации онкологических больных
1.2	Основы теоретической и экспериментальной онкологии
1.2.1	Морфологические классификации опухолей. Организация морфологического исследования
1.2.2	Современные методы диагностики в клинической онкологии
1.2.3	Определение стадии опухолевого процесса. Формирование клинического диагноза
1.2.4	Факторы прогноза и этиологические факторы развития опухолей
1.2.5	Основы канцерогенеза и противоопухолевого иммунитета
1.2.6	Возможности современных рентгенологических и радиоизотопных методов диагностики
1.2.7	Классификация основных противоопухолевых лекарственных средств и механизмы их действия
1.3	Принципы реабилитации у онкологических больных
1.3.1	Медико-социальная экспертиза: понятие, нормативно-правовое регулирование, порядок направления
1.3.2	Основные принципы реабилитации онкологических больных

**Примеры оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля 1
«Общие вопросы организации онкологической помощи в Российской
Федерации»:**

Инструкция: Выберите один правильный ответ

1. В формировании общественного здоровья определяющую роль играет

- А) генетические факторы
- Б) природно-климатические факторы
- В) уровень и образ жизни населения
- Г) уровень, качество и доступность медицинской помощи
- Д) условия труда

Ответ: В

2. Международная классификация болезней - это

- А) перечень наименований болезней в определенном порядке
- Б) перечень диагнозов в определенном порядке
- В) перечень симптомов, синдромов и отдельных состояний, расположенных по определенному принципу
- Г) система рубрик, в которые отдельные патологические состояния включены в соответствии с определенными установленными критериями
- Д) перечень наименований болезней, диагнозов и синдромов, расположенных в определенном порядке

Ответ: Г

3. Развитие профилактического направления в медицине предполагает все перечисленное, кроме:

- а) улучшения санитарно-гигиенического воспитания населения
- б) повышения уровня пропаганды здорового образа жизни, физкультуры и спорта
- в) искоренения вредных привычек
- г) расширения сети больниц и отделений восстановительного лечения
- д) расширения массовых профосмотров, диспансеризации, повышения их качества и эффективности

Ответ: Д

4. Экспертизу стойкой нетрудоспособности проводят:

- а) главный врач поликлиники
- б) райздравотдел
- в) органы социального страхования
- г) ни один из перечисленных
- д) все перечисленные

Ответ: Г

5. Экспертизой трудоспособности в лечебно-профилактических учреждениях здравоохранения занимаются:

- а) лечащий врач
- б) заведующий отделением
- в) заместитель главного врача по экспертизе временной нетрудоспособности
- г) главный врач
- д) все перечисленные

Ответ: В

6. Основным первичным учетным документом онкологического диспансера является

- а) извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом рака
- б) протокол запущенности
- в) выписка из медицинской карты
- г) контрольная карта диспансерного наблюдения
- д) история болезни

Ответ: Г

7. Основным структурным звеном онкологической службы является

- а)ВОНЦ Российской АМН
- б)НИИ онкологии
- в)онкологический диспансер
- г)онкологическое отделение
- д)онкологический кабинет

Ответ: В

8. Задачами онкологического диспансера являются

- а)организация профосмотров
- б)анализ статистических данных по заболеваемости и смертности
- в)онкологическая подготовка врачей
- г)научно-исследовательская работа
- д)верны первые 3 ответа
- е)все ответы верны

Ответ: Б

9. Группа инвалидности не может быть установлена

- а)больным в возрасте до 16 лет
- б)военнослужащим
- в)домохозяйкам
- г)группа инвалидности устанавливается всем больным
- д)правильного ответа нет

Ответ: Г

Литература к учебному модулю 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
Минздрава России
«16» января 2025 г.
протокол № 1
Председатель совета
О.А. Милованова



10.2. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2

«Оказание медицинской онкологической помощи населению с использованием хирургического метода»

Трудоемкость освоения: 42 академических часов.

Содержание рабочей программы учебного модуля 2:

Код	
2.1	Общие понятия о хирургическом лечении онкологических больных
2.1.1	Принципы выполнения операций при злокачественных опухолях
2.1.2	Принципы зональной лимфодиссекции
2.1.3	Принципы выполнения циторедуктивных операций
2.2	Частные вопросы хирургического лечения опухолей различных локализаций
2.2.1	Хирургическое лечение опухолей головы и шеи
2.2.2	Хирургическое лечение опухолей органов грудной клетки
2.2.3	Хирургическое лечение опухолей головы и шеи
2.2.4	Хирургическое лечение опухолей органов грудной клетки и средостения
2.2.6	Хирургическое лечение опухолей органов брюшной полости и забрюшинного пространства
2.2.7	Хирургическое лечение опухолей женских половых органов
2.2.8	Хирургическое лечение опухолей молочных желез
2.2.9	Хирургическое лечение опухолей кожи
2.2.10	Хирургическое лечение опухолей опорно-двигательного аппарата
2.2.11	Место хирургического лечения при опухолях лимфоидной и кроветворной системы
2.1.10	Хирургическое лечение опухолей мочеполовой системы
2.3	Клинические рекомендации и их использование в клинической практике
2.3.1	Доказательная база клинических рекомендаций
2.3.2	Клинические рекомендации в реальной клинической практике

**Примеры оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля 2
«Оказание медицинской онкологической помощи населению с использованием хирургического метода»**

Инструкция: Выберите один правильный ответ

1. У пациентки 52 лет при обследовании выявлен люминальный А рак молочной железы cT1bN0M0. Какая тактика лечения на первом этапе является оптимальной?

- а)радикальная резекция молочной железы с БСЛУ
- б)радикальная мастэктомия с БСЛУ
- в)неoadъювантная химиотерапия
- г)неoadъювантная гормонотерапия тамоксифеном

Ответ: А

2. У пациента 70 лет при обследовании выявлена аденокарцинома средней трети сигмовидной кишки cT2N0M0. Какая тактика лечения на первом этапе является оптимальной?

- а)передняя резекция прямой кишки
- б)левосторонняя гемиколэктомия
- в)неoadъювантная химиотерапия по схеме FOLFOX
- г)лапароскопическая сигмоидэктомия

Ответ: Г

3. У пациента 54 лет при обследовании выявлено злокачественное новообразование головки поджелудочной железы cT2N0M0, осложненное механической желтухой класса С по Э.И. Гальперину. Какая тактика лечения на первом этапе является оптимальной?

- а)ретроградное стентирование холедоха
- б)панкреатодуоденальная резекция
- в)наружная холангиостомия
- г)формирование гепатокоеюноанастомоза на отключенной по Ру петле тонкой кишки
- д)формирование холецистодуоденоанастомоза

Ответ: А

4. У пациентки 64 лет при обследовании выявлена низкодифференцированная аденокарцинома тела желудка cT3N0M0. Какая тактика лечения на первом этапе является оптимальной?

- а)гастрэктомия
- б)дистальная субтотальная резекция желудка
- в)4 курса ПХТ по схеме FLOT
- г)диагностическая лапароскопия, перитонельные смывы

Ответ: Г

5. У пациентки 50 лет при обследовании выявлено новообразование левой лобной доли 2 см в дислокацией 2 мм. Какая тактика лечения на первом этапе является оптимальной?

- а)стереотаксическая биопсия
- б)лекарственная терапия темозоламидом
- в)тотальное удаление опухоли
- г)химиолучевая терапия с темозоламидом

Ответ: В

6. У пациентки 74 лет при обследовании выявлен люминальный В, HER2-негативный рак молочной железы cT4bN1M0, осложненный распадом опухоли и рецидивирующими наружными кровотечениями. Какая тактика лечения на первом этапе является оптимальной?

- а)санационная мастэктомия
- б)резекция молочной железы с опухолью
- в)гемостатическая лучевая терапия
- г)трансартериальная эмболизация целевой артерии
- д)химиотерапия по схеме AC

Ответ: А

7. У пациента 84 лет при панч-биопсии установлен диагноз меланомы кожи левого бедра cT1aN0M0. Какая тактика лечения на первом этапе является оптимальной?

- а) эксцизионная биопсия
- б) широкое иссечение новообразования, паховая лимфаденэктомия
- в) широкое иссечение новообразования+БСЛУ
- г) широкое иссечение новообразования

Ответ: Г

8. У пациента 73 лет при панч-биопсии установлен диагноз меланомы кожи левого бедра cT1cN0M0. Какая тактика лечения на первом этапе является оптимальной?

- а) эксцизионная биопсия
- б) широкое иссечение новообразования, паховая лимфаденэктомия
- в) широкое иссечение новообразования+БСЛУ
- г) широкое иссечение новообразования

Ответ: В

9. У пациентки 68 лет при обследовании выявлена периферическая аденокарцинома верхней доли правого легкого cT2N0M0. Какая тактика лечения на первом этапе является оптимальной?

- а) верхняя лобэктомия с медиастинальной лимфаденэктомией
- б) билобэктомия с медиастинальной лимфаденэктомией
- в) пульмонэктомия
- г) атипичная резекция легкого со срочным гистологическим исследованием

Ответ: А

10. У пациентки 67 лет при обследовании выявлена низкодифференцированная аденокарцинома слепой кишки cT4N1M0, токсико-анемическая форма. Какая тактика лечения на первом этапе является оптимальной?

- а) формирование илеотранверзоанастомоза
- б) формирование подвесной илеостомы
- в) правосторонняя гемиколэктомия
- г) неоадьювантная химиотаргетная терапия по схеме FOLFOX+бевацизумаб

Ответ: В

11. У пациентки 92 лет при обследовании выявлен рак сигмовидной кишки cT3N1M0, осложненный острой обтурационной толстокишечной непроходимостью. Какая тактика лечения на первом этапе является оптимальной?

- а) резекция сигмовидной кишки с первичным анастомозом
- б) резекция сигмовидной кишки с формированием одностольной десцендостомы
- в) эндоскопическое стентирование сигмовидной кишки
- г) эндоскопическая резекция опухоли с реканализацией просвета сигмовидной кишки

Ответ: В

12. У пациентки 65 лет при обследовании выявлен папиллярный рак правой доли щитовидной железы cT1aN0M0. Какая тактика лечения на первом этапе является оптимальной?

- а) правосторонняя гемитиреоидэктомия
- б) тиреоидэктомия
- в) тиреоидэктомия с футлярно-фасциальной лимфодиссекцией
- г) радиоiodтерапия

Ответ: А

Литература к учебному модулю 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

Минздрава России

«16» января 2025 г.

протокол № 1

Председатель совета

О.А. Милованова



10.3. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 3

«Оказание медицинской онкологической помощи населению с использованием противоопухолевой лекарственной терапии»

Трудоемкость освоения: 40 академических часов.

Содержание рабочей программы учебного модуля 3:

Код	
3.1	Общие принципы лекарственной терапии при злокачественных опухолях
3.1.1	Основные классы противоопухолевых лекарственных препаратов
3.1.2	Оценка эффекта противоопухолевой лекарственной терапии
3.1.3	Нежелательные явления при проведении противоопухолевой лекарственной терапии и их лечение
3.2	Частные вопросы лекарственного лечения опухолей различных локализаций
3.2.1	Лекарственное лечение при опухолях головы и шеи
3.2.2	Лекарственное лечение при опухолях органов грудной клетки
3.2.3	Лекарственное лечение при опухолях органов брюшной полости и забрюшинного пространства
3.2.4	Лекарственное лечение при опухолях женских половых органов
3.2.5	Лекарственное лечение при опухолях молочных желез
3.2.6	Лекарственное лечение при опухолях кожи
3.2.7	Лекарственное лечение при опухолях опорно-двигательного аппарата
3.2.8	Лекарственное лечение при опухолях кроветворной системы
3.2.9	Лекарственное лечение при опухолях мочеполовой системы у мужчин
3.3	Клинические рекомендации и их использование в клинической практике
3.3.1	Доказательная база клинических рекомендаций
3.3.2	Клинические рекомендации в реальной клинической практике
3.4	Использование противоопухолевых препаратов у онкологических пациентов в соответствии с требованиями WADA

**Примеры оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля 3
«Оказание медицинской онкологической помощи населению с использованием
противоопухолевой лекарственной терапии»**

1. У пациента 42 лет при обследовании диагностирована аденокарцинома легкого cT3N1M1 (OSS, HER), EGFR +. Какую схему лекарственной терапии вы назначите?

- а) карбоплатин+пеметрексед
- б) карбиоплатин+паклитаксел
- в) осимертиниб
- г) алектиниб

Ответ: В

2. У пациентки 48 лет при обследовании диагностирован рак левой молочной железы cT3N1M0 люминальный В, Her2-положительный. С чего необходимо начинать лечение?

- а) неoadъювантная лекарственная терапия 6 курсов по схеме DCHP
- б) радикальная мастэктомия, подмышечная лимфаденэктомия
- в) неoadъювантная лекарственная терапия по схеме 4 курса AC+12 курсов паклитаксела
- г) радикальная резекция молочной железы с биопсией сигнального лимфатического узла

Ответ: А

3. ЗОЛЕДРОНОВАЯ КИСЛОТА ОТНОСИТСЯ К СЛЕДУЮЩЕЙ ГРУППЕ ПРОТИВООПУХОЛЕВЫХ ПРЕПАРАТОВ

- а) антиэстрогены (гормоны и антигормоны)
- б) антагонисты фолиевой кислоты (антиметаболиты)
- в) бисфосфонаты (остеомодифицирующие препараты)
- г) эфиры дисульфоновых кислот (алкилирующие агенты)

Ответ: Б

4. ТАМОКСИФЕН ОТНОСИТСЯ К СЛЕДУЮЩЕЙ ГРУППЕ ПРОТИВООПУХОЛЕВЫХ ПРЕПАРАТОВ

- а) эфиры дисульфоновых кислот (алкилирующие агенты)
- б) антагонисты фолиевой кислоты (антиметаболиты)
- в) бисфосфонаты (остеомодифицирующие препараты)
- г) антиэстрогены (гормоны и антигормоны)

Ответ: Г

5. К МОЛЕКУЛЯРНО-НАЦЕЛЕННЫМ ПРЕПАРАТАМ (ТАРГЕТНЫМ) ОТНОСИТСЯ

- а) капецитабин
- б) сорафениб
- в) гемцитабин
- г) доцетаксел

Ответ: Б

6. К ПОЗДНИМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ХИМИОТЕРАПИИ НЕ ОТНОСИТСЯ

- а) остеопороз
- б) нейтропения
- в) инфертильность
- г) вторичные опухоли

Ответ: Б

7. Под терминалом "неoadъювантная химиотерапия" понимают

- а) послеоперационную химиотерапию
- б) профилактическую химиотерапию

в)оценку эффективности предоперационной химиотерапии по степени лекарственного патоморфоза для определения дальнейшей тактики лечения

г)предоперационную химиотерапию

Ответ: В

8. К осложнениям химиотерапии относятся

а)диарея

б)анорексия

в)стоматит

г)цистит

д)правильные ответы а), в) и г)

Ответ: Д

9. Показаниями к химиотерапии у больных злокачественными опухолями головы и шеи являются

а)местные неоперабельные рецидивы

б)отдаленные метастазы

в)низкодифференцированные опухоли

г)все перечисленное

д)только а) и б)

Ответ: Г

10. У пациента 74 лет при обследовании выявлена меланома кожи спины cT3N2M1 (PULM, HEP), BRAFmut+, осложненная дыхательной недостаточностью 2 ст. Какую лекарственную терапию вы назначите?

а)дабрафениб+траметиниб

б)ипилимумаб+ниволумаб

в)пембролизумаб

г)пролголимаб

Ответ: А

11. У пациента 77 лет при обследовании выявлена аденокарцинома восходящей ободочной кишки cT3N2M1 (PULM, HEP), KRAS-, NRAS-, BRAFmut-, MSS. Какую лекарственную терапию вы назначите?

а)FOLFOX+цетуксимаб

б)FOLFIRI+бевацизумаб

в)FOLFOX+бевацизумаб

г)FOLFOX+панитумумаб

Ответ: В

12. У пациента 52 лет, курильщика при обследовании диагностирована аденокарцинома легкого cT3N1M1 (OSS, HEP), TTF-, EGFR -, ALK-, ROS1-, BRAF-. Какую схему лекарственной терапии вы назначите?

а)цисплатин+паклитаксел+ниволумаб

б)карбоплатин+паклитаксел

в)карбоплатин+пеметрексед+пембролизумаб

г)карбиоплатин+паклитаксел+бевацизумаб+атезолизумаб

Ответ: В

13. У пациента 60 лет при обследовании диагностирована светлоклеточная карцинома почки cT3N1M1 (PULM). Какую схему лекарственной терапии вы назначите?

а)сунитиниб

б)ленватиниб+пембролизумаб

в)кабозантиниб

г)ипилимумаб+ниволумаб

Ответ: Б

14. У пациента 50 лет при обследовании диагностирована аденокарцинома легкого сT3N1M1 (OSS), ALK+. Какую схему лекарственной терапии вы назначите?

- а)карбоплатин+пеметрексед
- б)лорлатиниб
- в)осимертиниб
- г)алектиниб

Ответ: Г

15. У пациента 74 лет при обследовании диагностирована аденокарцинома сигмовидной кишки сT3N1M1 (HEP), KRAS-, NRAS-, BRAFmut-, MSS. Какую схему лекарственной терапии вы назначите?

- а)FOLFOX+цетуксимаб
- б)FOLFIRI+бевацизумаб
- в)FOLFOX+бевацизумаб
- г)XELOX

Ответ: А

16. У пациента 66 лет при обследовании диагностирована протоковая аденокарцинома поджелудочной железы сT3N1M1 (HEP). Какую схему лекарственной терапии вы назначите?

- а)FOLFIRINOX
- б)гемцитабин
- в)FOLFOX
- г)XELOX

Ответ: А

17. У пациента 74 лет при обследовании диагностирована аденокарцинома сигмовидной кишки сT3N1M1 (HEP), KRAS+, NRAS-, BRAFmut-, MSS. Какую схему лекарственной терапии вы назначите?

- а)FOLFOX+цетуксимаб
- б)FOLFIRI+бевацизумаб
- в)FOLFOX+бевацизумаб
- г)XELOX

Ответ: В

Литература к учебному модулю 3 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

Минздрава России

«16» января 2025 г.

протокол № 1

Председатель совета

О.А. Милованова



10.4. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 4

«Оказание медицинской онкологической помощи населению с использованием лучевой терапии»

Трудоемкость освоения: 26 академических часов.

Содержание рабочей программы учебного модуля 4:

Код	
4.1	Общие принципы лучевой терапии при злокачественных опухолях
4.1.1	Принципы лучевого воздействия на злокачественные опухоли
4.1.2	Виды лучевой терапии
4.1.3	Осложнения лучевой терапии и способы их лечения
4.2	Частные вопросы хирургического лечения опухолей различных локализаций
4.2.1	Лучевая терапия при опухолях головы и шеи
4.2.2	Лучевая терапия при опухолях органов грудной клетки
4.2.3	Лучевая терапия при опухолях органов брюшной полости и забрюшинного пространства
4.2.4	Лучевая терапия при опухолях женских половых органов
4.2.5	Лучевая терапия при опухолях молочных желез
4.2.6	Лучевая терапия при опухолях кожи
4.2.7	Лучевая терапия при опухолях опорно-двигательного аппарата
4.2.8	Лучевая терапия при опухолях кроветворной и лимфоидной систем
4.2.9	Лучевая терапия при опухолях мочеполовой системы
4.2.10	Общие принципы лучевой терапии при злокачественных опухолях
4.3	Клинические рекомендации и их использование в клинической практике
4.3.1	Доказательная база клинических рекомендаций
4.3.2	Клинические рекомендации в реальной клинической практике

**Примеры оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля 4
«Оказание медицинской онкологической помощи населению с использованием
лучевой терапии»**

1. Основная цель радикальной лучевой терапии
- а) подведение максимально возможной дозы излучения
 - б) снижение биологической активности опухолевых клеток
 - в) вызов гибели наиболее чувствительных опухолевых клеток
 - г) достижение частичной регрессии опухоли
 - д) достижение полной регрессии опухоли

Ответ: Д

2. Паллиативная лучевая терапия решает следующие задачи
- а) подведение максимально возможной дозы излучения
 - б) вызов гибели наиболее чувствительного пула опухолевых клеток
 - в) получить торможение роста опухоли
 - г) получить частичную регрессию опухоли
 - д) все ответы правильные

Ответ: Д

3. К ВНУТРЕННИМ МЕТОДАМ ОБЛУЧЕНИЯ НЕ ОТНОСИТСЯ

- а) аппликационный метод
- б) системная радионуклидная терапия
- в) внутритканевое облучение
- г) внутрисполостное облучение

Ответ: Б

4. К ОПУХОЛЯМ С НИЗКОЙ РАДИОЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬЮ НЕ ОТНОСИТСЯ

- а) меланома
- б) лимфома Ходжкина
- в) остеосаркома
- г) хондросаркома

Ответ: Б

5. У больного 62 лет при обследовании выявлена ацинарная аденокарцинома предстательной железы cT3N0M0 (Глисон 4+4), ПСА103 нг/мл, объем предстательной железы 74 см³. Какую стратегию лечения необходимо использовать?

- а) радикальная простатэктомия
- б) терапия АЛГРГ
- в) неадекватная терапия АЛГРГ 6 мес. С последующей ДЛТ по радикальной программе
- г) ДЛТ по радикальной программе

Ответ: В

6. У больного 65 лет при обследовании выявлена аденокарцинома среднеампулярного отдела прямой кишки cT2N1M0. Какую стратегию лечения необходимо использовать?

- а) неадекватная химиолучевая терапия с последующей низкой передней резекцией прямой кишки
- б) низкая передняя резекция прямой кишки с адъювантной лучевой терапией
- в) неадекватная химиотерапия по схеме FOLFOX с последующей низкой передней резекцией прямой кишки
- г) ДЛТ по радикальной программе

Ответ: А

7. У больной 65 лет по поводу люминального А рака молочной железы cT1bN0M0 выполнена радикальная резекция молочной железы с БСЛУ. По результатам гистологического исследования pT1cN0M0, R1. Какую стратегию лечения необходимо использовать?

- а) адъювантная гормонотерапия ингибиторами ароматазы
 - б) лучевая терапия на оставшуюся часть молочной железы и адъювантная гормонотерапия ингибиторами ароматазы
 - в) лучевая терапия на оставшуюся часть молочной железы и зоны лимфооттока + адъювантная гормонотерапия ингибиторами ароматазы
 - г) адъювантная химиотерапия 4 курса АС и адъювантная гормонотерапия ингибиторами ароматазы
- Ответ: Б

8. Больному 45 лет выполнена стереотаксическая биопсия опухоли правого височной доли. Гистология: глиблостома G4. Опухоль расположена в функционально значимой зоне, размерами 3х4 см и хирургически неудаляма. Какую тактику лечения необходимо использовать?

- а) химиолучевая терапия с темозоламидом
- б) дистанционная лучевая терапия
- в) гамма-нож
- г) химиотерапия темозоламидом

Ответ: А

Литература к учебным модулям программы:

1. Атлас видеозендоскопических операций в онкогинекологии / Алимов В.А., Новикова Е.Г., Багателия З.А., Греков Д.Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 92 с.
2. Венедиктова М. Г., Доброхотова Ю. Э. Онкогинекология в практике гинеколога. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 288 с.
3. Ганцев К.Ш., Кзыргалин Ш.Р., Моисеенко Ф.В., Ямиданов Р.С. - Онкология. / Москва, ГЭОТАР-МЕДИА, 2024, 360 с.
4. Ганцев Ш.Х., Старинский В.В., Рахматуллина И.Р. и др. Амбулаторно-поликлиническая онкология / Москва, ГЭОТАР-МЕДИА, 2014, 438 с.
5. Давыдов, М. И. Онкология : учебник / М. И. Давыдов, Ш. Х. Ганцев [и др.]. - Москва : ГЭОТАР Медиа, 2020. - 920 с. : ил. - 920 с.
6. Диагностика и лечение злокачественных новообразований: клинические протоколы / под ред. В. И. Чиссова. – М.: МНИОИ им. П.А. Герцена, 2013. – 599 с.
7. Зайратьянц О. В., Кактурский Л. В. Формулировка и сопоставление клинического и патологоанатомического диагнозов: справочник. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: МИА, 2011. – 576 с.
8. Захарова Н. О., Семиглазов В. Ф., Duffy S. W. Скрининг рака молочной железы: проблемы и решения: монография. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 176 с.
9. Злокачественные опухоли кожи / Учебное пособие для обучающихся / Поляков А.П., Титов К.С. - М., 2023. – 160 с.
10. Избранные вопросы онкоурологии / Говоров А.В., Пушкарь Д.Ю. – Москва, АБВ-пресс, 2021. – 280 с.
11. Камышников В. С. Онкомаркёры: методы определения, референтные значения, интерпретация тестов. – 3-е изд. – М.: МЕДпресс-информ, 2012. – 128 с.
12. Клиническая лабораторная диагностика: национальное руководство: в 2 т. / под ред. В. В. Долгова, В. В. Меньшикова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – Т. 1. – 928 с.; Т. 2. – 808 с.
13. Клиническая онкогинекология: в 3 т.: пер. с англ. / под ред. Ф. Дж. Дисаи, У. Т. Крисмана. – М.: Рид Элсивер, 2011. – Т. 1. – 316 с.; 2012. – Т. 2. – 324 с.; Т. 3. – 348 с.

14. Контроль симптомов в паллиативной медицине / под ред. Г. А. Новикова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 248 с.
15. Лучевая диагностика : учебник / [Г. Е. Труфанов и др.] ; под ред. Г. Е. Труфанова. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 484 с.
16. Минимальноинвазивная абдоминальная хирургия / Кек Т., Гермер К., Шабунин А.В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 624 с.
17. Моисеенко В. М., Волков Н. М. Справочник. Лекарственное лечение злокачественных опухолей. – СПб.: Центр ТОММ, 2014. – 320 с.
18. Новикова Е. Г., Каприн А. Д., Антипов В. А., Шевчук А. С. Атлас операций при злокачественных опухолях женских половых органов / под ред. А. Х. Трахтенберга, В. И. Чиссова, А. Д. Каприна. – М.: Практическая медицина, 2015. – 200 с.
19. Онкология : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с.
20. Онкология : учебник / под общей ред. С. Б. Петерсона. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с.
21. Онкомамология / под ред. В. А. Хайленко, Д. В. Комова. – М.: МЕДпресс-информ, 2015. – 328 с.
22. Онкоурология: национальное руководство / под ред. В. Чиссова, Б. Алексеева, И. Русакова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 694 с.
23. Основы канцерогенеза / Учебно-методическое пособие под ред. А.Д. Каприна. - М., 2022. – 80 с.
24. Основы лучевой диагностики и терапии: национальное руководство / под ред. С. К. Тернового. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 992 с.
25. Пачес А. И. Опухоли головы и шеи: клиническое руководство. – 5-е изд., доп. и перераб. – М.: Практическая медицина, 2013. – 478 с.
26. Руководство по химиотерапии опухолевых заболеваний. – 4-е изд., расширенное и дополненное / под ред. Н. И. Переводчиковой, В. А. Горбуновой. – М.: Практическая медицина, 2015. – 688 с.
27. Семиглазов, В. Ф. Опухоли молочной железы. Лечение и профилактика / В.Ф. Семиглазов, К.Ш. Нургазиев, А.С. Арзуманов. - Москва: ИЛ, 2021. - 354 с.
28. Чулкова В. А., Пестерева Е. В., Демин Е. В., Рогачев М. В. Психологические аспекты взаимодействия врача с онкологическим пациентом: учебное пособие. – СПб.: НИИ онкологии им. Н.Н. Петрова. – 2015. – 40 с.
29. Шах Б. А., Фундаро Дж. М., Мандава С. – Лучевая диагностика заболеваний молочной железы. – М.: БИНОМ. Лаборатория знаний, 2013. – 312 с.

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 «Онкология: современные возможности» реализуется 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 «Онкология: современные возможности» 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. Промежуточная аттестация обучающихся

Аттестация промежуточная – установление соответствия усвоенного содержания образования планируемым результатам модуля, раздела и др.

12.2. 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 образовательной программе повышения квалификации врачей по теме «Онкология: современные возможности» 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 дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей по теме «Онкология: современные возможности».

Рекомендуемый порядок проведения итоговой аттестации включает в себя последовательность этапов:

1. Тестирование, направленное на контроль и оценку знаний, умений, составляющих содержание профессиональных компетенций.
2. Решение ситуационных задач, направленное на контроль и оценку умений, составляющих содержание профессиональных компетенций.
3. Выполнение практических заданий, проверяющих уровень сформированности профессиональной компетенции.

Обучающиеся, освоившие дополнительную профессиональную образовательную программу повышения квалификации врачей по теме «Онкология: современные возможности» 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

Учебно-методическим советом

ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

«16» января 2025 г.

протокол № 1

Председатель совета

О.А. Милованова



13. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

13.1. Оценочные материалы промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация не предусмотрена.

13.2. Оценочные материалы итоговой аттестации

Форма итоговой аттестации:

1. экзамен

Примерная тематика контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку обучающегося:

Тестовые вопросы:

1. СОЦИАЛЬНАЯ ГИГИЕНА И ОРГАНИЗАЦИЯ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ
2. АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ
3. ВРЕМЕНЕННАЯ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ У ОНКОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ
4. МОРФОЛОГИЯ ОПУХОЛЕЙ. КЛАССИФИКАЦИЯ ОПУХОЛЕЙ
5. МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ В КЛИНИЧЕСКОЙ ОНКОЛОГИИ
6. ОБЩИЕ ПРИНЦИПЫ ЛЕЧЕНИЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ
7. ОПУХОЛИ ГОЛОВЫ И ШЕИ
8. ОПУХОЛИ ОРГАНОВ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ
9. ОПУХОЛИ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ
10. ЗАБРЮШИННЫЕ ОПУХОЛИ
11. ОПУХОЛИ ЖЕНСКИХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ
12. ОПУХОЛИ МОЧЕПОЛОВОЙ СИСТЕМЫ
13. ОПУХОЛИ КОЖИ
14. ОПУХОЛИ МЯГКИХ ТКАНЕЙ И КОСТЕЙ
15. ОСНОВЫ РАДИАЦИОННОЙ МЕДИЦИНЫ

Примеры контрольно-оценочных материалов:

Тестовые вопросы:

1. Социальная гигиена является наукой, изучающей
- а) общественное здоровье
 - б) социальные факторы, влияющие на здоровье населения
 - в) экономические факторы, влияющие на здоровье населения
 - г) природные факторы и влияние окружающей среды
 - д) все перечисленное

Ответ: Д

2. Развитие профилактического направления в медицине предполагает все перечисленное, кроме:

- а) улучшения санитарно-гигиенического воспитания населения
- б) повышения уровня пропаганды здорового образа жизни, физкультуры и спорта
- в) искоренения вредных привычек
- г) расширения сети больниц и отделений восстановительного лечения
- д) расширения массовых профосмотров, диспансеризации, повышения их качества и эффективности

Ответ: Д

3. Экспертизу стойкой нетрудоспособности проводят

- а) главный врач поликлиники
- б) райздравотдел
- в) органы социального страхования
- г) ни один из перечисленных
- д) все перечисленные

Ответ: Г

4. Аденокарцинома чаще встречается при опухолях

- а) шейки матки
- б) тела матки
- в) влагалища
- г) вульвы

Ответ: А

5. Компьютерная томография может помочь клиницисту поставить

- а) морфологический диагноз
- б) топический диагноз
- в) клинический диагноз
- г) все ответы правильные
- д) правильного ответа нет

Ответ: Б

6. Главной целью симптоматической операции является

- а) удаление пораженного опухолью органа
- б) удаление регионарных лимфатических метастазов опухоли
- в) устранение осложнений, которые могут привести больного к смерти
- г) все ответы верные

Ответ: В

7. Заболеваемость раком щитовидной железы в СНГ за последние годы

- а) снижается
- б) остается на том же уровне
- в) растет

Ответ: В

8. Оптимальными условиями выполнения трансторакальной пункции опухоли средостения являются

- а) краевая, по отношению к органам средостения, локализация опухоли
- б) размеры новообразования не менее 4-5 см
- в) прилегание новообразования к грудной стенке
- г) все ответы верные

д)правильные ответы а) и б)

Ответ: Г

9. Предраковые состояния слизистой оболочки желудка при гистологическом исследовании характеризуются

- а)наличием атипичных клеток
- б)степенью дисплазии клеток
- в)наличием хронического атрофического гастрита
- г)наличием кишечной метаплазии очагового характера

Ответ: Б

10. Операбельность при забрюшинных неорганных опухолях в основном зависит

- а)от локализации опухоли
- б)от размеров опухоли
- в)от гистологической структуры опухоли
- г)правильные ответы а) и б)
- д)правильные ответы б) и в)

Ответ: Г

11. Рак шейки матки чаще всего возникает

- а)у внутреннего зева
- б)у границы плоского и цилиндрического эпителиев
- в)на влагалищной порции шейки матки
- г)в железах шейки матки
- д)правильные ответы а) и г)

Ответ: Б

12. К опухолям мозгового вещества надпочечников относятся

- а)феохромоцитома
- б)кортикостерома
- в)альдостерома
- г)андростерома

Ответ: А

13. Отдаленные метастазы плоскоклеточного рака кожи в первую очередь поражают

- а)легкие
- б)головной мозг
- в)кости
- г)печень
- д)правильные ответы а) и в)

Ответ: Д

14. К радиочувствительным может быть отнесена

- а)фибросаркома
- б)веретеноклеточная саркома
- в)синовиальная саркома
- г)правильные ответы а) и б)
- д)правильного ответа нет

Ответ: Д

15. Единица поглощенной дозы

- а)Грей
- б)Зиверт
- в)Рентген
- г)Кюри
- д)Бэр

Ответ: А

Ситуационные задачи:

Ситуационная задача 1.

Больная 47 лет поступила в онкологический диспансер с диагнозом: новообразование кожи. Около 4 лет назад заметила пигментное пятно на коже правой голени, которое постепенно увеличивалось. Обратилась в Центральную районную больницу к районному онкологу, который после простого осмотра рекомендовал наблюдение. Больная больше к врачам не обращалась, занялась самолечением – прикладывала к опухоли «мумие». После неоднократной травматизации пигментная опухоль стала быстро увеличиваться, кровоточить. При поступлении у больной на коже наружной поверхности средней трети правой голени имелась экзофитная опухоль грибовидной формы до 3 см в диаметре, покрытая сухими корочками. Кожа вокруг опухоли гиперемирована, инфильтрирована. В правой паховой области пальпировался эластический лимфатический узел до 0,8 см в диаметре. Вопросы: 1. Какой ваш предварительный диагноз? 2. Какие обследования надо провести? 3. Какова тактика лечения?

Ситуационная задача 2.

Больная Т., 32 лет обратилась к районному онкологу с жалобами на наличие новообразования на коже правого плеча. Со слов больной, ранее в этой области длительно существовало коричневое пятно, которое ничем больную не беспокоило. За последние 3 месяца в области пятна появилась опухоль, которая легко кровоточит при нажатии. Данные объективного обследования: на коже латеральной поверхности правого плеча имеется светло-коричневого цвета пятно размером до 2,5см. По краю пятна располагается узловое образование бордово-коричневого цвета, размером 2,5х3см, на широком основании, легко кровоточащее при контакте. В правой подмышечной области пальпируются, увеличенные до 2см, не спаянные между собой, лимфоузлы. Вопросы: 1. Ваш предполагаемый диагноз, клиническая группа? 2. Составьте дифференциально-диагностический ряд заболеваний. 3. Составьте план диагностических мероприятий. 4. Составьте план лечения больной. 5. Прогноз трудоспособности больной? 6. Обозначьте режим диспансерного наблюдения.

Ситуационная задача 3.

Больная 45 лет, обратилась к врачу с жалобами на появление опухоли в левой молочной железе. Опухоль обнаружила самостоятельно. Больная имеет одного ребенка. Менструальная функция сохранена. Левая молочная железа обычных размеров. При осмотре определяется втяжение соска. В верхне-наружном квадрате железы пальпируется опухоль размером 3х2 см, плотная, мало болезненная, смещаемая. Подмышечные лимфоузлы не пальпируются. Вопросы: 1. Какой предварительный диагноз? 2. С какими заболеваниями необходимо дифференцировать? Какие клинические симптомы надо проверить при этом и их результаты. 3. Какие лабораторные и специальные методы исследования необходимо выполнить для подтверждения диагноза?

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
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
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	80-89	4
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
Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в 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	69 и менее	2