АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ "МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ МГИМО-МЕД"

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор МГИМО-МЕД

Е.Н. Гужвина

_____

«4» апреля 2024 г.

Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре

Рабочая программа дисциплины «Онкология»

Специальность:
31.08.57 Онкология

г.о. Одинцовский, д. Лапино – 2024

Учебная программа по дисциплине «Онкология» составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.57 Онкология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. № 1100).

Автор программы: Шабаева Марина Михайловна к.м.н., доцент кафедры онкологии и лучевой терапии ФГБОУ ВО «Астраханский ГМУ» Минздрава России

Протокол заседания №8 от «4» апреля 2022 г.

Председатель методического совета

_____/Т.В. Кокорева /

Содержание

1.ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ.....4
1.1. Формируемые компетенции.....4
1.2. Требования к результатам освоения дисциплины.....5
1.3. Карта компетенций дисциплины «Онкология».....9
2.МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ.....13
3.ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ.....14
4.СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ОНКОЛОГИЯ».....15
5.УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ «ОНКОЛОГИЯ».....27
6.ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПОДГОТОВКИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ОНКОЛОГИЯ».....30
6.1. Формы контроля:.....30
6.2. Критерии оценки:.....30
6.3 Примеры заданий:.....31
6.3.1. Для текущего контроля.....31
6.3.2. Для промежуточной аттестации:.....33
6.3.3. Задания по самостоятельной работе ординатора.....35
7.УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ И МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ОНКОЛОГИЯ».....36
7.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины: 36
а) основная учебная литература: 36
б) дополнительная литература:.....**Ошибка! Закладка не определена.**
в) литература для факультативного чтения: 37
г) интернет- ресурсы и базы данных:.....**Ошибка! Закладка не определена.**
7.2. Материально-техническое обеспечение дисциплины.....38

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель изучения дисциплины: освоение теоретических знаний об онкологических заболеваниях и формирование практических навыков, необходимых в практической деятельности врача-онколога для решения консультативно-диагностических, лечебных, профилактических, образовательных и просветительских задач.

Задачи изучения дисциплины:

- совершенствовать теоретические знания по этиологии, патогенезу, клиническим проявлениям онкологических заболеваний;
- совершенствовать знания, умения, навыки по клинической, лабораторной и функциональной диагностике, инструментальным и аппаратным исследованиям онкологических заболеваний;
- формирование умения оценки результатов исследований для дифференциальной диагностики, постановки диагноза, прогноза заболевания, выборе адекватного лечения;
- совершенствовать знания по фармакотерапии, включая вопросы фармакодинамики, фармакокинетики, показаний, противопоказаний, предупреждений и совместимости при назначении лечебных препаратов;
- совершенствовать знания по вопросам профилактики заболеваний, диспансеризации больных с хроническими заболеваниями, по основным принципам реабилитации больных;
- приобретение знаний, умений, навыков по основам организации и оказания неотложной помощи при ургентных состояниях;
- совершенствование знаний по основам медицинской этики и деонтологии врача, основам медицинской психологии.

1.1. Формируемые компетенции

В результате освоения программы дисциплины «Онкология» у обучающегося формируются следующие компетенции:

Универсальные компетенции:

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

Профессиональные компетенции:

профилактическая деятельность:

- 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-1);

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

диагностическая деятельность:

- 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-5);

лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи (ПК-6);

реабилитационная деятельность:

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

организационно-управленческая деятельность:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11).

1.2. Требования к результатам освоения дисциплины

Формирование универсальных и профессиональных компетенций у обучающегося (ординатора) при освоении дисциплины «Онкология» предполагает овладение системой расширенных теоретических знаний и формирование соответствующих умений и навыков:

В результате изучения дисциплины ординатор должен:

Знать:

- основы действующего законодательства о здравоохранении и основные директивные документы, определяющие деятельность органов и

учреждений здравоохранения; правовые вопросы Российского здравоохранения;

- общие вопросы организации онкологической помощи населению, работы онкологических учреждений, организацию скорой и неотложной помощи;
- ведение утвержденных форм учетно-отчетной документации; – санитарно-гигиенические и профилактические мероприятия, направленные на снижение риска онкологических заболеваний;
- вопросы временной и стойкой нетрудоспособности, профилактики и диспансеризации онкологических больных;
- основы канцерогенеза: биологические особенности опухолевого роста, факторы, способствующие возникновению опухоли, этапы и механизмы трансформации нормальной клетки в опухолевую, характеристику проявлений опухолевого атипизма, факторы внешней среды, повышающие риск развития злокачественных опухолей у человека;
- закономерности метастазирования опухолей;
- этиологию и классификацию онкологических заболеваний различных органов и систем;
- роль генетических факторов в развитии онкологических заболеваний; – клиническую симптоматику доброкачественных и злокачественных опухолей, их диагностику, принципы лечения и профилактику;
- алгоритм постановки диагноза, который складывается из анализа комплекса клинических, лабораторных и инструментальных методов исследования;
- основы диагностики онкологических заболеваний (клинические, морфологические, цитологические, лучевые, иммунологические);
- основы хирургического, лекарственного, гормонального и иммунологического лечения онкологических больных;
- классификацию противоопухолевых препаратов, механизм их действия, осложнения;
- методы лучевой терапии злокачественных опухолей;
- вопросы реабилитации онкологических больных;
- методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастных групп, частоту встречаемости онкологических заболеваний;
- знание принципов врачебной этики и деонтологии;

- специальную литературу и другую научно-техническую информацию о достижениях отечественной и зарубежной науки и медицинских технологий в онкологии; результаты крупных клинических исследований в онкологии, отечественный и зарубежный опыт по тематике исследований.

Уметь:

- организовать прием онкологических больных в онкологическом учреждении;
- собирать анамнез, получать информацию о заболевании;
- применять объективные методы обследования больного, выявлять общие и специфические признаки заболевания или его осложнений;
- оценивать тяжесть состояния больного;
- определить необходимость специальных методов исследования, их объем и рациональную последовательность (лабораторных, рентгенологических, радиоизотопных, ультразвуковых, эндоскопических и др.);
- интерпретировать результаты диагностических методов исследования;
- формулировать и обосновывать предварительный диагноз всех заболеваний, имеющихся у больного: оценка степени их тяжести и экстренности лечения;
- сформулировать диагноз онкологического заболевания с учетом данных клинико-инструментального обследования в соответствии с требованиями классификации МКБ и TNM;
- составлять план лечения больного с учетом окончательного диагноза; – формировать показания к отдельным видам хирургического, лучевого, лекарственного, комбинированного и комплексного лечения онкологических больных;
- определять показания к госпитализации и организовать ее; – оказать срочную помощь при неотложных состояниях;
- разработать план реабилитационных мероприятий онкологических больных и определять показания к санаторно-курортному лечению; – выявлять факторы риска развития онкологических заболеваний и организовать меры профилактики; оформлять медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению;
- вести медицинскую документацию, применяемую в лечебно-профилактическом учреждении; анализировать свою работу, уметь составить

отчет о проделанной работе с проведением анализа деятельности врача-онколога;

- анализировать информацию о показателях здоровья населения различных возрастных групп, частоту встречаемости онкологических заболеваний;
- осуществлять диспансеризацию больных онкологического профиля; владеть методами пропаганды здорового образа жизни и профилактики заболеваний; проводить санитарно-просветительную работу с населением и больными.

Владеть:

- клиническим мышлением;
- принципами формирования групп повышенного онкологического риска и диспансеризации онкологических больных;
- принципами диспансеризации групп риска;
- методами консультативной и санитарно-просветительской работы по профилактике заболеваний, формированию здорового образа жизни;
- алгоритмом диагностики рака, предраковых заболеваний, доброкачественных опухолей;
- методами лучевой, лабораторной диагностики онкологических заболеваний человека;
- методами интерпретации данных, полученных при проведении объективного обследования, лабораторных и инструментальных исследований, методами проведения дифференциальной диагностики и постановки клинического диагноза, в соответствии с международной классификацией заболеваний МКБ-10;
- принципами лечения онкологических больных;
- принципами проведения химиотерапии, гормонотерапии, таргетной и лучевой злокачественных опухолей;
- методами хирургического лечения злокачественных опухолей, обезболивания онкологических больных;
- методами проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;
- ведением медицинской документации;
- основными принципами организации онкологической помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях; ведением учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделения; методиками сбора и медико-статистического

анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастных групп, частоты встречаемости онкологических заболеваний.

1.3. Карта компетенций дисциплины «Онкология»

Индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны		
		знать	уметь	владеть
УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Основные виды и формы мышления. Теоретические и экспериментальные подходы к исследованию.	Использовать полученные знания в научных исследованиях и практической деятельности. Уметь выразить мысли словами.	Специальной терминологией. Навыками анализа и логического мышления интерпретирова ния полученных результатов научных исследований, постановке диагноза у онкологических больных.
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	Основы профилактической медицины в области онкологии. Социальную роль физической культуры в развитии личности и подготовке к профессиональной деятельности в области онкологии. Принципы здорового образа	Проводить с населением мероприятия по первичной профилактике наиболее часто встречающихся онкологических заболеваний. Осуществлять профилактически е мероприятия по повышению сопротивляемост и организма неблагоприятным факторам внешней среды.	Навыками разработки плана первичной профилактики наиболее часто встречающихся онкологических заболеваний с учетом течения этих заболеваний. Навыками подбора и назначения лекарственной терапии, использования методов немедикаментоз ного лечения, проведения реабилитационн ых мероприятий по повышению сопротивляемос ти организма неблагоприятны м факторам внешней среды.
ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими	Основы профилактической медицины в области онкологии; принципы диспансерного онкологического наблюдения различных возрастно-половых и социальных групп	Применять методы асептики и антисептики, медицинский инструментарий, медикаментозные средства в лабораторнодиагност ических и лечебных целях. Провести физикальное	Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальн ых методов диагностики у пациентов разного возраста

	больными	населения, принципы реабилитации пациентов.	обследование пациента различного возраста. Направить его на лабораторноинструментальное обследование, на консультацию к специалистам.	
ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем,	Современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний онкологического профиля. Понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза болезни. Принципы классификации болезней. Основные симптомы и синдромы онкологических заболеваний. Алгоритм диагностических мероприятий при неотложных и угрожающих жизни состояниях в онкологической практике.	Оценивать результаты основных и дополнительных методов диагностики, используемые в онкологической практике. Работать с инструментами, материалами и аппаратурой. Проводить диагностику и дифференциальную диагностику с использованием различных методов. На основании данных основных и дополнительных исследований выявлять неотложные и угрожающие жизни состояния.	Методами общего клинического обследования детей и взрослых. Навыками постановки предварительно го диагноза на основании результатов основных и дополнительны х методов исследования онкологических больных.
ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи	Структурные и функциональные основы нормы и патологии в онкологической практике, причины, основные механизмы развития онкологического заболевания. Понятия, морально-этические нормы, основные положения проведения экспертизы нетрудоспособност и. Функциональные системы организма человека, их регуляцию и саморегуляцию при воздействии внешней среды в норме и при патологических	Анализировать отклонения функциональных возможностей тканей и органов в онкологической практике от нормы. Обследовать онкологического больного, используя основные и дополнительные методы исследования. Оформить медицинскую документацию онкологического больного. Интерпретироват ь результаты обследования. Анализировать и оценивать качество медицинской, онкологической помощи	- Мануальными навыками в консервативно й, оперативной и восстановител ьной онкологии. Методами комплексной терапии и реабилитации пациентов с онкологически ми заболеваниями с учётом общего состояния организма и наличия сопутствующе й патологии. Алгоритмом выполнения основных врачебных диагностическ их и лечебных мероприятий. Навыками интерпретации результатов лабораторных, инструменталь ных

		процессах. Современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики онкологических заболеваний. Порядок и методы обследования пациентов онкологического профиля. Критерии оценки состояния органов и систем организма. Порядок оформления медицинской документации онкологического больного. Схему обследования онкологического больного. Показатели лабораторноинструментальных исследований онкологических больных в норме и патологии.		методов диагностики у пациентов разного возраста. Методами ведения медицинской учетноотчетной документации в медицинских организациях.
ПК-8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Классификацию и основные характеристики лекарственных средств. Фармакодинамику и фармакокинетику. Показания и противопоказания к применению лекарственных средств. Побочные эффекты.	Сформировать план лечения с учетом течения болезни. Подобрать и назначить лекарственную терапию. Использовать методы немедикаментозного лечения. Провести реабилитационные мероприятия при онкологических заболеваниях. Выписывать рецепты лекарственных средств, исходя из особенностей их фармакодинамик и и фармакокинетики , при определенных заболеваниях и патологических процессах у онкологического больного.	- Возможностью назначения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных онкологических заболеваний и патологических процессов. Методами комплексной терапии и реабилитации пациентов с онкологическим и заболеваниями с учётом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии
ПК-9	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей	Основы профилактической медицины, направленной на укрепление	Проводить с больными и их родственниками профилактические мероприятия по	Методами организации первичной профилактики онкологических

	мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	здоровья населения. Проблемы онкологической настороженности у лиц, связанным с профессиональным и вредностями. Организацию врачебного контроля состояния здоровья населения.	повышению сопротивляемост и организма к неблагоприятным факторам внешней среды. Пропагандировать здоровый образ жизни. Проводить работу по пропаганде здоровья, направленную на предупреждение наследственных и врожденных онкологических заболеваний.	заболеваний в любой возрастной группе, формирования мотивации к поддержанию здоровья отдельных лиц, семей и общества, в том числе, к отказу от вредных привычек, влияющих на онкологическую заболеваемость .
ПК-10	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Основы законодательства Российской Федерации, основные нормативнотехниче ские документы по охране здоровья населения; основы страховой медицины в Российской Федерации, структуру современной системы здравоохранения Российской Федерации; особенности работы врача-онколога при заключению договоров на оказание медицинских услуг в рамках программ обязательного и добровольного медицинского страхования с пациентами, с любыми предприятиями, учреждениями, страховыми компаниями в установленном законом порядке; структуру и	Анализировать и оценивать качество медицинской, онкологической помощи, состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи.	- Методами ведения медицинской учетноотчетной документации в медицинских организациях; оценками состояния онкологическог о здоровья населения различных возрастнополовых групп; методами диспансеризаци и в онкологии у детей и взрослых.
ПК-11	Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-	Морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права	Анализировать и оценивать качество медицинской, онкологической помощи, состояние здоровья населения, влияние на него	Методами общего клинического обследования детей и взрослых. Интерпретацией результатов лабораторных,

	статистических показателей	пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций; функциональные системы организма человека, их регуляцию и саморегуляцию при воздействии внешней среды в норме и при патологических процессах; современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных.	факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи. Интерпретировать результаты обследования, вести медицинскую документацию различного характера в онкологических амбулаторнополиклинических учреждениях.	инструментальн ых методов диагностики у пациентов разного возраста. Методами ведения медицинской учетноотчетной документации в медицинских и онкологических организациях

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ.

Учебная дисциплина «Онкология» изучается в 1-3 семестрах и входит в блок Б1.Б.01 Дисциплины (модули). Базовая часть.

Изучение дисциплины основано на знаниях, полученных обучающимися в рамках освоения программ высшего образования.

Знания, умения и навыки, полученные в ходе изучения дисциплины необходимы для усвоения учебного материала всех дисциплин основной профессиональной образовательной программы, изучаемых во втором, третьем семестрах, для прохождения производственной (клинической) практики, ГИА, а также необходимы в повседневной и будущей профессиональной деятельности.

Занятия по дисциплине заключаются в организации практической подготовки обучающихся, реализованной в рамках всех видов учебной деятельности предусмотренной рабочей программой дисциплины.

Практическая подготовка обучающихся проводится путем участия обучающихся в осуществлении медицинской деятельности (выполнение работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью, изучение

медицинской документации, учебной и научной литературы) для достижения требуемого уровня теоретической подготовки и приобретения практических навыков с целью достижения результатов освоения образовательной программы.

3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ.

Общая трудоемкость (объём) составляет 28 зачетных единиц, 1008 академических часов.

Объём дисциплины по видам учебных занятий (в часах)

Вид учебной работы		Всего часов	Семестр		
			1	2	3
Аудиторные занятия, в т.ч.		**468**	**130**	**208**	**130**
Лекции		44	10	24	10
Клинические занятия		424	120	184	120
Самостоятельная работа обучающегося (подготовка к занятиям, текущему и промежуточному контролю)		**504**	**194**	**116**	**194**
Вид промежуточной аттестации: экзамен (Э), зачет (З)			**З**	**З**	**Э**
Подготовка к экзамену		**108**	**36**	**36**	**36**
Итого общая трудоемкость	**часов**	**1008**	**324**	**324**	**360**
	з.е.	**28**	**9**	**9**	**10**

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ОНКОЛОГИЯ»

Индекс/Раздел	Наименование дисциплин, разделов	Шифр компетенций
Б1.Б	**Базовая часть**	
Б1.Б.01	**Онкология**	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
Раздел 1	Современные проблемы и задачи онкологии. Организация онкологической помощи	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
Раздел 2	Общая онкология	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
Раздел 3	Методы диагностики онкологических заболеваний.	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
Раздел 4	Лечение и профилактика онкологических заболеваний. Реабилитация онкологического больного	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
Раздел 5	Частная онкология	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11

Раздел 1. Современные проблемы и задачи онкологии. Организация онкологической помощи

1.1 Проблемы социальной гигиены в онкологии

Характеристика состояния здоровья населения страны и задачи здравоохранения. Нормативные документы в области онкологии.

Перспективы развития онкологической службы в России. Социальные аспекты онкологии.

1.2 Эпидемиология онкологических заболеваний

Заболеваемость и смертность от злокачественных новообразований. Возрастно-половые особенности онкологических заболеваний. Особенности распространения различных типов опухолей. Общие методические и статистические подходы. Динамика показателей излечения онкологических больных.

1.3. Организация онкологической помощи больным

Структура онкологической службы. Задачи и функции онкологической службы. Взаимосвязь с другими медицинскими учреждениями. Оснащение. Организация труда врача-онколога. Деление онкологических больных на клинические группы. Правила и сроки госпитализации. Ведение учетной документации. Экономическая эффективность медико-генетической службы.

1.4. Этика и деонтология в онкологии

Этические вопросы онкологии. Взаимоотношения: медработник-пациент, медработник-родственники. Стадии адаптации онкопациента к своему состоянию. Проблема отказа онкологического больного от специального лечения. Особенности психологической помощи онкологическому больному.

1.5. Вопросы трудовой экспертизы больных с онкологическими заболеваниями

Определение понятия, цели и задачи экспертизы трудоспособности. Основные документы, удостоверяющие нетрудоспособность и общие правила их заполнения и выдачи. Организация экспертизы временной нетрудоспособности. Показания и порядок направления на МСЭ. Правовые положения для больных с тяжелыми инвалидизирующими болезнями. Социальное обеспечение больных с онкологической патологией.

Раздел 2. Общая онкология

2.1. История развития онкологии

История развития онкологии. Направление исследований в современной онкологии.

2.2. Современные представления о канцерогенезе

Этиология злокачественных новообразований. Теории возникновения злокачественных новообразований. Факторы, окружающей среды, способствующие возникновению опухолей. Основные факторы риска онкологических заболеваний.

Опухолевая трансформация клетки. Основные признаки опухолевой клетки: морфологический, биохимический, антигенный атипизм.

Стадии канцерогенеза: стадия инициации, промоции, прогрессии.

Понятие о противоопухолевом иммунитете. Антигены опухолей. Механизмы защиты организма от возникновения новообразований. Причины неэффективности иммунного надзора.

Общие понятия о канцерогенах.

Химические канцерогены. Классификация, механизм действия. Характеристика отдельных групп: металлы, бензол, лекарственные препараты, гормональный канцерогенез и др.

Физические канцерогены: различные виды излучений (УФ, ЭМ). Механизм действия.

Биологические канцерогены: онкогенные вирусы и инфекции.

Наследственность и злокачественные новообразования: Роль генетических нарушений в канцерогенезе. Онкогенетические синдромы.

2.3. Морфология и особенности роста опухолей

Морфо-функциональная характеристика опухолей: морфологическая, функциональная и иммунологическая атипия опухолей. Доброкачественные и злокачественные опухоли.

Основные свойства опухолевого роста: автономность, кинетика опухолевых клеток. Типы опухолевого роста. Метастазирование. Рецидивирование.

2.4. Общие принципы классификации опухолей

Классификация опухолей по локализации. Гистологическая классификация. Оценка распространенности процесса по стадиям и системе TNM.

2.5 Закономерности развития злокачественных новообразований

Патогенез клинических симптомов. Предраковые заболевания. Факультативный и облигатный предрак. Дисплазия эпителиальной ткани: клеточная атипия, нарушение дифференцировки клеток, нарушение архитектоники ткани. Понятие о раннем раке. Доклинический и клинический периоды развития рака.

Основные клинические проявления рака. Дополнительные признаки злокачественных новообразований. Влияние инфекций и предшествующих заболеваний на клиническую картину рака.

Раздел 3. Методы диагностики онкологических заболеваний

3.1. Общие принципы диагностики злокачественных новообразований

Диагностический алгоритм в онкологии, этапы диагностики. Виды диагностических исследований. Понятие о клиническом минимуме обследования при подозрении на рак.

3.2 Клинические методы исследований

Опрос больного, сбор жалоб и сбор анамнеза.

Клиническая картина. Первичные симптомы. Вторичные симптомы. Общие симптомы. Клинические феномены при онкологических заболеваниях: обтурация, деструкция, компрессия, интоксикация, феномен опухолевидного образования.

Физикальное обследование: основные правила перкуссии и пальпации.

3.3. Лабораторные методы диагностики

Биохимические исследования. Основные биохимические показатели.

Иммунологические исследования.

Оценка иммунного статуса онкологического больного: исследование всех звеньев иммунитета (адаптивный, врожденный, гуморальный). Оценка функциональной активности иммунокомпетентных клеток.

Иммунодиагностика опухолей. Опухолевые маркеры как дифференцировочные агенты. Возможность ранней диагностики опухолей по онкомаркерам.

3.4 Методы визуализации новообразований

Рентгенологическое исследование: правила и методика проведения исследования.

Современная рентгенологическая аппаратура. Рентгеноконтрастные вещества и их применение.

Особенности рентгенологического исследования опухолей различных органов: ЖКТ, органов грудной клетки, молочной железы, женской половый системы, мочевыделительной системы, опорно-двигательного аппарата.

Рентгеновская компьютерная томография (РКТ): физические принципы и методология проведения.

Разновидности КТ и их применение в клинической практике.

Показания и противопоказания к проведению КТ. Подготовка пациента к проведению исследования.

Особенности томографического исследования различных органов и систем: головной мозг, органы грудной клетки, печень, забрюшинное пространство, поджелудочная железа, почки и надпочечники, таз, опорно-двигательный аппарат.

Магнитно-резонансная томография (МРТ): основные понятия, показания и противопоказания к проведению МРТ.

Физические принципы и методология МРТ: Аппаратура. Контрастные вещества для МРТ. Реконструкция и расшифровка изображений МРТ.

Клиническое применение МРТ в онкологии. Подготовка пациента к проведению исследования.

Особенности МРТ-исследования различных органов и систем: головной мозг, органы грудной клетки, печень, забрюшинное пространство, поджелудочная железа, почки и надпочечники, таз, опорно-двигательный аппарат.

Ультразвуковая диагностика: физические принципы и методология. Биологические эффекты ультразвука. Контрастные вещества для ультразвуковой диагностики.

УЗИ-классификация анатомических структур: изоэхогенные, гипоэхогенные и гиперэхогенные структуры.

Применение ультразвуковых исследований в онкологии: щитовидная железа, паращитовидные железы, молочная железа, печень, мочевыделительная система, мягкие ткани, лимфатические узлы, женская половая система.

Исследование кровотока: цветная визуализация кровотока, доплеровская сонография.

Чрескожные диагностические вмешательства по УЗИ-контролем: показания и противопоказания. Методика выполнения. Пункции и биопсии.

Радионуклидная визуализация: методологические основы.

Виды радионуклидной визуализации и их применение: Статическая позитивная сцинтиграфия. Позитивная гамма-сцинтиграфия. Иммуносцинтиграфия. Сцинтиграфия на основе рецепторного анализа. Эмиссионная компьютерная томография (ЭКТ). Позитронная эмиссионная томография (ПЭТ). Динамическая сцинтиграфия.

Ангиография: методология и применение в клинической практике.

3.5 Эндоскопические методы диагностики

Основные принципы эндоскопических методов. Применение. Методика проведения. Аппаратура для проведения эндоскопии.

Эндоскопия в различных областях: в гастроэнтерологиии, в онкологии дыхательных путей, в онкогинекологии и онкоурологии.

3.6 Онкоморфологическая диагностика новообразований

Морфологическая диагностика: принципы морфологического исследования. Способы получения материала для морфологического исследования.

Методы морфологического исследования новообразований: гистологические, гистохимические, иммуногистохимия, иммунофлуоресценция, иммуноферментный анализ.

Цитологическая диагностика злокачественных новообразований: достоинства и преимущества метода. Правила взятия материала и

приготовления цитологических препаратов. Эксфолиативная, неэксфолиативная и эндоскопическая цитология.

3.7 Опухолевые маркеры

Белки и пептиды: онкофетальные и плацентарные белки. Белки острой фазы воспаления. Парапротеины.

Антигены опухолей: характеристика наиболее значимых опухолевых антигенов (SCC, UBC и др.).

Другие биологические вещества: гормоны, ферменты и изоферменты. Метаболические тесты.

Раздел 4. Лечение и профилактика онкологических заболеваний. Реабилитация онкологического больного

4.1 Общие принципы и виды лечения онкологических больных

Радикальное, симптоматическое и паллиативное лечение.

4.2 Хирургическое лечение

Классификация хирургических вмешательств: радикальные, паллиативные, повторные, диагностические, эксплоративные, симптоматические, реабилитационные.

Основные принципы хирургических вмешательств/ Особенности предоперационной подготовки в онкологии. Понятие операбельности. Понятие об абластике и антибластике.

Лазерные технологии в онкологии. Низкоинтенсивная лазерная терапия. Лазерная диагностика. Фотодинамическая терапия опухолей.

4.3. Лучевая терапия онкологических заболеваний

Техническое оснащение и методы облучения больного. Виды ионизирующих излучений и их источники. Способы облучения и аппараты для лучевой терапии. Планирование лучевой терапии.

Биологические основы лучевой терапии. Механизм действия ионизирующего излучения на клетки. Биологические процессы, формирующие терапевтический эффект излучения.

Методы повышения эффективности лучевой терапии.

Радиомодификация путем защиты нормальных тканей: радиопротекторы и гипоксирадиотерапия.

Радиомодификация путем усиления лучевого поражения опухолей: оксигено-радиотерапия, химическая радиосенсибилизация, гипертермия, гипергликемия.

Осложнения лучевой терапии. Основы возникновения лучевых повреждений. Классификация лучевых повреждений.

4.4. Химиотерапия онкологических заболеваний

Механизмы действия химиопрепаратов. Избирательная цитотоксичность противоопухолевых препаратов. Реализация противоопухолевого действия.

Классификация противоопухолевых препаратов.

Механизмы развития лекарственной устойчивости опухолевых клеток. Механизм снижения накопления и обезвреживания препарата в клетке. Механизм повышения репарации поврежденной ДНК. Нарушение в генах, контролирующих апоптоз.

Побочные эффекты химиотерапии. Классификация. Факторы повышенного риска развития осложнений. Профилактика и лечение побочных эффектов.

Методология проведения химиотерапевтического лечения. Принципы назначения химиопрепаратов. Оценка результатов лекарственной терапии.

4.5. Гормональная терапия онкологических заболеваний

Основные механизмы противоопухолевого действия гормонов. Средства эндокринной терапии и показания к ее применению в онкологии. Характеристика различных гормональных противоопухолевых препаратов: андрогены и антиандрогены, эстрогены и антиэстрогены, прогестины и др.

Принципы гормональной терапии злокачественных новообразований. Побочные эффекты гормональной терапии.

4.6. Иммунотерапия онкологических заболеваний

4.6.1 Активная иммунотерапия. Основные механизмы активации естественного противоопухолевого иммунитета. Неспецифическая и специфическая терапия.

Пассивная иммунотерапия: механизмы, используемые вещества. Интерлейкины, интерфероны, колониестимулирующие факторы. Применение моноклональных антител в диагностике и терапии опухолей. Характеристика основных препаратов (ритуксимаб, трастузумаб). Клеточная иммунотерапия (ЛАК-терапия, ТИЛ-терапия).

Корригирующая иммунотерапия: механизмы действия и разновидности. Препараты микробного, растительного происхождения. Методы немедикаментозной иммуномодуляции.

4.7. Реабилитация онкологического больного

Основные аспекты реабилитации в онкологии. Психологическая реабилитация. Санаторно-курортное лечение.

4.8. Профилактика злокачественных новообразований

Первичная (санитарно-гигиеническая) профилактика рака.

Профилактика воздействия канцерогенных агентов: химических и физических. Профилактика бытовых канцерогенных воздействий (курение, питание, алкоголь, стресс и др.).

Скрининг предраковых заболеваний и раннего рака: Массовые и индивидуальные профилактические осмотры.

Раздел 5. Частная онкология

5.1. Злокачественные опухоли головы и шеи

Рак губы, полости рта, глотки. Рак гортани. Заболеваемость и смертность от злокачественных опухолей губы, их место в структуре онкологических заболеваний; Современные представления о причинах развития злокачественных опухолей губ; Современные классификации: клинические (отечественная, по системе TNM), морфологические; Клинические проявления ранних форм. Оптимальные методы диагностики и дифференциальной диагностики и порядок их использования. Современные принципы лечения, показания и противопоказания к использованию различных методов. Основные ошибки в диагностике и лечении. Факторы прогноза. Оценка эффективности проведенного лечения.

Опухоли слюнных желез. Заболеваемость, смертность, запущенность. Особенности локализации и частота поражения. Современные классификации и факторы прогноза. Особенности клинических проявлений на ранних стадиях развития и дифференциальная диагностика с другими заболеваниями слюнных желез. Оптимальные методы ранней и уточняющей диагностики и порядок их использования. Современные принципы лечения, показания и противопоказания к использованию различных методов. Основные ошибки в диагностике и лечении. Факторы прогноза. Оценка эффективности проведенного лечения.

Рак щитовидной железы. Связь различных заболеваний щитовидной железы с онкопатологией данного органа, предрасполагающие факторы к развитию данных заболеваний. Гиперпластические процессы в щитовидной железе и доброкачественные опухоли данного органа: клиника, основные методы выявления и дифференциальной диагностики со злокачественными опухолями, оптимальные методы лечения. Современные классификации. Оптимальные методы диагностики и дифференциальной диагностики и порядок их использования. Современные принципы лечения, показания и противопоказания к использованию различных методов. Основные ошибки в диагностике и лечении. Осложненные формы течения. Факторы прогноза. Оценка эффективности проведенного лечения.

5.2. Злокачественные опухоли грудной клетки

Опухоли молочной железы.

Доброкачественные опухоли молочной железы. Предопухолевые заболевания и доброкачественные опухоли молочных желез; дисгормональные гиперплазии молочных желез, сущность гормональных нарушений в развитии гиперплазии молочных желез и доброкачественных опухолей; морфологическая классификация гиперплазий и доброкачественных опухолей молочных желез; методы обследования больных с патологией молочных желез, их значение, роль самообследования в диагностике ранней онкопатологии; основные принципы лечения диффузных форм кистозно-фиброзной мастопатии; основные принципы лечения больных с узловыми формами мастопатии и доброкачественными опухолями молочных желез; лечение внутрипротоковых папиллом молочных желез; диспансерное наблюдение больных с доброкачественными и предопухолевыми заболеваниями молочных желез; частота развития рака молочной железы на фоне гиперплазии и доброкачественной опухоли молочных желез.

Рак молочной железы. Заболеваемость и биологические особенности рака молочной железы; роль гормональных нарушений в развитии рака молочной железы. Классификация. Закономерности метастазирования. Ранняя диагностика рака молочной железы, роль профилактических осмотров в диагностике. Клиническая картина узловых и диффузных форм рака молочной железы; клиническая картина редких и атипических форм рака молочной железы. Методы диагностики. Общие принципы лечения больных раком молочной железы: показания к хирургическому методу лечения, понятие о радикальных и паллиативных операциях, осложнения хирургического лечения, их профилактика и лечение; понятие об органосохранных операциях при раке молочной железы, радикальная резекция молочной железы, показания, объем операции; Комбинированное лечение при раке молочной железы, лучевая терапия рецидивов и метастазов рака молочной железы. Полихимиотерапия. Принципы гормонотерапии. Показания к овариоэктомии при раке молочной железы.

Рак легкого. Заболеваемость, смертность, запущенность. Современные классификации. Основные клинические проявления в зависимости от морфологической формы опухоли и от клинико-анатомической формы роста опухоли. Особенности дифференциальной диагностики. Паранеопластические синдромы. Оптимальные методы современной диагностики и порядок их использования. Современные методы лечения, показания и противопоказания к их использованию. Общие принципы лечения рака легкого в зависимости от клинико-морфологических и биологических факторов прогноза. Показания к комбинированному и

хирургическому лечению больных немелкоклеточным раком легкого, мелкоклеточным раком легкого. Выбор объема оперативного вмешательства в зависимости от распространенности опухоли; показания к паллиативным операциям при мелкоклеточном и немелкоклеточном раке легкого. Особенности послеоперационного ведения больных, послеоперационные осложнения и летальность. Факторы прогноза. Результаты лечения: в зависимости от гистологической структуры опухоли и ее распространенности.

Опухоли средостения. Заболеваемость, смертность, запущенность. Современные классификации опухолей и кист средостения. Основные клинические проявления в зависимости от морфологической формы опухоли и особенности дифференциальной диагностики, компрессионный синдром, паранеопластические синдромы. Оптимальные методы современной диагностики и порядок их использования. Современные методы лечения, показания и противопоказания к их использованию. Основные ошибки в диагностике и лечении. Факторы прогноза. Оценка эффективности проведенного лечения.

Рак пищевода. Заболеваемость, смертность, запущенность. Современные классификации. Основные клинические проявления в зависимости от морфологической формы опухоли и особенности дифференциальной диагностики. Оптимальные методы современной диагностики и порядок их использования. Современные методы лечения, показания и противопоказания к их использованию. Основные ошибки в диагностике и лечении. Факторы прогноза. Оценка эффективности проведенного лечения.

5.3. Злокачественные опухоли желудочно-кишечного тракта

Заболеваемость и смертность от злокачественных опухолей различных органов ЖКТ их место в структуре онкологических заболеваний. Современные представления о причинах возникновения. Первичная и вторичная профилактика.

Предопухолевые заболевания и доброкачественные опухоли органов брюшной полости и забрюшинного пространства.

Диагностика и лечение злокачественных новообразований органов ЖКТ (рак желудка, рак печени, рак толстой кишки, рак тонкой кишки, рак прямой кишки): Современные методы обследования. Диагностические возможности и показания к использованию различных методов рентгенодиагностики, радиоизотопных методов, ультразвуковых методов, эндоскопических методов. Методы морфологической верификации диагноза. Современные методы лечения больных со злокачественными опухолями

ЖКТ. Хирургический: основные виды оперативных вмешательств, показания и противопоказания к их использованию. Различные методы физического воздействия лазерное, ультразвуковое, плазменное, криодеструкция; показания и противопоказания к их применению. Лучевая терапия: виды излучения, механизмы их действия и особенности применения при данных заболеваниях, показания и противопоказания к их использованию. Химиотерапия: различные варианты применения, основные лекарственные препараты, показания и противопоказания к их применению. Особенности комбинированного и комплексного лечения различных опухолей ЖКТ.

5.4. Злокачественные опухоли женской половой системы

Рак тела и шейки матки. Заболеваемость, смертность, запущенность. Современные классификации. Основные клинические проявления в зависимости от морфологической формы опухоли и особенности дифференциальной диагностики. Оптимальные методы современной диагностики и порядок их использования. Современные методы лечения, показания и противопоказания к их использованию. Закономерности метастазирования. Факторы прогноза. Оценка эффективности проведенного лечения.

Рак яичников. Заболеваемость, смертность, запущенность. Современные классификации. Основные клинические проявления в зависимости от морфологической формы опухоли и особенности дифференциальной диагностики. Оптимальные методы современной диагностики и порядок их использования. Современные методы лечения, показания и противопоказания к их использованию. Закономерности метастазирования. Факторы прогноза. Оценка эффективности проведенного лечения.

5.5. Злокачественные опухоли органов мочеполовой системы

Заболеваемость, смертность, запущенность. Современные классификации. Основные клинические проявления в зависимости от морфологической формы опухоли и особенности дифференциальной диагностики. Оптимальные методы современной диагностики и порядок их использования. Современные методы лечения, показания и противопоказания к их использованию. Закономерности метастазирования. Факторы прогноза. Оценка эффективности проведенного лечения.

Особенности злокачественных новообразований отдельных органов. Опухоли почек. Рак мочевого пузыря. Рак предстательной железы. Опухоли яичка

5.6. Рак кожи

Меланома. Заболеваемость, смертность, запущенность. Современные классификации пигментных невусов. Основные клинические проявления в зависимости от морфологической формы опухоли и особенности дифференциальной диагностики. Оптимальные методы современной диагностики и порядок их использования. Современные методы лечения, показания и противопоказания к их использованию. Закономерности метастазирования. Факторы прогноза. Оценка эффективности проведенного лечения. Вопросы медицинской реабилитации больных меланомой кожи.

5.7. Опухоли опорно-двигательного аппарата и мягких тканей

Заболеваемость, смертность, запущенность. Современные классификации. Основные клинические проявления в зависимости от морфологической формы опухоли и особенности дифференциальной диагностики. Оптимальные методы современной диагностики и порядок их использования. Современные методы лечения, показания и противопоказания к их использованию. Закономерности метастазирования. Факторы прогноза. Оценка эффективности проведенного лечения.

5.8. Злокачественные новообразования кроветворной и лимфатической ткани

Лимфогранулематоз. Статистические данные (заболеваемость, смертность) Биологические особенности и классификация ЛГМ (особенности метастазирования; классификация клиническая и морфологическая) Клиника и диагностика ЛГМ. Основные клинические проявления. Особенности клинического течения в зависимости от морфологического варианта, стадии, наличия симптомов интоксикации; Морфологические методы диагностики. Лабораторные методы диагностики Рентгенологические и радиоизотопные методы диагностики ЛГМ. Возможности и значение хирургического метода в диагностике ЛГМ (диагностическая лапаротомия с биопсией, спленэктомия). Эволюция взглядов на спленэктомию. Дифференциальная диагностика с лимфаденитами (специфическими и неспецифическими), инфекционными заболеваниями, коллагенозами. гематосаркомами, метастазами злокачественных опухолей. Лечение ЛГМ. Выбор метода лечения в зависимости от стадии. Лечение начальных стадий (I-II). Факторы прогноза для выбора лечения. Показания к лучевой терапии, лекарственной терапии. Понятие лучевой терапии по радикальной программе. Принципы лечения III и IV стадии ЛГМ. Лекарственная терапия первичных больных; методики и схемы химиотерапии. Роль лучевой терапии в лечении распространенных стадий ЛГМ. Лечение рецидивов. Реакции и осложнения лучевой терапии. Реакции и осложнения лекарственной терапии. Современные взгляды на хирургическое лечение ЛГМ. Результаты лечения и прогноз.

Неходжкинские лимфомы. Заболеваемость, смертность, запущенность. Современные классификации. Основные клинические проявления в зависимости от морфологической формы опухоли и особенности дифференциальной диагностики. Оптимальные методы современной диагностики и порядок их использования. Современные методы лечения, показания и противопоказания к их использованию. Закономерности метастазирования. Факторы прогноза. Оценка эффективности проведенного лечения.

Миеломная болезнь. Заболеваемость, смертность, запущенность. Современные классификации. Основные клинические проявления в зависимости от морфологической формы опухоли и особенности дифференциальной диагностики. Оптимальные методы современной диагностики и порядок их использования. Современные методы лечения, показания и противопоказания к их использованию. Закономерности метастазирования. Факторы прогноза. Оценка эффективности проведенного лечения.

5. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ «ОНКОЛОГИЯ»

Индекс	Наименование дисциплины, разделов, тем и т.д.	ЗЕТ	Количество часов					Форма контроля	Шифр компетенций
			Всего	Ауд	Лек	КЛ	СР		
Б1.Б.1	**Онкология**	**28**	**1008**	**468**	**44**	**424**	**504**	**Зачет Зачет Экзамен-36 часов**	**УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11**
Раздел 1	**Современные проблемы и задачи онкологии. Организация онкологической помощи**	2	72	30	2	28	42		УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
1.1.	Проблемы социальной гигиены в онкологии		17	7	1	6	10	Текущий контроль	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
1.2.	Эпидемиология онкологических заболеваний		19	7	1	6	12	Текущий контроль	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
1.3.	Организация онкологической помощи больным		17	6		6	11	Текущий контроль	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
1.4.	Этика и деонтология в онкологии		10	6		6	4	Текущий контроль	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
1.5.	Вопросы трудовой экспертизы больных с онкологическими заболеваниями		9	4		4	5	Текущий контроль	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11

Раздел 2	**Общая онкология**	2	72	35	3	32	37		УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
2.1.	История развития онкологии		10	3	1	2	7	Текущий контроль	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
2.2.	Современные представления о канцерогенезе		10	3	1	2	7	Текущий контроль	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
2.3.	Морфология и особенности роста опухолей		28	13	1	12	15	Текущий контроль	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
2.4.	Общие принципы классификации опухолей		12	8		8	4	Текущий контроль	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
2.5.	Закономерности развития злокачественных новообразований		12	8		8	4	Текущий контроль	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
Раздел 3	**Методы диагностики онкологических заболеваний**	5	180	65	5	60	115		УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
3.1.	Общие принципы диагностики онкологических заболеваний		10	5	1	4	5	Текущий контроль	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
3.2.	Клинические методы исследований		14	7	1	6	7	Текущий контроль	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
3.3.	Лабораторные методы диагностики		22	5	1	4	17	Текущий контроль	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
3.4.	Методы визуализации новообразований		70	22		22	48	Текущий контроль	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
3.5.	Эндоскопические методы диагностики		32	9	1	8	23	Текущий контроль	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
3.6.	Онкоморфологическая диагностика новообразований		22	11	1	10	11	Текущий контроль	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
3.7.	Опухолевые маркеры		10	6		6	4	Текущий контроль	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
Промежуточная аттестация (зачет в 1 семестре)								Зачет	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
Раздел 4	**Лечение и профилактика онкологических заболеваний. Реабилитация онкологического**	9	324	208	24	184	116		УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-

	больного								11
4.1.	Общие принципы и виды лечения онкологических больных		20	16	2	14	4	Текущий контроль	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
4.2.	Хирургическое лечение		34	18	4	14	16	Текущий контроль	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
4.3.	Лучевая терапия онкологических заболеваний		44	18	4	14	26	Текущий контроль	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
4.4.	Химиотерапия онкологических заболеваний		90	58	4	54	32	Текущий контроль	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
4.5.	Гормональная терапия онкологических заболеваний		58	32	4	28	26	Текущий контроль	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
4.6.	Иммунотерапия онкологических заболеваний		38	30	2	28	8	Текущий контроль	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
4.7.	Реабилитация онкологического больного		20	18	2	16	2	Текущий контроль	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
4.8.	Профилактика онкологических заболеваний		20	18	2	16	2	Текущий контроль	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
Промежуточная аттестация (зачет во 2 семестре)								Зачет	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
Раздел 5	**Частная онкология**	9	324	130	10	120	194		УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
5.1.	Злокачественные опухоли головы и шеи		46	16	2	14	30	Текущий контроль	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
5.2.	Злокачественные опухоли грудной клетки		53	25	1	24	28	Текущий контроль	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
5.3	Злокачественные опухоли ЖКТ		53	25	1	24	28	Текущий контроль	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
5.4.	Злокачественные опухоли женской половой системы		39	17	1	16	22	Текущий контроль	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
5.5.	Злокачественные опухоли мочеполовой системы		41	21	1	20	20	Текущий контроль	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11

5.6.	Рак кожи		26	7	1	6	19	Текущий контроль	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
5.7.	Опухоли опорно-двигательного аппарата и мягких тканей		26	7	1	6	19	Текущий контроль	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
5.8.	Злокачественные новообразования кроветворной и лимфатической ткани		40	12	2	10	28	Текущий контроль	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
Промежуточная аттестация (экзамен в 3 семестре)		1	36					Экзамен (36 часов)	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПОДГОТОВКИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ОНКОЛОГИЯ»

6.1. Формы контроля:

- **текущий контроль** проводится по итогам освоения каждой темы раздела учебно-тематического плана в виде защиты реферата, или устного собеседования, или решения задачи.

- **промежуточный контроль** знаний и умений ординаторов проводится в форме экзамена после освоения дисциплины.

Обучающимся ординаторам предлагается дать ответы на задания в тестовой форме, по завершённым разделам учебно-тематического плана, и билет, включающий два контрольных вопроса и задачу.

Шкала оценивания:

Оценка результатов освоения обучающимся программы дисциплины в течение полугодия осуществляется преподавателем кафедры на занятиях по традиционной шкале оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

6.2. Критерии оценки:

«отлично» – выставляется ординатору, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач; комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

«хорошо» - выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно

раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

«удовлетворительно» - выставляется ординатору, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

«неудовлетворительно» - выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

Результаты тестирования оцениваются по системе:

«Отлично» - 90-100% правильных ответов;

«Хорошо» - 80-89% правильных ответов;

«Удовлетворительно» - 71-79% правильных ответов; **«Неудовлетворительно»** - 70% и менее правильных ответов.

Результаты собеседования оцениваются:

- **«Зачтено»** – клинический ординатор подробно отвечает на теоретические вопросы, решает предложенную ситуационную задачу.
- «**Не зачтено**» – не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки, не решает предложенную ситуационную задачу.

Ординатор считается аттестованным при наличии положительной оценки на вариант тестового задания и оценки «зачтено» за собеседование.

6.3 Примеры заданий:

6.3.1. Для текущего контроля

Примерные темы рефератов

1. Рак кожи. Меланома.
2. Теории канцерогенеза.
3. Опухоли головного мозга.
4. Рак легкого.
5. Методы лучевой диагностики злокачественных опухолей.

6. Рак почки.

7. Химиотерапия злокачественных опухолей: основные задачи, общие принципы химиотерапии, критерии оценки результатов.

8. Международная классификация злокачественных новообразований. Система TNM.

9. Общие вопросы этики и деонтологии в онкологии.

10. Лимфогранулематоз.

11. Скрининг в онкологии.

12. Неходжкинские лимфомы.

13. Канцерогены. Их виды и классификация.

14. Реабилитация онкологических больных.

Примеры вопросов для текущего контроля:

К Разделу 2. Общая онкология:

1. Классификация канцерогенов. Механизм действия.

2. Дисплазия. Понятие о раннем раке. Формы роста злокачественных опухолей. Оценка распространенности процесса. Стадирование по TNM.

3. Основные клинические феномены рака. Клиническая картина.

К Разделу 4. Лечение и профилактика онкологических заболеваний. Реабилитация онкологического больного:

1. Классификация методов лечения злокачественных новообразований.

2. Операбельность и резектабельность опухолей при различных нозологиях. 3. Осложнения химиотерапии злокачественных опухолей

4. Боль и обезболивание при раке.

5. Иммунотерапия злокачественных новообразований.

Примеры ситуационных задач

К Разделу 4. Лечение и профилактика онкологических заболеваний. Реабилитация онкологического больного.

1. У больного с жалобами на постоянные боли в эпигастрии, потерю аппетита, похудание, слабость при осмотре слева в надключичной области обнаружен плотный, безболезненный, бугристый узел. При рентгенологическом исследовании обнаружен обширный рак тела желудка. Какова Ваша тактика?

Поставьте стадию заболевания, клиническую группу.

2. Больной в течение месяца находился в терапевтическом отделении с диагнозом: гипохромная анемия неясной этиологии, жалуясь на нарастающую общую слабость. При рентгенологическом обследовании желудка патологии не обнаружено. Через месяц при пальпации в правой мезогастральной области выявлена безболезненная неподвижная опухоль. Появились признаки асцита. Произведена ирригоскопия кишечника, при

которой диагностирована обширная опухоль восходящей ободочной кишки. Поставьте диагноз, клиническую группу.

Нужно ли заполнять «Протокол»? Какова причина запущенности?

К Разделу 5. Частная онкология.

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

Вопросы: Ваш диагноз? Назначьте план обследования и лечения.

6.3.2. Для промежуточной аттестации:

Примерные вопросы тестового контроля

1. Методом морфологической верификации злокачественного новообразования является:

а) рентгеноскопия;

б) биопсия опухоли;

в) УЗИ;

г) компьютерное обследование;

д) термография;

Ответ: б

2. Паренхиму новообразования составляют:

а) собственно опухолевые клетки;

б) соединительная ткань;

в) кровеносные и лимфатические сосуды;

г) нервы и клеточные элементы стромы;

Ответ: а

3. Символ «М» применяется для обозначения:

а) метастазов в отдаленных органах;

б) метастазов в отдаленные группы лимфатических узлов;

в) и того, и другого;

г) ни того, ни другого.

Ответ: в

4. Длительная и интенсивная инсоляция может привести к возникновению:

а) рака кожи;

б) рака легкого;

в) рака желудка;

г) нет правильного ответа.

Ответ: а

5. Строму новообразования составляют:

а) собственно опухолевые клетки;

б) соединительная ткань;

в) кровеносные и лимфатические сосуды;

г) нервы и клеточные элементы стромы;

д) правильно: а, б, в;

е) правильно: б, в, г;

Ответ: е

6. Карцинома in sity в классификации ТНМ соответствует:

а) I стадии;

б) II стадии;

в) III стадии;

г) IV стадии;

д) 0 стадии (стадии 0).

Ответ: д

7. Злокачественные опухоли могут быть вызваны воздействием:

а) полициклических ароматических углеводородов;

б) ионизирующего излучения;

в) ретровирусов;

г) правильно а) и б);

д) все ответы правильные.

Ответ: д

8. В доброкачественных опухолях дифференцировка клеток:

а) не нарушена;

б) нарушена умеренно;

в) нарушена выраженно;

г) возможны все варианты.

Ответ: а

9. Наиболее угрожающей для развития рака является:

а) диффузная неравномерная гиперплазия;

б) очаговые пролифераты;

в) нодозные (узловые) пролифераты;

г) правильно б) и в);

д) все ответы верные;

Ответ: г

10. Символ «М х» в клинической классификации TNM обозначает:

а) недостаточно данных для определения отдаленных метастазов;

б) нет признаков отдаленных метастазов в) имеются отдаленные метастазы.

Ответ: а

Примеры вопросов для промежуточного контроля

1. Механизмы возникновения и развития злокачественной клетки. Признаки и свойства опухолевых клеток.
2. Меланома: клиническая картина, диагностика, лечение, осложнения.
3. Химиотерапия злокачественных опухолей: основные задачи, общие принципы химиотерапии, критерии оценки результатов.
4. Международная классификация злокачественных новообразований. Система TNM.
5. Лабораторные методы диагностики в онкологии. Понятие о клиническом минимуме обследования при подозрении на рак.
6. Рак легкого: клиническая картина, диагностика, лечение, осложнения.

Пример формирования билета по промежуточной аттестации

Билет №1

1. Механизмы возникновения и развития злокачественной клетки. Признаки и свойства опухолевых клеток.

2. Меланома: клиническая картина, диагностика, лечение, осложнения.

3. Ситуационная задача: Пациент после резекции желудка по поводу рака через 6 месяцев пришел на прием к онкологу для диспансерного наблюдения. Какие обследования он должен пройти и для чего?

Как часто он должен обследоваться в дальнейшем?

Билет №2

1. Лабораторные методы диагностики в онкологии. Понятие о клиническом минимуме обследования при подозрении на рак.

2. Рак легкого: клиническая картина, диагностика, лечение, осложнения.

3. Ситуационная задача: Больной по поводу рака молочной железы планируется провести химиотерапию препаратами антрациклинового ряда. Какие непосредственные осложнения надо ожидать?

Как их купировать?

6.3.3. Задания по самостоятельной работе ординатора

1. Изучение статистики онкологических заболеваний.
2. Решение ситуационных задач.
3. Подготовка рефератов, докладов, обзоров.

4. Подготовка рефератов научных статей, как на русском, так и английском языках.

5. Анализ данных лабораторных исследований.

6. Анализ данных цитологических исследований.

7. Анализ данных рентгенограмм, КТ, МРТ.

8. Анализ данных миелографии.

9. Анализ данных гормональных и иммунологических исследований.

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ И МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ОНКОЛОГИЯ»

7.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:

а) основная учебная литература:

1. Онкология : тестовые задания для студентов медицинских вузов : учебное пособие / Р. Н. Чирков, М. Ю. Рыков, И. В. Вакарчук ; под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 112 с. - ISBN 978-5-9704-6775-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467756.html (дата обращения: 02.12.2022). - Режим доступа : по подписке.

2. Тимербулатов, В. М. Симптомы и синдромы в онкологии / В.М. Тимербулатов, Ш.Х. Ганцев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 224 с. (Серия "Симптомы и синдромы") - ISBN 978-5-9704-6067-2. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460672.html (дата обращения: 02.12.2022). - Режим доступа : по подписке.

3. Ганцев, К. Ш. Хирургические методы лечения в онкологии / авт. -сост. К. Ш. Ганцев, К. В. Меньшиков. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 120 с. (Серия "Онкология") - ISBN 978-5-9704-6275-1. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970462751.html (дата обращения: 02.12.2022). - Режим доступа : по подписке.

4. Давыдов, М. И. Онкология : учебник / М. И. Давыдов, Ш. Х. Ганцев и др. - Москва : ГЭОТАР Медиа, 2020. - 920 с. : ил. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-5616-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970456163.html (дата обращения: 02.12.2022). - Режим доступа : по подписке.

5. Черенков, В. Г. Онкология : учебник / В. Г. Черенков. - 4-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 512 с. : ил. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-5553-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455531.html (дата обращения: 02.12.2022). - Режим доступа : по подписке.

6. Онкология : учебник / под общей ред. С. Б. Петерсона. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6615-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466155.html (дата обращения: 02.12.2022). - Режим доступа : по подписке.

б) дополнительная литература:

1. Давыдов, М. И. Рациональная фармакотерапия в онкологии / под ред. М. И. Давыдова, В. А. Горбуновой. - Москва : Литтерра, 2017. - 880 с. (Серия "Рациональная фармакотерапия") - ISBN 978-5-4235-0244-7. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423502447.html (дата обращения: 02.12.2022). - Режим доступа : по подписке.

2. Чиссов, В. И. Онкология : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439821.html (дата обращения: 02.12.2022). - Режим доступа : по подписке.

3. Вельшер, Л. З. Клиническая онкология. Избранные лекции / Л. З. Вельшер, Б. И. Поляков, С. Б. Петерсон - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-2867-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428672.html (дата обращения: 02.12.2022). - Режим доступа : по подписке.

4. Интенсивная терапия / под ред. Б.Р. Гельфанда, И.Б. Заболотских. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 928 с. - ISBN 978-5-9704-4832-8. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448328.html (дата обращения: 02.12.2022). - Режим доступа : по подписке.

5. Ганцев, Ш. Х. Амбулаторно-поликлиническая онкология / Ш. Х. Ганцев, В. В. Старинский, И. Р. Рахматуллина, Л. Н. Кудряшова, Р. З. Султанов, Д. Д. Сакаева - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-2875-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428757.html (дата обращения: 02.12.2022). - Режим доступа : по подписке.

в) литература для факультативного чтения:

1. Давыдов, М. И. Онкология : модульный практикум / М.И. Давыдов, Л.З. Вельшер, Б.И. Поляков, Ж.Х. Ганцев, С.Б. Петерсон и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-0929-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970409299.html (дата обращения: 02.12.2022). - Режим доступа : по подписке.

2. Долгушин М.Б. ПЭТ/КТ в практической онкологии / М.Б. Долгушин, И.С. Стилиди. - Москва: Видар-М Россия. - 2021. – 522 с.

3. Протоколы клинических рекомендаций поддерживающей терапии в онкологии / под ред. М.И. Давыдова. – Москва: 2021.

4. Методологические подходы к оказанию специализированной паллиативной медицинской помощи : методические рекомендации / под ред. профессора Г.А. Новикова. – Москва : Медицина за качество жизни, 2020. – 208 с.

5. Современные возможности лекарственной терапии с целью улучшения качества жизни онкологических пациентов : методические рекомендации / Г.А. Новиков, Е.С. Введенская, А.В. Палехов и соавт. – Москва: МГМСУ, 2020. – 36 с.

6. Онкология. Полный справочник / Т.Н. Попова, Л.Ф. Жандарова, В.Ю. Барсуков и др. – Москва: Научная книга, 2019. – 734 с.

г) интернет- ресурсы и базы данных:

1. ЭБС «Консультант врача» https://www.rosmedlib.ru/
2. ЭБС «Консультант студента» https://www.studentlibrary.ru/
3. ЭБС «Издательство Лань» https://e.lanbook.com/
4. ЭБС «Юрайт» https://urait.ru/

7.2. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине проводятся:

- в учебной аудитории для проведения занятий всех видов, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации.

Технические средства обучения:

Экран-телевизор-1шт. со встроенным системным блоком и комплектом аудио колонок для воспроизведения аудио файла.

Специализированная мебель:

Стол -1шт.

Стулья студенческие -15 шт.

Перечень лицензионного программного обеспечения:

1) Microsoft Office 2016, Windows 10 LTSC

2) Справочная информационная система «Консультант +»

3) Антивирусная защита Kaspersky V 11.8.0.384

Аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально.

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ "МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ МГИМО-МЕД"

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор МГИМО-МЕД

Е.Н. Гужвина

_____

«4» апреля 2024 г.

Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре

Рабочая программа дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение»

Специальность: 31.08.57 Онкология

г.о. Одинцовский, д. Лапино – 2024

Учебная программа по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение» составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.57 Онкология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. № 1043).

Автор программы: Курцер Марк Аркадьевич, врач акушер-гинеколог, доктор медицинских наук, профессор, академик РАН

Программа рассмотрена и одобрена на заседании методического совета МГИМО-МЕД.

Протокол заседания № 8 от «4» апреля 2024 г.

Председатель методического совета

_____ /Т.В. Кокорева /

СОДЕРЖАНИЕ

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ» 4

1.1. Формируемые компетенции 4

1.2. Требования к результатам освоения дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» 5

1.3 Карта компетенций дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» 8

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ. 10

3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ 11

Объём дисциплины по видам учебных занятий (в часах) 11

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ» 11

5. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ» 15

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПОДГОТОВКИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ) ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ 16

6.1 Формы контроля 16

6.2 Критерии оценки результатов контроля 16

6.3 Примеры заданий. 17

6.3.1. Примерные задания для текущего контроля 17

6.3.2. Примерные задания для промежуточной аттестации 18

6.3.3. Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры) 21

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ И МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ» 22

7.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины . 22

7.2. Материально-техническое обеспечение дисциплины 24

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»

Цель дисциплины: приобретение и совершенствование знаний по общественному здоровью и здравоохранению, формирование умений и навыков, необходимых для осуществления самостоятельной профилактической и организационно-управленческой деятельности в организациях и учреждениях системы здравоохранения.

Задачи дисциплины:

1. совершенствование теоретических знаний по общественному здоровью и организации здравоохранения;
2. совершенствование знаний и навыков применения принципов и методов управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
3. совершенствование знаний и практических навыков по экономике в практической деятельности врача в условиях государственной и частной практики, с соблюдением стандартов и учетом требований современной системы здравоохранения для обеспечения высокого качества медицинской помощи;
4. совершенствование знаний социально-гигиенических методик сбора и методов медико-статистического анализа данных о состоянии здоровья различных поло-возрастных и социальных групп населения, навыков применения этих знаний;
5. совершенствование понимания факторной обусловленности здоровья населения, роли образа жизни в формирования показателей здоровья и системы, обеспечивающих сохранение, укрепление и восстановление здоровья населения;
6. совершенствование знаний и навыков ведения учетно-отчетной медицинской документации и оценки показателей деятельности лечебно-профилактических учреждений.

1.1. Формируемые компетенции

В результате освоения программы дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» у обучающегося формируются следующие компетенции:

Универсальные компетенции:

- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2).

Профессиональные компетенции

профилактическая деятельность:

- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

организационно-управленческая деятельность:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11).

1.2. Требования к результатам освоения дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение»

Формирование универсальных и профессиональных компетенций у обучающегося (ординатора) в рамках освоения дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений, навыков и владений.

В результате изучения дисциплины ординатор должен:

Знать:

- Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения;
- нормативные правовые акты, регулирующие вопросы здравоохранения;
- теоретические основы социальной гигиены и организации здравоохранения, медицинской статистики;
- теоретические и организационные основы государственного санитарно-эпидемиологического надзора и его обеспечения;
- системы управления и организацию труда в здравоохранении; статистику состояния здоровья населения;
- организацию скорой, первичной медико-санитарной медицинской помощи: специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;
- организацию амбулаторно-поликлинической помощи населению;
- организацию стационарной помощи населению;
- организацию диспансеризации населения;
- организацию статистической службы на различных иерархических уровнях;

- теорию и методы санитарной статистики;
- методики статистического и клинико-статистического исследования (дисперсионный, корреляционный анализ, непараметрические методы и т.д.);
- статистику здоровья населения; статистику здравоохранения;
- критерии оценки и показатели, характеризующие состояние здоровья населения;
- основные принципы здорового образа жизни;
- формы и методы организации гигиенического образования и воспитания населения;
- медицинскую этику;
- психологию профессионального общения;
- организацию медико-социальной экспертизы; организацию медико-социальной реабилитации и реабилитации инвалидов;
- принципы организации труда, планово-экономической и финансовой деятельности учреждения;
- основы экономики, организации труда и управления;
- порядок ведения первичной учетно-отчетной документации.

Уметь:

- применять в своей профессиональной деятельности целостные представления о тенденциях и закономерностях здоровья различных возрастно-половых, социальных и профессиональных групп населения, знания о взаимосвязи здоровья населения с различными историческими процессами, социально-экономическими и политическими изменениями, происходящими в России и других странах;
- планировать и осуществлять конкретные социально-гигиенические и клинико-статистические исследования с целью изучения состояния здоровья населения, объема и качества организации медицинской помощи с позиций доказательной медицины;
- знания общих и индивидуальных особенностей мотивационного поведения человека;
- организовать работу медицинской организации по оказанию и предоставлению качественных медицинских услуг населению;
- обеспечить организацию лечебно-профилактической, административно-хозяйственной и финансовой деятельности медицинской организации;
- организовать лечебно-диагностический процесс в медицинской организации;

- осуществлять анализ деятельности организации и на основе оценки показателей ее работы, принимать необходимые меры по улучшению форм и методов работы;
- совершенствовать организационно-управленческую структуру медицинской организации;
- планировать и прогнозировать деятельность организации;
- использовать формы и методы работы, направленные на повышение качества медицинской помощи населению, качество деятельности медицинской организации;
- проводить клинико-экспертную работу, включающую: анализ диагностических и тактических ошибок; анализ случаев смерти больного; проводить экспертную оценку медицинской документации, объема, качества и своевременности оказания скорой медицинской помощи, правильности диагностики, применения лекарственных препаратов, показаний к госпитализации;
- формировать систему управления кадрами здравоохранения в медицинской организации, осуществлять подбор кадров, их расстановку и использование, организацию и оценку труда с использованием качественных показателей деятельности персонала в соответствии с квалификацией;
- рассчитывать, оценивать и интерпретировать медико-демографические показатели;
- обосновать актуальность важнейших неинфекционных и инфекционных заболеваний как медико-социальной проблемы;
- применять знания по эпидемиологии, организации медицинской помощи и профилактики в своей профессиональной и научной деятельности;
– рассчитывать, оценивать и интерпретировать медико-демографические показатели.

Владеть:

- правилами и принципы профессионального общения;
- методами исследования и анализа показателей общественного здоровья;
- социально-гигиеническими и клинико-статистическими методами исследования с целью изучения состояния здоровья населения, объема и качества организации медицинской помощи с позиций доказательной медицины;
- методами оценки профилактической и диспансерной работы;
- методами оценки влияния факторов риска на здоровье, применяемые на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях;

- технологиями медицинской профилактики и формирования здорового образа жизни;
- методами планирования деятельности медицинских организаций;
- методами экономического анализа состояния медицинской организации;
- использования законодательных и нормативно-правовых документов, регламентирующих функционирование системы здравоохранения Российской Федерации;
- ведения служебной документацией в здравоохранении;
- формирования и анализа учетно-отчетной документации медицинской организации, годовых отчетов;
- статистического анализа показателей и оценки здоровья населения;
- методами статистического анализа показателей и оценки деятельности медицинской организации.

1.3 Карта компетенций дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение»

№ п п	Индекс компете н-ции	Содержание компетенции (или её части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны		
			знать	**уметь**	**владеть**
1	УК-2	Готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	- психологию профессионального общения; - медицинскую этику	- знания общих и индивидуальных особенностей мотивационного поведения человека	- правилами и принципы профессионального общения; - навыками формирования благоприятной рабочей атмосферы в трудовом коллективе
2	ПК-4	Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	- статистику здоровья населения; статистику здравоохранения; - критерии оценки и показатели, характеризующие состояние здоровья населения; - основные принципы здорового образа жизни; - факторы, влияющие на здоровье:	- планировать и осуществлять конкретные социально-гигиенические и клинико-статистические исследования с целью изучения состояния здоровья населения, объема и качества организации	- социально-гигиеническими и клинико-статистическими методами исследования с целью изучения состояния здоровья населения, объема и качества организации медицинской помощи с позиций

			природные, социальные, экономические, образ жизни; - формы и методы организации гигиенического образования и воспитания населения	медицинской помощи с позиций доказательной медицины; - анализировать основные демографические показатели территории, обслуживаемой ЛПУ	доказательной медицины
3	ПК-10	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	- Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения; - нормативные правовые акты, регулирующие вопросы здравоохранения; - теоретические основы социальной гигиены и организации здравоохранения, медицинской статистики; - теоретические и организационные основы государственного санитарно-эпидемиологического надзора и его обеспечения; - системы управления и организацию труда в здравоохранении; статистику состояния здоровья	- организовать работу медицинской организации по оказанию и предоставлению качественных медицинских услуг населению; - обеспечить организацию лечебно-профилактической, административно-хозяйственной и финансовой деятельности медицинской организации; - организовать лечебно-диагностический процесс в медицинской организации; - осуществлять анализ деятельности организации и на основе оценки показателей ее работы, принимать необходимые меры по улучшению форм и методов работы	- методами планирования деятельности медицинских организаций; - методами экономического анализа состояния медицинской организации; - использования законодательных и нормативных правовых документов, регламентирующих функционирование системы здравоохранения Российской Федерации; - ведения служебной документацией в здравоохранении; - формирования и анализа учетно-отчетной документации медицинской организации, годовых отчетов

			населения; - организацию скорой, первичной медико-санитарной медицинской помощи: специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; организацию амбулаторно-поликлинической помощи населению-		
4	ПК-11	Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	- организацию статистической службы на различных иерархических уровнях; - теорию и методы санитарной статистики	- рассчитывать, оценивать и интерпретировать медико-демографические показатели	- методами статистического анализа показателей и оценки здоровья населения; - методами статистического анализа показателей и оценки деятельности медицинской организации

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ.

Учебная дисциплина «Общественное здоровье и здравоохранение» изучается в 3 семестре и входит в блок Б1.Б.02 Дисциплины (модули). Базовая часть.

Изучение дисциплины основано на знаниях, полученных обучающимися в рамках освоения программ высшего образования дисциплин: Педагогика, Медицина чрезвычайных ситуаций, Патология, Инфекционные болезни, Эндоскопия, Медицина плода, Правовое регулирование медицинской деятельности, Основы эффективной коммуникации.

Знания, умения и навыки, полученные в ходе изучения дисциплины необходимы в повседневной и будущей профессиональной деятельности для осуществления самостоятельной профилактической и организационно-

управленческой деятельности в организациях и учреждениях системы здравоохранения.

3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Общая трудоемкость (объем) дисциплины составляет 2 зачетных единицы, 72 академических часа.

Объём дисциплины по видам учебных занятий (в часах)

Вид учебной работы		**Всего часов**	**Семестр**
			3
Аудиторные занятия, в т.ч.		**36**	**36**
Лекции		6	6
Практические занятия		30	30
Самостоятельная работа обучающегося (подготовка к занятиям, текущему и промежуточному контролю)		**36**	**36**
Вид промежуточной аттестации: экзамен (Э), зачет (З)		**зачет**	**З**
Итого общая трудоемкость	**часов**	**72**	**72**
	з.е.	**2**	**2**

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»

Индекс	**Наименование дисциплины, разделов**	**Шифр компетенций**
Б1.Б	**Базовая часть**	
Б1.Б.2	**Общественное здоровье и здравоохранения**	УК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11
Раздел 1.	Теоретические основы общественного здоровья и здравоохранения.	УК-2, ПК-10
Раздел 2.	Принципы организации здравоохранения.	УК-2, ПК-10
Раздел 3.	Медицинское страхование.	УК-2, ПК-10,
Раздел 4.	Медицинская статистика.	ПК-4, ПК-10, ПК-11

Раздел 1. Теоретические основы общественного здоровья и здравоохранения.

1.1 Общественное здоровье и здравоохранение как научная дисциплина.

Общественное здоровье и здравоохранение как научная дисциплина о закономерностях общественного здоровья, воздействии социальных условий, факторов внешней среды и образа жизни на здоровье, способах его охраны и

улучшения. Определение здоровья и болезни. Уровни здоровья: индивидуальное, отдельных групп, семьи и общественное здоровье. Ответственность за состояние индивидуального и общественного здоровья. Политика государства в сфере охраны личного и общественного здоровья. Общественное здоровье как ресурс и потенциал общества. Общественное здоровье как индикатор и фактор социально-экономического развития общества. Факторы, определяющие общественное здоровье и их значение: образ жизни; окружающая среда; биологические (генетические); здравоохранение. Социальная защита населения, государственное социальное страхование. Экспертиза нетрудоспособности.

1.2 Демография и ее медико-социальные аспекты.

Значение демографических данных для характеристики здоровья населения. Статика населения: важнейшие показатели (численность, плотность населения, возрастно-половой состав и др.). Характеристика изменений численности населения, возрастно-полового состава в последнее десятилетие. Типы возрастно-половой структуры населения. Динамика населения, ее виды. Воспроизводство населения (естественное движение). Общие и специальные показатели, методы расчета, анализ и оценка. Современное состояние и основные тенденции демографических процессов в РФ и зарубежных странах за последнее десятилетие, факторы, определяющие особенности и динамику современных демографических процессов. Региональные особенности воспроизводства населения в различных странах в связи с уровнем их социально-экономического развития.

1.3 Основные медико-социальные проблемы здоровья населения. Социально-значимые заболевания: определение, первичная заболеваемость, распространенность, инвалидность, смертность, экономический ущерб, организация специализированной медицинской помощи и др. Факторы риска различных заболеваний. Стратегия профилактики. Злокачественные новообразования как медико-социальная проблема. Уровень, динамика, структура первичной и общей заболеваемости, заболеваемости с временной утратой трудоспособности, инвалидности, смертности. Туберкулез как медико-социальная проблема. Уровень, динамика, структура первичной и общей заболеваемости. Организация борьбы с алкоголизмом, наркоманиями и токсикоманиями в РФ. Роль здорового образа жизни в профилактике алкоголизма, табакокурения, наркомании и токсикомании.

Раздел 2. Принципы организации здравоохранения.

2.1 Основные элементы системы здравоохранения: законодательство в области здравоохранения и ресурсы (финансирование, учреждения, кадры).

Отрасли здравоохранения. Номенклатура учреждений здравоохранения. Принципы охраны здоровья граждан РФ: соблюдение прав человека в области охраны здоровья; приоритет профилактических мер в области охраны здоровья; доступность медико-социальной помощи; социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья: ответственность органов государственной власти и управления за соблюдение прав человека в области охраны здоровья, Программы государственных гарантий населению.

2.2 Первичная медико-санитарная помощь (ПМСП).

Основные принципы ПМСП: справедливость и равенство в распределении и доступности служб здравоохранения, активное участие населения в решении вопросов здравоохранения и др. Основные амбулаторно-поликлинические учреждения общего профиля: поликлиника, поликлиническое отделение городской больницы, диагностические центры, амбулатории участковых больниц, и специализированные: диспансеры, клинико-диагностические центры, специализированные поликлиники; их структура, задачи, направления деятельности. Поликлиника, ее роль в организации медицинской помощи населению и изучении его здоровья. Организация неотложной медицинской помощи. Лечебно-диагностическая деятельность поликлиники. Врач общей практики (семейный врач): определение, организация работы, взаимодействие с врачами-специалистами. Диагностические центры, их функции, организация работы. Основные показатели деятельности амбулаторно-профилактических учреждений. Специализированные поликлиники (стоматологические, гомеопатические и др.). Диспансеры (противотуберкулезный, кожно-венерологический, онкологический, психоневрологический, наркологический и др.): функции и организация работы. Скорая медицинская помощь: определение, принципы организации службы. Организация деятельности центра государственного санитарно-эпидемиологического надзора (ЦГСЭН).

2.3 Стационарная медицинская помощь.

Основные виды медицинских организаций, оказывающие стационарную помощь: больницы, самостоятельные и объединенные с поликлиникой, стационарные отделения диспансеров, больницы (госпитали) в системе МВД, МПС и других ведомств, клиники научно-исследовательских институтов и медицинских вузов и др. Виды стационарных учреждений: многопрофильные больницы, специализированные (скорой помощи,

инфекционные, туберкулезные, психиатрические, онкологические и др.). Основные виды медицинских организаций, оказывающие стационарную помощь: больницы, самостоятельные и объединенные с поликлиникой, стационарные отделения диспансеров, больницы (госпитали) в системе МВД, МПС и других ведомств, клиники научно-исследовательских институтов и медицинских вузов и др. Виды стационарных учреждений: многопрофильные больницы, специализированные (скорой помощи, инфекционные, туберкулезные, психиатрические, онкологические и др.).

2.4 Охрана здоровья матери и ребенка.

Акушерско-гинекологические учреждения: женская консультация, родильный дом, гинекологические больницы и отделения и др. Женские консультации: типы, структура, задачи, особенности организации работы. Участковый принцип в работе женских консультаций. Профилактические осмотры здоровых женщин определенных возрастных групп. Родильный дом: его задачи и структура, преимущества объединения родильного дома с женской консультацией. Педиатрическая служба. Детская поликлиника: ее задачи, особенности организации амбулаторно-поликлинической помощи детям, структура детской поликлиники. Специализированные детские учреждения для детей с отклонениями в состоянии здоровья, дефектами умственного и физического развития особенности организации работы медицинского персонала специализированных детских учреждений.

2.5 Санитарно-эпидемиологическая служба.

Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения, определение. Место и роль санитарно-эпидемиологической службы в системе охраны здоровья населения, в решении задач профилактики, в обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Структура, функции, задачи санитарно-эпидемиологической службы. Государственный санитарно-эпидемиологический надзор, производственный контроль. Санитарно-противоэпидемиологические мероприятия (карантин и др.). Структура, основные функции центров госсанэпиднадзора (ЦГЭН), формы и методы их работы. Место и роль санитарно-эпидемиологической службы в системе охраны здоровья детей и подростков. Гигиенический контроль детских и дошкольных учреждений в школах, оценка условий труда учащихся Контроль за деятельностью летних оздоровительных учреждений для детей. Взаимодействие учреждений санитарно-эпидемиологической службы с учреждениями лечебно-профилактической помощи матерям и детям.

Раздел 3. Медицинское страхование.

Медицинское страхование как вид социального страхования, определение, цели. Законодательная база медицинского страхования в РФ. Виды, принципы медицинского страхования. Организация медицинского страхования: субъекты (прямые, косвенные), их права и обязанности. Взаимодействие на основе договорных отношении. Страховой полис. Обязательное и добровольное медицинское страхование. Источники финансирования здравоохранения в условиях медицинского страхования. Фонд обязательного медицинского страхования. Программа государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи. Программы добровольного медицинского страхования. Порядок оплаты медицинских услуг в лечебных учреждениях в системе обязательного медицинского страхования.

Раздел 4 Медицинская статистика.

Медицинская статистика: Санитарная статистика (статистика здоровья населения; статистика здравоохранения); Статистический метод в исследованиях (клинических; биологических; экспериментальных; гигиенических; эпидемиологических; лабораторных и т.д.). Виды исследования состояния здоровья населения: Сплошное изучение заболеваемости населения и деятельности медицинских учреждений на основе обязательной государственной отчетности. Выборочное изучение состояния здоровья населения, отдельных его групп. Применение статистики в медицине.

5. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»

Индекс	Наименование разделов дисциплины разделов, тем и т.д.	ЗЕТ	Количество часов						Шифр компетенций
			Всего	**Ауд**	**Лек**	**Пр и Сем**	**СР**	Форма контроля	
Б1.Б.2	**Общественное здоровье и здравоохранение**	**2**	**72**	**36**	**6**	**30**	**36**	Зачет	УК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11
Раздел 1.	Теоретические основы общественного здоровья и здравоохранения.		10	8	2	6	2		УК-2, ПК-10
Раздел 2.	Принципы организации здравоохранения.		18	8		8	10		УК-2, ПК-10

Раздел 3.	Медицинское страхование.		22	10	2	8	12		УК-2, ПК-10,
Раздел 4	Медицинская статистика.		22	10	2	8	12		ПК-4, ПК-10, ПК-11

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПОДГОТОВКИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ) ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

6.1 Формы контроля

- **текущий контроль** проводится по итогам освоения каждой темы раздела учебно-тематического плана в виде защиты реферата, или устного собеседования, или решения задачи.
- **промежуточная аттестация** знаний и умений ординаторов проводится в форме зачёта после освоения дисциплины.

6.2 Критерии оценки результатов контроля

Шкала оценивания

Оценка результатов освоения обучающимся программы дисциплины в течение полугодия осуществляется преподавателем кафедры на занятиях по традиционной шкале оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

«отлично» – выставляется ординатору, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач; комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

«хорошо» - выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

«удовлетворительно» - выставляется ординатору, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической

последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

«неудовлетворительно» - выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

Результаты тестирования оцениваются по системе:

«Отлично» - 90-100% правильных ответов;

«Хорошо» - 80-89% правильных ответов;

«Удовлетворительно» - 71-79% правильных ответов;

«Неудовлетворительно» - 70% и менее правильных ответов.

Результаты собеседования оцениваются:

«Зачтено» – клинический ординатор подробно отвечает на теоретические вопросы, решает предложенную ситуационную задачу.

«Не зачтено» – не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки, не решает предложенную ситуационную задачу.

Ординатор считается аттестованным (оценка - «зачтено») при наличии положительной оценки на вариант тестового задания и (или) оценки «зачтено» за собеседование.

6.3 Примеры заданий.

6.3.1. Примерные задания для текущего контроля

Примерные темы рефератов:

1. Здоровье как комплексная социальная категория. Основные подходы к определению понятия «здоровье».
2. Порядок разработки и внедрения новых лекарственных средств в РФ.
3. Права и обязанности граждан при получении психиатрической помощи.
4. Основы медико-социальной работы с инвалидами.
5. Виды здоровья: репродуктивное здоровье, физическое здоровье, психическое здоровье.
6. Номенклатура стационарных медицинских учреждений.

7. Реабилитационные учреждения для лиц с психическими заболеваниями.

8. Основные направления медико-социальной помощи пожилым гражданам

9. Факторы, влияющие на здоровье. Доминирующая обусловленность здоровья факторами образа жизни.

10. Номенклатура учреждений внебольничной медицинской помощи.

11. Права и обязанности граждан при получении психиатрической помощи.

12. Основные направления реабилитации инвалидов.

13. Индивидуальное и общественное здоровье. Показатели индивидуального и общественного здоровья, их определение.

Примеры вопросов для текущего контроля:

1. Общественное здоровье и здравоохранение как научная дисциплина.

2. Определение здоровья и болезни. Уровни здоровья.

3. Политика государства в сфере охраны личного и общественного здоровья.

4. Факторы, определяющие общественное здоровье.

5. Значение демографических данных для характеристики здоровья населения.

6. Типы возрастно-половой структуры населения. Динамика населения, ее виды.

7. Современное состояние и основные тенденции демографических процессов в

РФ и зарубежных странах

8. Факторы риска различных заболеваний. Стратегия профилактики.

9. Система охраны здоровья матери и ребенка.

10. Акушерско-гинекологические учреждения.

11. Детская поликлиника: ее задачи, особенности организации.

12. Специализированные детские учреждения для детей с отклонениями в состоянии здоровья.

13. Принципы охраны здоровья граждан РФ.

14. Программы государственных гарантий населению.

15. Принципы организации здравоохранения.

6.3.2. Примерные задания для промежуточной аттестации

Примеры вопросов тестового контроля

1. Укажите правильное определение общественного здоровья и здравоохранения как науки:

а) это наука о стратегии и тактике системы здравоохранения, направленная на улучшение общественного здоровья населения

б) это наука, изучающая влияние факторов среды обитания на человека и разрабатывающая оптимальные требования к условиям жизнедеятельности человека

в) это система мероприятий по охране здоровья населения.

2. Общественное здоровье и здравоохранение - это:

а) гигиеническая наука;

б) клиническая наука;

в) интегративная наука;

г) общественная наука;

3. При проведении медико-социальных исследований применяются следующие методы:

а) исторический;

б) статистический;

в) экспериментальный;

г) экономический;

д) социологический;

е) все вышеперечисленные.

4. Предметом изучения общественного здоровья является

1. состояние здоровья населения и отдельных групп;
2. влияние социально-экономических факторов на общественное здоровье и здравоохранение;
3. методы укрепления и охраны общественного здоровья;
4. формы и методы управления здравоохранением;

А) правильны ответы 1,2и 3;

Б) правильны ответы 1 и 3;

В) правильны ответы 2 и 4;

Г) правильны ответы 4;

Д) правильны ответы 1,2,3 и 4.

5. Основным методическим подходом для решения задач в области организации здравоохранения является:

а) статистический анализ состояния здоровья населения;

б) изучение общественного мнения;

в) решение кадровых вопросов;

г) системный управленческий подход;

д) решение финансовых вопросов.

6. Система здравоохранения в России является:

а) государственной;

б) смешанной;

в) страховой;

г) частной;

7. Основными направлением в совершенствовании организации оказания медицинской помощи населению являются:

1. развитие первичной медико-санитарной помощи на базе государственного (муниципального) здравоохранения;
2. перераспределение части объёмов помощи из стационарного сектора в амбулаторно-поликлинический;
3. развитие стационарзамещающих технологий;
4. рост числа республиканских, краевых, областных больниц.

А) правильны ответы 1 и 3

Б) – правильны ответы 1,2и 3

В)- правильны ответы 2 и 4

Г)- правильны ответы 4

Д)- правильны ответы 1,2,3и 4

8. Приоритетное направление в национальном проекте «Здоровье» предполагает:

а) снижение смертности от предотвратимых причин;

б) снижение заболеваемости болезнями, обозначенными, как «социально обусловленные».

9. Стандарты и порядки оказания медицинской помощи гражданам РФ устанавливаются на уровне:

а) лечебно-профилактического учреждения;

б) региональном;

в) федеральном.

10. Критериями оценки состояния здоровья населения являются:

1. общая заболеваемость и по отдельным группам болезней, травматизм;
2. показатели физического развития;
3. показатели смертности, в том числе предотвратимой;
4. самооценка здоровья пациентами;

А) правильны ответы 1 и 3

Б) – правильны ответы 1,2и 3

В)- правильны ответы 2 и 4

Г)- правильны ответы 4

Д)- правильны ответы 1,2,3и 4

Примеры ситуационных задач

Задача 1

В городе Р Российской Федерации в 2014 г. родилось живыми 18 000 детей, мёртвыми – 159 детей. Умерло 200 детей в возрасте до 1 года, в том числе 167 в течение первых 28 дней, 70 в течение первых 168 часов жизни. От состояний, возникающих в перинатальном периоде, умерло 50 детей первого года жизни, врождённых аномалий – 34 детей, болезней органов дыхания – 14, травм, отравлений и некоторых других последствий воздействия внешних причин – 11, инфекционных и паразитарных заболеваний – 8. Во время беременности, родов и в течение 42 дней после родов умерло 4 женщины, в том числе 2 от операции аборта вне медицинского учреждения, 1 от кровотечения и 1 от токсикоза.

В городе Р в 2004 г. и 2009 г. наблюдались следующие демографические показатели, характеризующие здоровье женщин и детей (в ‰):

	2004 г.	2009 г.
Материнская смертность		
(на 100 000 родившихся живыми детей):	25,6	24,3
Младенческая смертность:	14,1	11,5
Неонатальная смертность:	10,1	9,5
Ранняя неонатальная смертность:	6,1	5,5
Перинатальная смертность:	13,4	12,9

На основе представленных данных требуется:

Вычислить демографические показатели, характеризующие здоровье женщин и детей, в указанном регионе за 2014 год: материнскую смертность, младенческую смертность, неонатальную смертность, раннюю неонатальную смертность, перинатальную смертность.

Определить структуру материнской и младенческой смертности.

Оценить уровень младенческой смертности в данном регионе за 2014 год.

Оценить динамику полученных показателей.

Сравнить демографические показатели, характеризующие здоровье женщин и детей, указанного региона с соответствующими показателями по Российской Федерации.

6.3.3. Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры)

1. Составление и анализ документов сбора первичной информации (анкета, выборочная карта)

2. Решение ситуационных задач по анализу уровня и структура заболеваемости различных групп населения

3. Подготовка рефератов, докладов, обзоров.

4. Подготовка рефератов научных статей, как на русском, так и английском языках

5. Составление программы анализа демографической ситуации региона.

6. Освоение метода статистического исследования.

7. Изучение современных методов исследований организации, работы различных медицинских организаций.

8. Анализ данных о показателях инвалидности

9. Работа с базами данных.

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ И МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»

7.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

а) основная учебная литература:

1. Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / В. А. Медик. - 4-е изд. , перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. : ил. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7028-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470282.html

2. Царик, Г. Н. Здравоохранение и общественное здоровье : учебник / под ред. Г. Н. Царик. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-6044-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460443.html

б) дополнительная литература:

1. Колосницына, М. Г. Экономика здравоохранения / под ред. М. Г. Колосницыной, И. М. Шеймана, С. В. Шишкина - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4228-9. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442289.html

2. Баженов, А. М. Социология здравоохранения : учебник и практикум для вузов / А. М. Баженов. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 225 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-

5-534-11670-0. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: https://urait.ru/bcode/445866

в) литература для факультативного чтения:

1. Лисицын, Ю. П. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / Ю. П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-3291-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432914.html

2. Стародубов, В. И. Общественное здоровье и здравоохранение : Национальное руководство / под ред. В. И. Стародубова, О. П. Щепина и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-2909-9. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970429099.html

3. Вялков, А. И. Управление и экономика здравоохранения / Под ред. А. И. Вялкова, Кучеренко В. З. , Райзберг Б. А. и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-2494-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424940.html

4. Кучеренко, В. З. Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения : учебное пособие / Под ред. В. З. Кучеренко. - 4 изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-1915-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970419151.html

5. Щепин, О. П. Здоровье населения региона и приоритеты здравоохранения / Под ред. О. П. Щепина, В. А. Медика - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-1712-6. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970417126.html

6. Задачи к практическим занятиям по общественному здоровью и здравоохранению: учебно-методическое пособие / Российский государственный медицинский университет, Кафедра общественного здоровья и здравоохранения, Московский институт медикосоциальной реабилитации ; Ю. П. Лисицын и др. ; под ред. Ю. П. Лисицына и др. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : РГМУ, 2008. - 160 с.

7. Стародубов, В. И. Тенденции в состоянии здоровья населения и перспективы развития здравоохранения в России [Текст] : акт. речь в ГБОУ РНИМУ им. Н. И. Пирогова Минздравсоцразвития России / В. И. Стародубов ; РНИМУ им. Н. И. Пирогова. - Москва: Менеджер здравоохранения, 2012. - 35 с.

8. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник для студентов медицинских вузов / Н. В. Полунина. - Москва : МИА, 2010. - 543 с.

г) интернет- ресурсы и базы данных:

- ЭБС «Консультант врача» https://www.rosmedlib.ru/
- ЭБС «Консультант студента» https://www.studentlibrary.ru/
- ЭБС «Издательство Лань» https://e.lanbook.com/
- ЭБС «Юрайт» https://urait.ru/

7.2. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине проводятся:

- в учебной аудитории для проведения занятий всех видов, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации.

Технические средства обучения:

Экран-телевизор-1шт. со встроенным системным блоком и комплектом аудио колонок для воспроизведения аудио файла.

Специализированная мебель:

Стол -1шт.

Стулья студенческие -15 шт.

Перечень лицензионного программного обеспечения:

1) Microsoft Office 2016, Windows 10 LTSC

2) Справочная информационная система «Консультант +»

3) Антивирусная защита Kaspersky V 11.8.0.384.

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ "МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ МГИМО-МЕД"

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор МГИМО-МЕД

Е.Н. Гужвина

_____

«4» апреля 2024 г.

Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре

Рабочая программа дисциплины «Педагогика»

Специальность:
31.08.57 Онкология

г.о. Одинцовский, д. Лапино – 2024

Учебная программа по дисциплине «Педагогика» составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.57 Онкология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. № 1100).

Автор программы: Янцер Л.В.

Программа рассмотрена и одобрена на заседании методического совета МГИМО-МЕД.

Протокол заседания №8 от «4» апреля 2024 г.

Председатель методического совета

_____ /Т.В. Кокорева /

Содержание

1.ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «ПЕДАГОГИКА»..... 4
1.1. Формируемые компетенции. 4
1.2. Требования к результатам освоения дисциплины «Педагогика» 4
1.3. Карта компетенций дисциплины «Педагогика» 6
2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ. 7
3.ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ 7
Объём дисциплины по видам учебных занятий (в часах) 7
4.СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ПЕДАГОГИКА» 8
5. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ «ПЕДАГОГИКА» 10
6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПОДГОТОВКИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПЕДАГОГИКА» 10
6.1. Формы контроля 10
6.2. Критерии оценки 10
6.3. Примеры заданий. 11
6.3.1. Для текущего контроля: 11
6.3.2. Для промежуточной аттестации: 11
6.3.3. Задания по самостоятельной работе ординатора 13
7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ И МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ПЕДАГОГИКА» 13
7.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины . 13
а) основная учебная литература: 13
б) дополнительная литература 14
в) литература для факультативного чтения: 14
г) интернет- ресурсы и базы данных: 14
7.2. Материально-техническое обеспечение дисциплины 15

1.ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «ПЕДАГОГИКА»

Цель изучения дисциплины «Педагогика»: формирование и развитие психолого-педагогической компетентности, необходимой для осуществления профессиональной деятельности врача.

Задачи изучения дисциплины «Педагогика»:

- освоение теоретических основ педагогики, её принципов, методов, средств обучения;
- освоение теоретических психологических знаний, необходимых для эффективного выполнения педагогической деятельности;
- формирование и развитие педагогических компетенций врача.

1.1. Формируемые компетенции.

В результате освоения программы дисциплины «Педагогика» у обучающегося формируются следующие компетенции:

Универсальные компетенции:

-готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

Профессиональные компетенции:

психолого-педагогическая деятельность:

-готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9).

1.2. Требования к результатам освоения дисциплины «Педагогика»

Формирование универсальных и общепрофессиональных компетенций у обучающегося (ординатора) в рамках освоения дисциплины «Педагогика» предполагает овладение системой теоретических знаний и формирование соответствующих умений и навыков.

В результате изучения дисциплины ординатор должен:

Знать:

- предмет, цели, задачи педагогики;
- нормативно-правовую базу в области образования РФ, в т.ч. медицинского и фармацевтического;

- уровни образования, формы и виды обучения, принципы разработки образовательных программ и курсов;
- развитие высшего образования в России и за рубежом;
- индивидуальные и возрастные особенности обучающихся;
- физиологические и психологические основы дидактики в обеспечении деятельности обучения юношества и взрослых обучающихся;
- ведущие мотивы учебной деятельности обучающихся;
- роль личности преподавателя в формировании продуктивного педагогического взаимодействия в системе «Обучающий - Обучающийся»;
- педагогические приёмы формирования положительной и отрицательной мотивации обучающегося в отношении к деятельности учения и экологии учебных действий и установок к здоровому образу жизни.
- **Уметь:**
- дифференцировать полученные знания и использовать индивидуальный подход в работе с обучающимися в зависимости от конкретной педагогической ситуации, их индивидуальных и возрастных особенностей;
- подготовить лекцию, практическое занятие, доклад с презентацией согласно соответствующим учебно-методическим требованиям;
- интегрировать полученные знания с системой профессиональных академических знаний с целью реализации педагогической и психолого-педагогической деятельности в сфере здравоохранения.

Владеть:

- навыками применения педагогических и психолого-педагогических знаний в профессиональной деятельности врача;
- приемами активизации познавательной деятельности обучающихся;
- навыками публичного выступления;
- навыками проектирования обучающего занятия и формирования учебного материала с учетом образовательных потребностей аудитории.

1.3. Карта компетенций дисциплины «Педагогика»

№ пп	Индекс компетенции	Содержание компетенции (или её части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны		
			знать	**уметь**	**владеть**
1.	УК-3	Готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)	-современные образовательные технологии; нормативно-правовые документы; - предмет, задачи медицинской педагогики	-пользоваться нормативно-правовыми документами, научной и учебной литературой, интернет-ресурсами	-современными образовательными технологиями; -технологиями электронного и дистанционного обучения, педагогическими и психологическими методиками профессионального общения
2.	ПК-9	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9)	-основные принципы здорового образа жизни; - влияние вредных привычек на организм человека	-основные принципы здорового образа жизни; - влияние вредных привычек на организм человека	-принципами общения с пациентами и членами их семей; - принципами этических норм в общении

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ.

Учебная дисциплина «Педагогика» изучается в 1 семестре и входит в блок Б1.Б.03 Дисциплины (модули). Базовая часть.

Изучение дисциплины основано на знаниях, полученных обучающимися в рамках освоения программ высшего образования.

Умения и навыки, полученные в ходе изучения дисциплины: формирование общей эрудированности и широты мышления, формирование нравственных ориентиров и ценностей; необходимы для усвоения учебного материала всех дисциплин основной профессиональной образовательной программы, изучаемых во втором, третьем и четвертом семестрах, а также необходимы в повседневной и будущей профессиональной деятельности.

Дисциплина изучается в 1 семестре (в соответствии с учебным планом).

3.ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Общая трудоемкость (объем) дисциплины составляет 2 зачетных единицы, 72 академических часа.

Объём дисциплины по видам учебных занятий (в часах)

Вид учебной работы		**Всего часов**	**Семестр**
			1
Аудиторные занятия, в т.ч.		**36**	**36**
Лекции		6	6
Практические занятия		30	30
Самостоятельная работа обучающегося (подготовка к занятиям, текущему и промежуточному контролю)		**36**	**36**
Вид промежуточной аттестации: экзамен (Э), зачет (З)		**зачет**	**З**
Итого общая трудоемкость	**часов**	**72**	**72**
	з.е.	**2**	**2**

4.СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ПЕДАГОГИКА»

Индекс/Раздел	Наименование дисциплин, разделов	Шифр компетенций
Б1.Б	**Базовая часть**	
Б1.Б.03	**Педагогика**	УК-3, ПК-9
Модуль 1	**Теоретические основы педагогики высшей медицинской школы**	
Раздел 1.	Теоретико-методологические и нормативно-правовые основы педагогической деятельности	УК-3
Раздел 2.	Психолого-педагогические основы организации учебной деятельности и оценка результатов обучения	УК-3, ПК-9
Модуль 2	**Педагогическое обеспечение образовательной деятельности в медицинском вузе и в профессиональной сфере врача**	
Раздел 1.	Методический инструментарий высшей школы	УК-3, ПК-9
Раздел 2.	Индивидуализация и психолого-педагогическое обеспечение взаимодействия в системе «Обучающий - Обучающийся»	УК-3, ПК-9
Раздел 3.	Особенности педагогического взаимодействия в системе «Врач - Пациент»	УК-3, ПК-9

Модуль 1: Теоретические основы педагогики высшей медицинской школы

Раздел 1. Особенности медицинского образования в России

1.1.1. Система образования в РФ. Подготовка специалистов в системе здравоохранения

1.1.2. Организационная структура системы здравоохранения и медицинского образования

Раздел 2. Дидактика высшей школы в медицинском вузе.

1.2.1. Основные принципы дидактики высшей школы. Базовые понятия дидактики. Дидактическая система

1.2.2. Дидактические принципы и их реализация в педагогическом процессе высшей школы

1.2.3. Основы научно-методической деятельности в высшей школе. Научно-методическая деятельность в педагогике высшей школы. Структурирование содержания обучения

1.2.4. Особенности формирования учебного материала в дидактике высшей школы. Методологические основы формирования учебного материала в разработке содержания обучения

Модуль 2: Педагогическое обеспечение образовательной деятельности в медицинском вузе и в профессиональной сфере врача

Раздел 1. Методический инструментарий высшей школы

2.1.1. Методы и средства реализации процесса обучения в высшей школе.

2.1.2. Особенности представления учебного материала в различных формах и видах учебной деятельности в высшей школе.

2.1.3. Технологизация обучения

2.1.4. Инновационные технологии обучения

2.1.5. Технология проблемного обучения

2.1.6 История разработки активного социально-психологического обучения

2.1.7. Сущность активного социально-психологического обучения

2.1.8. Техника групповой работы в процессе активного социально-психологического обучения

2.1.9. Методическое обеспечение активного социально-психологического обучения

Раздел 2. Индивидуализация и психолого-педагогическое обеспечение взаимодействия в системе «Обучающий - Обучающийся»

2.2.1. Индивидуальные особенности образовательной и учебной мотивации как составляющая социальной компетенции учащихся

2.2.2. Персонализированный подход и учет психологических особенностей возраста студенческой молодежи в процессе обучения в медицинском вузе

2.2.3. Психологический портрет современного студента высшей медицинской школы

2.2.4. Мозг и разум: гендерный аспект. Как учится мозг?

2.2.5. Психологические основы адаптации в профессиональной среде или «Как ординатору стать врачом?»

2.2.6. Молодой специалист в профессиональном коллективе. Планирование профессиональной карьеры

2.2.7. Мотивационные проблемы социальной и профессиональной эффективности личности.

2.2.8. Профессиональная коммуникативно-речевая деятельность преподавателя медицинского вуза.

2.2.9. Основы публичного выступления.

2.2.10. Профессиональное выгорание как угроза психологической безопасности преподавателя. Профилактика профессионального выгорания в образовательном взаимодействии.

Раздел 3. Особенности педагогического взаимодействия в системе «Врач -

2.3.1. Введение в медицинскую педагогику.

2.3.2. Субъекты педагогического общения**.**

2.3.3. Технология организации школы пациентов в лечебных учреждениях**.**

2.3.4. Выработка индивидуального стиля деятельности в системе «Врач - Пациент» в зависимости от типа отношения к болезни**.**

2.3.5. Тренинг пациентоориентированности **.**

5. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ «ПЕДАГОГИКА»

Индекс	Наименование дисциплин, тем, элементов и т.д.	ЗЕТ	Количество часов					Форма контроля	Компетенции
			Всего	Ауд	Л.	ПР	СР		
Б1.Б.03	**Педагогика**	**2**	**72**	**36**	**6**	**30**	**36**	**Зачет**	**УК-3, ПК-9**
Модуль 1.	Теоретические основы педагогики высшей медицинской школы		24	12	6	6	12	Текущий контроль	УК-3
Модуль 2.	Педагогическое обеспечение образовательной деятельности в медицинском вузе и в профессиональной сфере врача		48	24	-	24	24	Текущий контроль	УК-3, ПК-9

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПОДГОТОВКИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПЕДАГОГИКА»

6.1. Формы контроля

- текущий контроль проводится по итогам освоения каждой темы раздела учебно-тематического плана в виде защиты реферата или устного собеседования.

- **промежуточная аттестация** знаний и умений проводится в форме зачёта после усвоения дисциплины. Обучающимся предлагается дать ответы на 30 тестовых заданий, затем проводится собеседование по контрольным вопросам или по вопросам к выполненной самостоятельно работе (реферату).

6.2. Критерии оценки

Шкала оценивания:

Оценка результатов освоения обучающимися дисциплины «Педагогика» в семестре осуществляется преподавателем на занятиях по традиционной шкале оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета по окончании первого семестра и состоит из тестового контроля и собеседования по контрольным вопросам или по вопросам к выполненной самостоятельной работе (реферату).

Оценка результатов освоения обучающимся программы дисциплины в полугодии осуществляется преподавателем кафедры на занятиях по традиционной шкале оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Результаты тестирования оцениваются по пятибалльной системе:

«Отлично» - 90-100% правильных ответов;

«Хорошо» - 80-89% правильных ответов;

«Удовлетворительно» - 71-79% правильных ответов;

«Неудовлетворительно» - 70% и менее правильных ответов.

Результаты собеседования (по контрольным вопросам или вопросам по теме реферата) оцениваются:

«Зачтено» – обучающийся подробно отвечает на теоретические вопросы;

«Не зачтено» – обучающийся не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки.

Ординатор считается аттестованным при наличии положительной оценки за вариант тестового задания и оценки «зачтено» за собеседование.

6.3. Примеры заданий.

6.3.1. Для текущего контроля:

Примерные вопросы

1. Формы организации учебного процесса.
2. Педагогическое общение.
3. Виды учебной деятельности обучающихся.
4. Игровые технологии в обучении.
5. Дидактическая игра и ситуационная задача на обучающем занятии в профессиональной деятельности врача.

6.3.2. Для промежуточной аттестации:

Примерные тестовые задания

Задание: выбрать один верный ответ.

1. Группа целей, которыми определяются цели обучения, - это:

1) цели формирования отдельных черт личности

2) нормативные государственные цели

3) цели проблемных вопросов социальных отношений

4) конструктивные цели унификации культурного многообразия

2. Общение, игра, учение, труд – это:

1) принципы обучения

2) методы обучения

3) формы обучения

4) средства обучения

3. Компонентами содержания обучения являются:

1) знания, умения, навыки, личностные качества*

2) общение, игра, учение, труд

3) рекомендации к учебному процессу

4) словесные, наглядные, практические способы обучения

4. Компоненты практической деятельности, которые выявляются при выполнении необходимых действий, доведенных до совершенства путем многократного упражнения, - это:

1) знания

2) умения

3) навыки

4) личностные качества

5. Соблюдения дидактических правил: формировать систему теоретических знаний; опираться на факты, научную аргументацию – требует принцип:

1) систематичности и последовательности

2) научности*

3) доступности и посильности обучения

4) наглядности

Примерные вопросы к зачету:

1. Профильное обучение и образовательные стандарты. Три компонента в содержании образования в медицинской школе.

2. Актуальные проблемы тьюторского сопровождения образовательного процесса в условиях медицинской школы.

3. Специфика образовательного процесса в ВУЗе.

4. Реализация современных технологий обучения в высшей школе: технология полного усвоения знаний, проектная технология, адаптивная модульно-рейтинговая технология обучения.

5. Лекция как организационная форма обучения.

6. Семинар как форма организации обучения.

7. Воспитание как целостное явление, его сущность.

8. Задачи, функции, направления содержания воспитания.

9. Формы и методы организации воспитательной работы.

10. Классификация методов воспитания и их характеристика.

Пример билета для промежуточного контроля (зачёта)

Билет №1

1. Развитие единого пространства европейского образования. Модернизации образования в РФ. Болонский процесс.
2. Лекция как организационная форма обучения.
3. Формы и методы организации воспитательной работы.

Примерные темы рефератов:

1. Традиционные методы обучения и целесообразность их использования в современном высшем образовании.
2. Применение инновационных образовательных технологий в медицинском вузе.
3. Студенческая группа как субъект образовательного процесса.
4. Барьеры в общении в системе взаимодействия «Обучающий - Обучающийся» в вузе.
5. Роль высшего образования в культурном и цивилизационном процессах.
6. Психолого-педагогическое сопровождение участников педагогического процесса вуза.
7. Технологизация высшего образования в целях обеспечения компетентностного подхода.

6.3.3. Задания по самостоятельной работе ординатора

1. Работа с учебной и научной литературой.
2. Работа с источниками Интернет.
3. Разбор ситуационных задач.
4. Подготовка рефератов, докладов.

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ И МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ПЕДАГОГИКА»

7.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

а) основная учебная литература:

1. Педагогика : учебник и практикум для вузов / П. И. Пидкасистый [и др.] ; под редакцией П. И. Пидкасистого. — 4-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 408 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-01168-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: https://urait.ru/bcode/488575

2. Педагогика : учебник и практикум для вузов / Л. С. Подымова [и др.] ; под общей редакцией Л. С. Подымовой, В. А. Сластенина. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 246 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-01032-9. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: https://urait.ru/bcode/498824

б) дополнительная литература:

1. Социальная педагогика : учебник для бакалавров / под ред. докт. пед. наук И. А. Липского, докт. пед. наук Л. Е. Сикорской. - 2-е изд., стер. - Москва : Издательско-торговая корпорация «Дашков и К°», 2019. - 278 с. - ISBN 978-5-394-03250-9. - Текст : электронный. - URL: https://znanium.com/catalog/product/1093174

2. Кудрявая, Н. В. Психология и педагогика / Н. В. Кудрявая [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-3374-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433744.html

в) литература для факультативного чтения:

1. Столяренко Л. Д. Психология и педагогика: учебник для академ. бакалавриата / Л. Д. Столяренко, В. Е. Столяренко. – 4-е изд., перераб. и доп. – Москва: Юрайт, 2016. – 509 с. – (Бакалавр. Академический курс).

2. Андреев В.И. Педагогика высшей школы. Инновационно-прогностический курс: учебное пособие. Казань: Центр инновационных технологий, 2013. - 500 с.

3. Активные методы обучения: рекомендации по разработке и применению [Текст] : учебно-методическое пособие / Е. В. Зарукина, Н. А. Логинова, М. М. Новик ; Министерство образования и науки Российской Федерации, Гос. образовательное учреждение высш. проф. образования "Санкт-Петербургский гос. инженерно-экономический университет" (ИНЖЭКОН). - Санкт-Петербург : СПбГИЭУ, 2010. – 56 с.

в) интернет- ресурсы и базы данных:

1. ЭБС «Консультант врача» https://www.rosmedlib.ru/
2. ЭБС «Консультант студента» https://www.studentlibrary.ru/
3. ЭБС «Издательство Лань» https://e.lanbook.com/
4. ЭБС «Юрайт» https://urait.ru/
5. Электронная библиотечная система «Znanium» https://znanium.com/

7.2. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине проводятся:

- в учебной аудитории для проведения занятий всех видов, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации.

Технические средства обучения:

Экран-телевизор-1шт. со встроенным системным блоком и комплектом аудио колонок для воспроизведения аудио файла.

Специализированная мебель:

Стол -1шт.

Стулья студенческие -15 шт.

Перечень лицензионного программного обеспечения:

1) Microsoft Office 2016, Windows 10 LTSC

2) Справочная информационная система «Консультант +»

3) Антивирусная защита Kaspersky V 11.8.0.384.

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ "МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ МГИМО-МЕД"

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор МГИМО-МЕД

Е.Н. Гужвина

_____

«4» апреля 2024 г.

Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре

Рабочая программа дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций»

Специальность:
31.08.57 Онкология

г.о. Одинцовский, д. Лапино – 2024

Учебная программа по дисциплине «Медицина чрезвычайных ситуаций» составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.57 Онкология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. № 1100).

Автор программы:

Программа рассмотрена и одобрена на заседании методического совета МГИМО-МЕД.

Протокол заседания № 8 от «4» апреля 2024г.

Председатель методического совета

_____ /Т.В. Кокорева /

Содержание

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «МЕДИЦИНА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ» 4

1.1. Формируемые компетенции. 4

1.2. Требования к результатам освоения дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций» 5

1.3. Карта компетенций дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций» 7

3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ 11

Объём дисциплины по видам учебных занятий (в часах) 12

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «МЕДИЦИНА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ» 12

5. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ «МЕДИЦИНА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ» 16

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПОДГОТОВКИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «МЕДИЦИНА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ» 16

6.1. Формы контроля 16

6.2. Критерии оценки 16

6.3. Примеры заданий. 17

6.3.1. Для текущего контроля: 17

6.3.2. Для промежуточной аттестации: 18

6.3.3. Задания по самостоятельной работе ординатора 20

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ И МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «МЕДИЦИНА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ» 20

7.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины 20

а) основная учебная литература: 20

б) дополнительная литература 20

в) литература для факультативного чтения: 20

г) интернет- ресурсы и базы данных: 21

7.2. Материально-техническое обеспечение дисциплины 21

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «МЕДИЦИНА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ»

Цель изучения дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций»: формирование готовности и способности врача к работе в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.

Задачи изучения дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций»:

- приобретение теоретических знаний о сущности и развитии чрезвычайных ситуаций, катастроф, аварий, о предназначении и структуре Единой государственной системы предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций и Всероссийской службы медицины катастроф;
- приобретение способностей для аргументированного обоснования принимаемых решений по оказанию медицинской помощи пострадавшим в условиях чрезвычайных ситуаций;
- приобретение навыков по организации оказания квалифицированной и специализированной медицинской помощи пострадавшим;
- мотивации и способности для самостоятельного повышения уровня знаний по медицине катастроф.

1.1. Формируемые компетенции.

В результате освоения программы дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций» у обучающегося формируются следующие компетенции:

Универсальные компетенции:

- готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2).

Профессиональные компетенции:

Профилактическая деятельность:

- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3).

Лечебная деятельность:

- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7).

Организационно-управленческая деятельность:

- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

1.2. Требования к результатам освоения дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций»

Формирование компетенций у обучающегося по специальности 31.08.01 «Акушерство и гинекология» в рамках освоения дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций» предполагает овладение системой следующих теоретических знаний и формирование соответствующих умений, навыков и владений.

В результате изучения дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций» ординатор должен:

Знать:

основные понятия, определение и классификацию чрезвычайных ситуаций;

поражающие факторы чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера: землетрясения, наводнения, другие стихийные бедствия;

медицинские и медико-санитарные последствия чрезвычайных ситуаций;

задачи и основы организации Единой государственной системы предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций (РСЧС);

задачи и организационную структуру Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК);

основы организации, мероприятия и методы защиты населения от опасных факторов природного и техногенного происхождения;

особенности развития нервно-психических расстройств у пострадавших, медицинского персонала и спасателей в чрезвычайных ситуациях;

основы безопасности жизнедеятельности в медицинских организациях;

теоретические основы современной системы лечебно-эвакуационного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях природного, техногенного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера;

определение и виды медицинской помощи, организацию медицинской сортировки на этапах медицинской эвакуации;

особенности организации медицинской помощи детям в чрезвычайных ситуациях;

особенности организации лечебно-эвакуационных мероприятий в случае применения современных видов оружия;

основы медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической и радиационной природы;

основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени;

порядок взаимодействия медицинских формирований и учреждений при ликвидации последствий в очагах поражения.

Уметь:

оценивать медицинскую обстановку при чрезвычайных ситуациях;

применять методы защиты от опасностей в процессе деятельности врача;

применять способы обеспечения необходимых условий жизнедеятельности пациентов и медицинского персонала;

соблюдать правила охраны труда и техники безопасности при осуществлении деятельности врача;

осуществлять мероприятия по защите пациентов, медицинского персонала и медицинского имущества в чрезвычайных ситуациях;

определять объем и вид медицинской помощи в зависимости от медицинской обстановки и степени поражения;

оказывать квалифицированную и специализированную медицинскую помощь пораженному населению в чрезвычайных ситуациях различного характера;

определять потребность в медицинском имуществе для учреждений и формирований, предназначенных для медико-санитарного обеспечения населения;

использовать средства, методы контроля и мониторинга опасных и негативных факторов ЧС,

анализировать санитарно-эпидемиологические последствия ЧС;

применять современные способы и средства защиты населения, пациентов, медперсонала и мед. имущества от поражающих факторов ЧС;

использовать средства индивидуальной защиты;

планировать СПЭМ в очагах инфекционных заболеваний;

применять комплекс профилактических мероприятий, направленных на предотвращение распространения инфекционных заболеваний в условиях ЧС;

использовать методики проведения основных СПЭМ в составе формирований и учреждений ВСМК;

проводить санитарно-просветительскую деятельность среди различных групп населения с целью устранения факторов риска и формирования навыков здорового образа жизни.

Владеть:

понятийно-терминологическим аппаратом в области медицины чрезвычайных ситуаций;

приемами медицинской сортировки в чрезвычайных ситуациях;

способами оказания квалифицированной и специализированной медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях;

приемами и способами эвакуации пострадавших в чрезвычайных ситуациях;

алгоритмом контроля выполнения правил безопасности медицинского персонала и пациентов.

навыками проведения санитарно-эпидемиологической разведки на территории ЧС;

методами оценки медико-тактической обстановки в очагах ЧС и очагах массового поражения;

навыками оценки санитарно-эпидемиологического состояния территорий в зонах ЧС;

навыками организации и проведения основных мероприятий по санитарной и специальной обработке;

алгоритмом взаимодействия при проведении санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в очагах ЧС в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф с другими службами РСЧС.

1.3. Карта компетенций дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций»

№ п/п	Индекс компетенции	Содержание компетенции (или её части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны		
			знать	**уметь**	**владеть**
1	УК-2	Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2)	основные понятия, определение и классификацию чрезвычайных ситуаций; - задачи и основы организации Единой государственной системы предупреждения и	- оценивать медицинскую обстановку при чрезвычайных ситуациях; - применять способы обеспечения необходимых условий жизнедеятельно	понятийно-терминологическим аппаратом в области медицины чрезвычайных ситуаций

			ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций (РСЧС); - задачи и организационную структуру Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК)	сти пациентов и медицинского персонала; - соблюдать правила охраны труда и техники безопасности при осуществлении деятельности врача	
2.	ПК-3	Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3)	- поражающие факторы чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера: землетрясения, наводнения, другие стихийные бедствия; - основы организации, мероприятия и методы защиты населения от опасных факторов природного и техногенного происхождения; - основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени	- использовать средства, методы контроля и мониторинга опасных и негативных факторов ЧС; - анализировать санитарно-эпидемиологические последствия ЧС; - применять современные способы и средства защиты населения, пациентов, медперсонала и мед. имущества от поражающих факторов ЧС; - использовать средства индивидуальной защиты; - планировать СПЭМ в очагах инфекционных заболеваний; - применять комплекс профилактичес	- навыками проведения санитарно-эпидемиологической разведки на территории ЧС; - методами оценки медико-тактической обстановки в очагах ЧС и очагах массового поражения; навыками оценки санитарно-эпидемиологического состояния территорий в зонах ЧС; - навыками организации и проведения основных мероприятий по санитарной и специальной обработке; - алгоритмом взаимодействия при проведении санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в

				ких мероприятий, направленных на предотвращение распространения инфекционных заболеваний в условиях ЧС; - использовать методики проведения основных СПЭМ в составе формирований и учреждений ВСМК; - проводить санитарно-просветительскую деятельность среди различных групп населения с целью устранения факторов риска и формирования навыков здорового образа жизни	очагах ЧС в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф с другими службами РСЧС
3	ПК-7	Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);	- теоретические основы современной системы лечебно-эвакуационного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях природного, техногенного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера; - особенности	- оказывать квалифицированную и специализированную медицинскую помощь пораженному населению в чрезвычайных ситуациях различного характера; - определять объем и вид медицинской помощи в зависимости от	- способами оказания квалифицированной и специализированной медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях; - алгоритмом контроля выполнения правил безопасности

			организации лечебно-эвакуационных мероприятий в случае применения современных видов оружия; - основы медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической и радиационной природы; - медицинские и медико-санитарные последствия чрезвычайных ситуаций; - особенности развития нервно-психических расстройств у пострадавших, медицинского персонала и спасателей в чрезвычайных ситуациях	медицинской обстановки и степени поражения; - применять методы защиты от опасностей в процессе деятельности врача	медицинского персонала и пациентов
4	ПК-12	Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).	- порядок взаимодействия медицинских формирований и учреждений при ликвидации последствий в очагах поражения; - определение и виды медицинской помощи, организацию медицинской сортировки на этапах медицинской эвакуации;	- осуществлять мероприятия по защите пациентов, медицинского персонала и медицинского имущества в чрезвычайных ситуациях; - определять потребность в медицинском имуществе для учреждений и формирований,	- приемами медицинской сортировки в чрезвычайных ситуациях; - приемами и способами эвакуации пострадавших в чрезвычайных ситуациях

			- особенности организации медицинской помощи детям в чрезвычайных ситуациях; - основы безопасности жизнедеятельности в медицинских организациях	предназначенных для медико-санитарного обеспечения населения	

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ.

Учебная дисциплина «Медицина чрезвычайных ситуаций» изучается в 1 семестре и входит в блок Б1.Б.04 Дисциплины (модули). Базовая часть.

Изучение дисциплины основано на знаниях, полученных обучающимися в рамках освоения программ высшего образования.

Знания, умения и навыки, полученные в ходе изучения дисциплины, а именно, по готовности и способности будущего врача к работе в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени необходимы для усвоения учебного материала всех дисциплин основной профессиональной образовательной программы, изучаемых во втором, третьем семестрах, для прохождения производственной (клинической) практики, а также необходимы в повседневной и будущей профессиональной деятельности.

3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Общая трудоемкость (объем) дисциплины составляет 2 зачетных единицы, 72 академических часа.

Объём дисциплины по видам учебных занятий (в часах)

Вид учебной работы		**Всего часов**	**Семестр**
			1
Аудиторные занятия, в т.ч.		**36**	**36**
Лекции		6	6
Практические занятия		30	30
Самостоятельная работа обучающегося (подготовка к занятиям, текущему и промежуточному контролю)		**36**	**36**
Вид промежуточной аттестации: экзамен (Э), зачет (З)		**зачет**	**З**
Итого общая трудоемкость	**часов**	**72**	**72**
	з.е.	**2**	**2**

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «МЕДИЦИНА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ»

Индекс/Раздел	**Наименование дисциплин, разделов**	**Шифр компетенций**
Б1.Б	**Базовая часть**	
Б1.Б.4	**Медицина чрезвычайных ситуаций**	УК-2, ПК-3, ПК-7, ПК-12
Раздел 1.	Организация медико-санитарного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях.	УК-2, ПК-12
Раздел 2.	Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, в том числе при террористических актах.	УК-2, ПК-7, ПК-12
Раздел 3.	Организация санитарно-противоэпидемического обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях	УК-2, ПК-3

Раздел 1. Организация медико-санитарного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях.

1.1. Задачи, организационная структура и основы деятельности Единой государственной системы предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций (РСЧС) и **Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК).**

Чрезвычайные ситуации. Основные понятия, определения, классификация, медико-санитарные последствия чрезвычайных ситуаций. Поражающие факторы чрезвычайных ситуаций. Прогнозирование и оценка обстановки при чрезвычайных ситуациях.

Единая государственная система предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций (РСЧС). Режимы функционирования РСЧС, задачи, принципы. Организационная структура, характеристика

учреждений и формирований, законодательные и нормативно-правовые основы управления ВСМК.

Мероприятия по повышению устойчивости функционирования ЛПУ в чрезвычайных ситуациях.

Подготовка и организация работы лечебно-профилактических учреждений в чрезвычайных ситуациях. Основные направления обеспечения готовности к работе в чрезвычайных условиях. Критерии готовности организации к действиям в чрезвычайных ситуациях.

Мероприятия по предупреждению и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций в медицинских учреждениях здравоохранения. Организация и проведение мероприятий по защите пациентов и медицинского персонала и имущества от воздействия поражающих факторов чрезвычайных ситуаций.

Организация эвакуации медицинского персонала и пациентов лечебных учреждений из зон чрезвычайных ситуаций. Эвакуация медицинских учреждений.

1.2. Основы организации лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени. Медицинская защита.

Основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.

Условия, определяющие систему лечебно-эвакуационного обеспечения. Сущность системы лечебно-эвакуационного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях и основные требования, предъявляемые к ней.

Виды, объемы и порядок оказания медицинской помощи. Медицинская сортировка и медицинская эвакуация.

Медицинская эвакуация. Этапы медицинской эвакуации. Особенности медицинской эвакуации пораженных (больных) в условиях чрезвычайных ситуаций.

Организация и проведение медицинской сортировки, особенности медицинской сортировки пораженных (больных) в условиях чрезвычайных ситуаций.

Особенности оказания медицинской помощи детям в чрезвычайных ситуациях. Определение мероприятий медицинской защиты. Медицинские средства защиты и их использование. Табельные медицинские средства индивидуальной защиты.

Раздел 2. Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, в том числе при террористических актах.

2.1. Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической и радиационной природы.

Источники химической опасности. Понятие и медико-тактическая характеристика зон химического заражения и очагов поражения, создаваемых отравляющими и высокотоксичными веществами. Классификация отравляющих и высокотоксичных веществ (ОВТВ). Краткая характеристика отравляющих и высокотоксичных веществ раздражающего, пульмонотоксического, общеядовитого, цитотоксического, нейротоксического действия; ядовитые технические жидкости. Основные закономерности взаимодействия организма и токсикантов: пути поступления в организм, механизм токсического действия, основные проявления интоксикации.

Виды ионизирующих излучений и их свойства. Количественная оценка ионизирующих излучений. Классификация и краткая характеристика радиационных аварий. Понятие зон радиоактивного заражения. Очаги радиационного поражения. Поражающие факторы радиационных аварий, их характеристика и влияние на людей. Медицинская характеристика радиационных поражений, ближайшие и отдаленные последствия облучения. Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий радиационных аварий. Средства профилактики и терапия радиационных поражений.

Медицинские средства профилактики и оказания помощи при химических и радиационных поражениях.

2.2. Особенности медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера, в том числе при террористических актах.

2.3. Основы организации медико-психологического обеспечения населения, медицинских работников и спасателей в чрезвычайных ситуациях.

Введение в психологию экстремальных ситуаций.

Основные понятия, субъекты экстремальной ситуации, подвергающиеся психологическому воздействию. Психофизиология стресса и его влияние на жизнь человека. Психотравмирующие факторы

экстремальных, кризисных и чрезвычайных ситуаций. Травматический стресс.

Основы организации медико-психологического обеспечения населения, медицинских работников и спасателей в чрезвычайных ситуациях.

Экстренная психологическая помощь: методы оказания и диагностики, используемые при оказании экстренной психологической помощи.

Отсроченные психологические реакции на травматический стресс: диагностические критерии и направления реабилитации.

Организация медико-психологической помощи пострадавшим, медицинскому персоналу и спасателям в очагах чрезвычайных ситуаций, направленной на предупреждение и устранение возникших панических реакций и агрессивных форм поведения.

Хронический стресс и профессиональное здоровье специалиста экстремального профиля.

Профилактика синдрома профессионального выгорания у специалистов экстремального профиля.

Раздел 3. Организация санитарно-противоэпидемического обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях

Санитарно-противоэпидемическое обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях:

задачи, принципы и основные мероприятия санитарно-противоэпидемического обеспечения в чрезвычайных ситуациях;

организация санитарно-противоэпидемических мероприятий по контролю и защите продуктов питания, пищевого сырья, воды;

организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций.

Понятие о карантине и обсервации. Порядок и организация использования противочумного костюма. Мероприятия по локализации и ликвидации очагов массовых инфекционных заболеваний и очагов заражения биологическими агентами. Особенности организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий при эпидемиях инфекционных заболеваний. Задачи и организационная структура санитарно-гигиенических и противоэпидемических формирований: санитарно-эпидемиологический отряд, санитарно-эпидемиологические бригады, специализированные противоэпидемические бригады, группы эпидемиологической разведки.

5. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ «МЕДИЦИНА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ»

Индекс	Наименование дисциплин, тем, элементов и т.д.	ЗЕТ	Количество часов					Форма контроля	Компетенции
			Всего	Ауд	Л.	ПР	СР		
Б1.Б.4	**Медицина чрезвычайных ситуаций**	**2**	**72**	**36**	**6**	**30**	**36**	**Зачет**	**УК-2, ПК-3, ПК-7, ПК-12**
Раздел 1.	Организация медико-санитарного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях.		16	6	2	4	10		УК-2, ПК-12
Раздел 2.	Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, в том числе при террористических актах.		40	24	2	22	16		УК-2, ПК-7, ПК-12
Раздел 3.	Организация санитарно-противоэпидемического обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях		16	6	2	4	10		УК-2, ПК-3

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПОДГОТОВКИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «МЕДИЦИНА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ»

6.1. Формы контроля

- текущий контроль проводится по итогам освоения каждой темы раздела учебно-тематического плана в виде защиты реферата или устного собеседования, или решения задачи.

- **промежуточная аттестация** знаний и умений проводится в форме зачёта после освоения дисциплины. Обучающимся предлагается дать ответы на 30 заданий в тестовой форме и билет, включающий два контрольных вопроса и задачу.

6.2. Критерии оценки

Шкала оценивания:

Оценка результатов освоения обучающимися дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций» в семестре осуществляется преподавателем на занятиях по традиционной шкале оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета по окончании первого семестра и состоит из тестового контроля и собеседования по контрольным вопросам или по вопросам к выполненной самостоятельной работе (реферату).

Оценка результатов освоения обучающимся программы дисциплины в полугодии осуществляется преподавателем кафедры на занятиях по традиционной шкале оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Результаты тестирования оцениваются по пятибалльной системе:

«Отлично» - 90-100% правильных ответов;

«Хорошо» - 80-89% правильных ответов;

«Удовлетворительно» - 71-79% правильных ответов;

«Неудовлетворительно» - 70% и менее правильных ответов.

Результаты собеседования (по контрольным вопросам или вопросам по теме реферата) оцениваются:

«Зачтено» – обучающийся подробно отвечает на теоретические вопросы;

«Не зачтено» – обучающийся не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки.

Ординатор считается аттестованным при наличии положительной оценки за вариант тестового задания и оценки «зачтено» за собеседование.

6.3. Примеры заданий.

6.3.1. Для текущего контроля:

Примерные вопросы тестового контроля

1 Землетрясение относится к одному из видов катастроф:

*** Природных;**

Техногенных;

Антропогенных;

Социальных.

2 Положение о РСЧС утверждено

*** Постановлением Правительства РФ;**

Указом Президента РФ;

Министром МЧС РФ.

3 Наводнения, снежные обвалы, оползни, снежные заносы, сели относят к _____ катастрофам

*** Топологическим;**

Метеорологическим;

Тектоническим;

Теллурическим.

Примерные темы рефератов

1. Медико-тактическая характеристика природных катастроф.
2. Медико-тактическая характеристика техногенных катастроф.
3. Поражающие факторы чрезвычайных ситуаций.
4. Виды медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях.
5. Особенности организации оказания квалифицированной и специализированной хирургической помощи в чрезвычайных ситуациях.
6. Особенности организации оказания квалифицированной и специализированной терапевтической помощи в чрезвычайных ситуациях.
7. Особенности организации оказания квалифицированной и специализированной хирургической помощи детям в чрезвычайных ситуациях.
8. Особенности организации оказания квалифицированной и специализированной терапевтической помощи детям в чрезвычайных ситуациях.
9. Бригады специализированной медицинской помощи (БСМП), их предназначение и задачи.
10. Состав и организация работы бригады специализированной медицинской помощи.

Ситуационные задачи

К Разделу 2

1. Дорожно-транспортное происшествие (2 минуты после столкновения автомобилей). Водитель лежит на земле. Сознание, пульс и дыхательные движения отсутствуют.

Ваши действия по оказанию первой помощи.

Решение:

-вызов «скорой помощи»;

-выполнение мероприятий сердечно-легочной реанимации.

6.3.2. Для промежуточной аттестации:

Примерные вопросы тестового контроля

1 Эпицентр землетрясения это:

*** проекция центра очага землетрясения на земную поверхность;**

область возникновения подземного удара;

зона разрушений в очаге землетрясений;

разрушенная в результате землетрясения инфраструктура городов.

2 Этап медицинской эвакуации – это

*** Медицинское формирование или учреждение, развернутое на путях эвакуации пораженных;**

Время с момента поражения до доставки пострадавшего в лечебное учреждение;

Определенный участок пути эвакуации пострадавших;

Врачебно-сестринская бригада, работающая в очаге чрезвычайной ситуации.

3 Всероссийская служба медицины катастроф функционирует в следующих режимах

*** Повседневной деятельности;**

*** Повышенной готовности;**

*** Чрезвычайной ситуации;**

Плановом;

Экстренном.

Примеры ситуационных задач:

1.Мужчина извлечен из воды после прыжка вниз головой. Жалобы на боли в области шеи. Дыхание и сердечная деятельность не нарушены. Пульс 80 ударов в минуту. Общая слабость. Ваши действия по оказанию первой помощи. Решение:

-в случае отсутствия специальной шины зафиксировать шейный отдел позвоночника импровизированной шиной из подручных средств;

-транспортировка в лечебное учреждение лежа на щите.

Примерные вопросы по промежуточной аттестации (зачету)

Примеры вопросов для собеседования:

К Разделу 1

1. Общая характеристика чрезвычайных ситуаций.
2. Поражающие факторы источников чрезвычайных ситуаций.
3. Единая государственная система предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций: определение и задачи.
4. Единая государственная система предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций организационная структура.
5. Единая государственная система предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций: порядок функционирования

К Разделу 2

1. Медико-тактическая характеристика очагов природных катастроф и стихийных бедствий и организация медицинского обеспечения

2. Последовательность действий ответственного дежурного ЛПУ при угрозе или возникновении ЧС

3. Медико-психологическая защита населения и спасателей в чрезвычайных ситуациях

6.3.3. Задания по самостоятельной работе ординатора

1. Решение ситуационных задач
2. Подготовка рефератов, докладов, обзоров.
3. Изучение нормативно-правовой базы

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ И МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «МЕДИЦИНА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ»

7.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

а) основная учебная литература:

1. Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф : учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с. : ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html

2. Каракеян, В. И. Безопасность жизнедеятельности : учебник и практикум для вузов / В. И. Каракеян, И. М. Никулина. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 313 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-05849-9. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: https://urait.ru/bcode/488648

б) дополнительная литература:

1. Гребенюк, А. Н. Токсикология и медицинская защита : учебник / А. Н. Гребенюк, Н. В. Аксенова, А. Е. Антушевич ; под редакцией А. Н. Гребенюка. — Санкт-Петербург : ФОЛИАНТ, 2016. — 672 с. — ISBN 978-5-93929-263-4. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/143925

2. Наркевич, И. А. Безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф : Т. 1 : учебник : в 2 т. / под ред. И. А. Наркевича - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-4596-9. - Текст :

электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445969.html

3. Безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф : Т. 2 / под ред. Наркевича И. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-4597-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445976.html

в) литература для факультативного чтения:

1. Лужников, Е. А. Медицинская токсикология / Лужников Е. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 928 с. - ISBN 978-5-9704-2971-6. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970429716.html

в) интернет- ресурсы и базы данных:

2. ЭБС «Консультант врача» https://www.rosmedlib.ru/
3. ЭБС «Консультант студента» https://www.studentlibrary.ru/
4. ЭБС «Издательство Лань» https://e.lanbook.com/
5. ЭБС «Юрайт» https://urait.ru/

7.2. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине проводятся:

- в учебной аудитории для проведения занятий всех видов, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации.

Технические средства обучения:

Экран-телевизор-1шт. со встроенным системным блоком и комплектом аудио колонок для воспроизведения аудио файла.

Специализированная мебель:

Стол -1шт.

Стулья студенческие -15 шт.

Перечень лицензионного программного обеспечения:

1) Microsoft Office 2016, Windows 10 LTSC

2) Справочная информационная система «Консультант +»

3) Антивирусная защита Kaspersky V 11.8.0.384.

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ "МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ МГИМО-МЕД"

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор МГИМО-МЕД

Е.Н. Гужвина

_____

«4» апреля 2024 г.

Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре

Рабочая программа дисциплины «Патология»

Специальность:
31.08.57 Онкология

г.о. Одинцовский, д. Лапино – 2024

Учебная программа по дисциплине «Патология» составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.57 Онкология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. № 1100).

Автор программы: к.м.н., Величко Э.В.

Программа рассмотрена и одобрена на заседании методического совета МГИМО-МЕД.

Протокол заседания № 8 от «4» апреля 2024 г.

Председатель методического совета

_____ /Т.В. Кокорева /

Содержание

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «ПАТОЛОГИЯ»..... 4
1.1. Формируемые компетенции. 4
1.2. Требования к результатам освоения дисциплины «Патология»..... 5
1.3. Карта компетенций дисциплины «Патология»..... 6
2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ. 7
3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ 8
Объём дисциплины по видам учебных занятий (в часах) 8
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ПАТОЛОГИЯ» 8
5. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ «ПАТОЛОГИЯ» 15
6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПОДГОТОВКИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПАТОЛОГИЯ» 15
6.1. Формы контроля..... 15
6.3. Примеры заданий. 16
6.3.1. Для текущего контроля: 16
6.3.2. Для промежуточной аттестации:..... 17
6.3.3. Задания по самостоятельной работе ординатора 19
7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ И МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ПАТОЛОГИЯ» 20
7.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины . 20
а) основная учебная литература: 20
б) дополнительная литература 20
в) литература для факультативного чтения: 21
г) интернет- ресурсы и базы данных: 21
7.2. Материально-техническое обеспечение дисциплины..... 22

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «ПАТОЛОГИЯ»

Цель изучения дисциплины «Патология»: совершенствование понимания структурно-функциональных основ развития общепатологических процессов и заболеваний человека, необходимого для решения профессиональных врачебных задач на основе данных патоморфологических исследований и патофизиологического анализа.

Задачи изучения дисциплины «Патология»:

1. изучение типовых общепатологических процессов, в совокупности которых определяются и клинико-морфологические проявления той или иной болезни;
2. изучение морфофункциональных изменений в организме, отражающих процессы адаптации и компенсации в клетках, тканях, органах и системах организма, развивающиеся в ответ на воздействие патогенных факторов и изменяющихся условий внешней среды;
3. изучение принципов современной функционально-морфологической диагностики заболеваний и ее значения для принятия обоснованных клинических решений, выбора направлений терапии и прогноза заболеваний;
4. изучение структурно-функциональных изменений, развивающихся в результате медицинских мероприятий (профилактических, диагностических, лечебных, анестезиологических, реанимационных, косметологических, реабилитационных и других);
5. изучение основ взаимодействия клиницистов с врачами патологоанатомами при выполнении работ с биопсийным, операционным и аутопсийным материалом, современных возможностей прижизненной морфологической диагностики заболеваний, а также принципов проведения клинико-патологоанатомических сопоставлений.

1.1. Формируемые компетенции.

В результате освоения программы дисциплины «Патология» у обучающегося формируются следующие компетенции:

Универсальные компетенции:

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1).

Профессиональные компетенции:

диагностическая деятельность:

-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-5).

1.2. Требования к результатам освоения дисциплины «Патология»

Формирование универсальных и профессиональных компетенций у обучающегося (ординатора) в рамках освоения дисциплины «Патология» предполагает овладение системой теоретических знаний и формирование соответствующих умений и навыков.

В результате изучения дисциплины ординатор должен:

Знать:

1. Термины, используемые в патологии.
2. Основные методы исследования в патологической анатомии и патологической физиологии, цели, задачи и современные методы морфологической и функциональной диагностики патологических процессов и заболеваний.
3. Сущность и основные закономерности общепатологических процессов, процессов приспособления и компенсации.
4. Понятия этиологии, патогенеза, симптома и синдрома, морфогенеза, патоморфоза, учения о болезни, нозологии, принципы классификации болезней.
5. Характерные структурные и функциональные изменения внутренних органов при важнейших, в том числе и социально значимых заболеваниях человека.
6. Основы клинико-анатомического анализа, учения о диагнозе и принципы построения клинического и патологоанатомического диагноза, понятие ятрогений.

Уметь:

1. Определять морфо-функциональные проявления при основных типовых патологических процессах по результатам клинико-биохимических анализов и функционально-диагностических проб, типовые морфологические изменения на макропрепаратах.
2. На основании клинико-патологического заключения высказать мнение о характере заболевания, его клинических проявлениях, обосновывать направления патогенетической терапии.
3. Анализировать изменения основных функционально-морфологических показателей организма при неотложных состояниях, обосновывать направления патогенетической терапии.
4. Формулировать клинический диагноз и проводить сопоставления с патологоанатомическим диагнозом, объяснять механизм развития осложнений и их последствия.

5. Оформить медицинскую документацию для направления тела умершего на патологоанатомическое или судебно-медицинское вскрытие, а также для направления операционного и биопсийного материала на патологогистологическое исследование.

6. Применять полученные знания при изучении других дисциплин и в последующей лечебно-профилактической деятельности.

Владеть:

1. Технологией параклинического обследования пациента, основываясь на знаниях общепатологических процессов.

2. Общепатологической и патологоанатомической терминологией в части описания и клинико-морфологической диагностики патологических процессов, осложнений, острых состояний и основных заболеваний человека.

3. Приёмами клинико-функциональных и клинико-анатомических сопоставлений при анализе результатов лабораторного и клинического исследования на разных этапах развития неотложных состояний и основных заболеваний человека.

4. Навыками постановки диагноза на основе МКБ.

1.3. Карта компетенций дисциплины «Патология»

№ пп	Индекс компетенции	Содержание компетенции (или её части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны		
			знать	уметь	владеть
1.	УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1)	- сущность и основные закономерности общепатологических процессов, процессов приспособления и компенсации	- применять полученные знания при изучении других дисциплин и в последующей лечебно-профилактической деятельности	- приёмами клинико-функциональных и клинико-анатомических сопоставлений при анализе результатов лабораторного и клинического исследования на разных этапах развития неотложных состояний и основных заболеваний человека
2	ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем,	термины, используемые в патологии; основные методы исследования в патологической анатомии и патологической физиологии, цели, задачи и современные методы морфологической и функциональной диагностики патологических процессов и заболеваний;	определять морфофункциональные проявления при основных типовых патологических процессах по результатам клинико-биохимических анализов и функционально-диагностических проб, типовые морфологические изменения на макропрепаратах; - на основании клинико-патологического заключения высказать мнение о характере заболевания, его клинических проявлениях, обосновывать направления патогенетической терапии; - анализировать	- технологией параклинического обследования пациента, основываясь на знаниях общепатологических процессов; - общепатологической и патологоанатомической терминологией в части описания и клинико-морфологической диагностики патологических процессов, осложнений, острых состояний и основных заболеваний человека;

		связанных со здоровьем (ПК-5)	- сущность и основные закономерности общепатологических процессов, процессов приспособления и компенсации; - понятия этиологии, патогенеза, симптома и синдрома, морфогенеза, патоморфоза, учения о болезни, нозологии, принципы классификации болезней; - характерные структурные и функциональные изменения внутренних органов при важнейших, в том числе и социально значимых заболеваниях человека; основы клинико-анатомического анализа, учения о диагнозе и принципы построения клинического и патологоанатомичес-кого диагноза, понятие ятрогений; - принципы формулировки диагноза в соответствии с МКБ-10	изменения основных функционально-морфологических показателей организма при неотложных состояниях, обосновывать направления патогенетической терапии; формулировать клинический диагноз и проводить сопоставления с патологоанатомическим диагнозом в соответствии с МКБ, объяснять механизм развития осложнений и их последствия; оформить медицинскую документацию для направления тела умершего на патологоанатомическое или судебно-медицинское вскрытие, а также для направления операционного и биопсийного материала на патологогистологическое исследование	- приёмами клинико-функциональных и клинико-анатомических сопоставлений при анализе результатов лабораторного и клинического исследования на разных этапах развития неотложных состояний и основных заболеваний человека; навыками постановки диагноза на основе МКБ

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ.

Учебная дисциплина «Патология» изучается в 1 семестре и входит в блок Б1.Б.05 Дисциплины (модули). Базовая часть.

Изучение дисциплины основано на знаниях, полученных обучающимися в рамках освоения программ высшего образования.

Умения и навыки, полученные в ходе изучения дисциплины необходимы для усвоения учебного материала всех дисциплин основной профессиональной образовательной программы, изучаемых во втором, третьем и четвертом семестрах, а также необходимы в повседневной и будущей профессиональной деятельности.

Дисциплина изучается в 1 семестре (в соответствии с учебным планом).

3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Общая трудоемкость (объем) дисциплины составляет 2 зачетных единицы, 72 академических часа.

Объём дисциплины по видам учебных занятий (в часах)

Вид учебной работы		**Всего часов**	**Семестр**
			1
Аудиторные занятия, в т.ч.		**36**	**36**
Лекции		6	6
Практические занятия		30	30
Самостоятельная работа обучающегося (подготовка к занятиям, текущему и промежуточному контролю)		**36**	**36**
Вид промежуточной аттестации: экзамен (Э), зачет (З)		**зачет**	**З**
Итого общая трудоемкость	**часов**	**72**	**72**
	з.е.	**2**	**2**

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ПАТОЛОГИЯ»

Индекс/Раздел	**Наименование дисциплин, разделов**	**Шифр компетенций**
Б1.Б	**Базовая часть**	
Б1.Б.5	**Патология**	УК-1, ПК-5
Раздел 1.	Общая патология и патологическая анатомия. Типовые общепатологические процессы.	УК-1, ПК-5
Раздел 2.	Опухоли.	УК-1, ПК-5
Раздел 3.	Понятие о неотложных и критических состояниях. Классификация. Шок. Коллапс. Кома. Острые отравления. Сепсис.	УК-1, ПК-5
Раздел 4.	Патология органов и систем.	УК-1, ПК-5
Раздел 5.	Нозология. Структура и теория диагноза, принципы танатологии и клинико-анатомического анализа. Понятие о ятрогениях.	УК-1, ПК-5

Раздел 1. Общая патология и патологическая анатомия. Типовые патологические процессы.

Процессы приспособления и компенсации. Понятие об альтерации. Обратимая и необратимая альтерация. Некрозы, принципы классификации, морфологические проявления. Виды повреждений (дистрофий), механизмы развития, методы макро- и микроскопической диагностики, клинические проявления, исходы.

Общие и местные расстройства кровообращения и лимфообращения. Артериальное и венозное полнокровие. Малокровие (ишемия); морфология обменных нарушений в тканях при ишемии. Кровотечения и кровоизлияния; геморрагический диатез. Тромбоз, эмболия, инфаркт: причины, патогенез, морфологические проявления. Тромбоэмболический синдром. Тромбоэмболия легочной артерии. Коагулопатии. Тромбогеморрагический синдром и синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови.

Воспаление, классификация, причины, основные морфологические признаки. Макро- и микроскопическая диагностика различных видов банального воспаления – альтеративного, экссудативного, пролиферативного. Гранулематозное воспаление. Специфическое воспаление; макро- и микроскопические проявления воспаления при туберкулезе, сифилисе, проказе, склероме.

Процессы приспособления, компенсации и восстановления.

Стресс. Понятие о стрессе как неспецифической реакции организма на воздействие различных чрезвычайных раздражителей. Стадии и механизмы развития стресса: роль нервно-гормональных факторов. Основные проявления стресса. Защитно-

приспособительное значение стресса: стресс и «общий адаптационный синдром». Понятие о «болезнях адаптации».

Гипертрофия, гиперплазия. Регенерация: определение, сущность и биологическое значение, виды, связь с воспалением, исходы. Репаративная регенерация. Компоненты процесса заживления. Понятие о системной регуляции иммунного ответа. Значение фагоцитов в презентации антигена и элиминации его избыточного количества. Т-В- клеточная кооперация при антительном ответе. Иммунологическая толерантность. Биологическое значение, механизмы, факторы, влияющие на индукцию толерантности.

Классификация патологии иммунной системы: 1) реакции гиперчувствительности, 2) аутоиммунные болезни, 3) синдромы иммунного дефицита. Аллергия. Отторжение трансплантата. Клеточные и антительные механизмы развития, морфогенез, морфологическая характеристика, клиническое значение. Аутоиммунизация и аутоиммунные болезни. Иммунный дефицит: понятие, этиология, классификация.

Раздел 2. Опухоли.

Клинические и патологоанатомические подходы к прижизненной диагностике опухолей. Принципы направленной терапии и определения прогноза.

Опухоли, принципы классификации. Степень зрелости опухолевых клеток, морфологический атипизм. Доброкачественные и злокачественные опухоли: разновидности, сравнительная характеристика. Гистогенез (цитогенез) и дифференцировка опухоли. Основные свойства опухоли. Особенности строения, паренхима и строма опухоли. Виды роста опухоли: экспансивный, инфильтрирующий и аппозиционный; экзофитный и эндофитный.

Факторы риска опухолевого роста. Старение человека. Влияние географических зон, факторов окружающей среды. Наследственность: наследственные опухолевые синдромы, семейные формы неоплазии, синдромы нарушенной репарации ДНК. Опухолевый ангиогенез. Прогрессия и гетерогенность опухолей. Особенности клеточной популяции в опухолевом фокусе. Механизмы инвазивного роста. Метастазирование: виды, закономерности, механизмы. Метастатический каскад.

Роль биопсии в прижизненной диагностике опухолей. Морфологические факторы прогноза опухолевой прогрессии. Современные подходы к химиотерапии (таргетная терапия) на основе результатов иммуногистохимического и молекулярно-генетического исследования опухолевой ткани.

Раздел 3. Понятие о неотложных и критических состояниях. Классификация. Шок. Коллапс. Кома. Острые отравления. Сепсис.

Шок. Характеристика понятия, виды. Патогенез и патологическая анатомия шоковых состояний: сходство и различия отдельных видов шока. Стадии шока, основные структурно-функциональные изменения на разных его стадиях. Значение исходного состояния и реактивных свойств организма для исхода шока. Необратимые изменения при шоке, патологическая анатомия.

Коллапс. Характеристика понятия: виды, причины, механизмы развития. Проявления, последствия.

Кома. Виды комы. Этиология и патогенез коматозных состояний. Стадии комы. Нарушения функций организма в коматозных состояниях.

Патологическая анатомия острых отравлений. Патологическая анатомия острой и хронической алкогольной интоксикации.

Патологическая анатомия и патогенез сепсиса и системной воспалительной реакции.

Раздел 4. Патология органов и систем.

4.1. Патология системы крови.

Изменение объема крови. Нарушения в системе эритроцитов. Изменения в системе белой крови. Изменения физико-химических свойств крови. Патология гемостаза. Анемии. Классификация, этиология, проявления. Гемобластозы: современная концепция. Эпидемиология, этиология, классификация лейкозов. Диагностика лейкозов: цитогенетические исследования, иммунофенотипирование, трепанобиопсия, иммуногистохимические исследования. Лимфомы: неходжкинские лимфомы, лимфомы Ходжкина, классификация, диагностика.

4.2. Патология сердечно-сосудистой системы.

Атеросклероз, понятие о стабильных и нестабильных бляшках. Ишемическая болезнь сердца: классификация, клинико-анатомические формы. Острый коронарный синдром. Типы инфаркта миокарда в свете его третьего универсального определения. Внезапная коронарная смерть. Внезапная сердечная смерть. Артериальные гипертензии. Цереброваскулярные болезни: этиология, патогенез, патологическая анатомия, правила формулировки диагноза. Основные клиникоанатомические синдромы. Патологическая анатомия нарушений кровообращения при расстройствах функции сердца. Сердечная недостаточность. Миокардиальная форма сердечной недостаточности, ее этиология, патогенез, патологическая анатомия. Некоронарогенные формы повреждения сердца при общем дефиците в организме кислорода и субстратов биологического окисления, значительной перегрузке сердца, общей гипоксии, интоксикациях, гормональных и метаболических нарушениях, аутоиммунных процессах, нарушениях центральной регуляции сердца. Морфофункциональная характеристика перегрузочной формы сердечной недостаточности. Перегрузка объемом и давлением крови в полостях сердца, причины перегрузки сердца. Пороки клапанов сердца, их основные виды. Механизмы срочной и долговременной адаптации сердца к перегрузкам. Гипертрофия миокарда, особенности гипертрофированного сердца, механизмы его декомпенсации. Нарушения кровообращения при гипо- и гиперволемиях. Острая кровопотеря как наиболее частая причины гиповолемии. Приспособительные реакции организма при кровопотере. Патологоанатомическая картина постгеморрагических анемий и геморрагического шока. Принципы терапии кровопотерь: переливание крови и кровезаменителей, механизмы действия гемотрансфузии.

4.3. Патология органов внешнего дыхания. Бронхопневмония и долевая (крупозная) пневмония: классификация, клинико-морфологические

формы, осложнения. ХОБЛ: этиология, патогенез, стадии развития, морфологическая характеристика, осложнения. Основные клинико-анатомические синдромы. Аспирационные биопсии и бронхо-альвеолярный лаваж, цели и задачи исследования. Патологическая анатомия и патогенез бронхиальной астмы. Функционально-морфологическая характеристика понятия «дыхательная недостаточность» (ДН). Виды ДН по этиологии, течению, степени компенсации, патогенезу. Внелегочные и легочные этиологические факторы ДН. Нарушения негазообменных функций легких. Показатели (признаки) ДН. Одышка, характеристика понятия, виды, структурные основы и механизм развития. Изменения газового состава крови и кислотно-основного состояния при ДН в стадии компенсации и декомпенсации.

Вентиляционные формы ДН. Этиология, патогенез и патологическая анатомия нарушений вентиляции легких по обструктивному типу. Этиология патогенез и патологическая анатомия нарушений вентиляции легких по рестриктивному и смешанному типу. Морфофункциональные основы диффузионных форм ДН, причины, проявления.

4.4. Патология пищеварения и печени.

Болезни органов пищеварения: гастриты, язвенная болезнь, колиты; методы патологогистологического исследования эндоскопических биоптатов. Панкреатиты. Гепатиты острые и хронические, циррозы печени, пункционная биопсия печени, цели и задачи исследования. Основные клинико-анатомические синдромы. Синдром недостаточности пищеварения, функции разных отделов желудочно-кишечного тракта. Панкреатические ферменты, изменения при панкреонекрозе. Синдром печеночно-клеточной недостаточности, причины, проявления, методы диагностики. Нарушения углеводного, белкового, липидного, водно-электролитного обменов, регуляции состава и физико-химических свойств крови при печеночной недостаточности. Нарушения барьерной и дезинтоксикационной функций печени. Печеночная кома. Этиология, патогенез, патологическая анатомия.

4.5 Патология мочеобразования и мочевыделения.

Проявления расстройств почечных функций. Изменения диуреза и состава мочи: полиурия, олигоурия, гипо- и гиперстенурия, изостенурия, патологические составные части мочи ренального происхождения. Заболевания почек и мочевыводящих систем. Пункционная биопсия почек, цели и задачи исследования. Основные клинико-анатомические синдромы. Современная клинико-иммунологическая классификация болезней почек:

гломерулопатии и тубулопатии. Гломерулонефрит. Классификация, этиология и патогенез. Нефротический синдром первичный и вторичный. Липоидный нефроз, мембранозная нефропатия (мембранозный гломерулонефрит). Причины, патогенез, морфология, осложнения, исходы. Амилоидоз почек. Пиелонефрит. Почечно-каменная болезнь. Поликистозные почки. Нефросклероз. Причины, патогенез, морфология, виды. Острая и хроническая почечная недостаточность, синдром уремии. Патологическая физиология, значение в танатогенезе. Понятие о полиорганной недостаточности. Принципы терапии, значение в танатогенезе, формулировка клинического диагноза и эпикриза. Понятие об экстракорпоральном и перитонеальном гемодиализе: искусственная почка. Пересадка почек. Наследственные канальцевые энзимопатии. Моделирование почечных заболеваний.

4.6 Заболевания органов женской половой системы. Патология беременности, родов. Перинатальная патология. Клинико-морфологические аспекты.

Патоморфологическое исследование соскобов, оценка результатов, цели и задачи исследования. Патология беременности, родов. Перинатальная патология. Клиникоморфологические аспекты. Морфофункциональная характеристика системы «мать-плацента-плод». Патология плаценты: классификация. Патология беременности. Спонтанные аборты. Гестозы. Классификация. Врожденные аномалии (пороки развития). Эндо- и экзогенные факторы возникновения. Номенклатура: изолированнные, системные и множественные пороки развития. Первичные и вторичные пороки развития. Клинико-морфологическая классификация и рубрикации МКБ. Структура диагноза. Недоношенность, переношенность, синдром задержки развития плода (СЗРП). Мертворождения. Гипоксические состояния: антенатальная гипоксия, асфиксия в родах, СДР новорожденного (болезнь гиалиновых мембран). Родовая травма и родовые повреждения. Классификация. Кефалогематома. Травма костей черепа. Внутриутробные инфекции, обусловленные возбудителями, ассоциированными в TORCH-комплекс: токсоплазмоз, краснуха, цитомегалия, герпес, хламидиоз, микоплазмоз, респираторные вирусы. Пути инфицирования. Морфологическая характеристика. Отдаленные нарушения. Гемолитическая болезнь плода-новорожденного. Этиология, патогенез, классификация, морфологическая характеристика. Причины смерти.

4.7. Патология эндокринной системы.

Общая этиология и общий патогенез нарушений функции эндокринных желез. Причины нарушения функции желез внутренней секреции. Патология гипофиза. Гипофизэктомия в эксперименте и ее последствия. Пангипопитуитаризм. Церебральногипофизарная кахексия. Патология надпочечников. Острая и хроническая кортикостероидная недостаточность. Ее причины и последствия. Особенности обменных и функциональных нарушений. Патология щитовидной и паращитовидных желёз. Гипотиреоз, гипертиреоз. Тиреоидиты. Патология тимуса. Миастения гравис. Сахарный диабет и метаболический синдром. Характеристика нарушений в организме при развитии сахарного диабета I и II - го типа. Недостаточность инсулина и инсулин резистентность. Роль инсулина в организме. Характеристика метаболического синдрома. Инсулин - зависимый сахарный диабет, нарушения обмена веществ. Инсулин - резистентный сахарный диабет. Этиология и патогенез. Осложнения диабета. Диабетическая кома и ее патогенез. Принципы лечения сахарного диабета. Экспериментальное моделирование эндокринных расстройств.

4.8. Патология нервной системы.

Патология периферической нервной системы. Патология центральной нервной системы. Демиелинизирующие заболевания.

Раздел 5. Нозология. Структура и теория диагноза, принципы танатологии и клинико-анатомического анализа. Понятие о ятрогениях.

Понятие о нозологии и органопатологии. Этиология, патогенез, симптом, синдром. Принципы классификации болезней. Понятие о танатологии и танатогенезе. Учение Г.В. Шора. Основы взаимодействия клинициста и врача патологоанатома при работе с аутопсийным, операционным и биопсийным материалом (порядок забора материала и направления его в прозектуру, порядок приема материала и оформление документации, макроскопическое описание и вырезка, микроскопическая диагностика, срочная биопсия). Учение И.В. Давыдовского. Структура клинического и патологоанатомического диагноза. Принципы клиникоанатомического анализа клинического и патологоанатомического диагноза, проведение клинико-анатомических сопоставлений. Расхождение диагнозов, категории расхождений. Разборы структуры летальности в медицинских организациях. Понятие о ятрогенной патологии и основных патологических процессах, развивающихся в результате медицинских мероприятий – профилактических, диагностических, лечебных, анестезиологических, реанимационных, косметологических,

реабилитационных и других. Принципы прижизненной диагностики патологических процессов и болезней. Виды биопсий. Правила забора и доставки материала для проведения гистологического исследования.

5. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ «ПАТОЛОГИЯ»

Индекс	Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д.	ЗЕТ	Количество часов					Форма контроля	Шифр компетенций
			Всего	Ауд	Лекции	Пр	СР		
Б1.Б.5	**Патология**	**2**	**72**	**36**	**6**	**30**	**36**	зачёт	
Раздел 1.	Общая патология и патологическая анатомия. Типовые общепатологические процессы.		10	6	2	4	4		УК-1, ПК-5
Раздел 2.	Опухоли.		10	2		2	8		УК-1, ПК-5
Раздел 3.	Понятие о неотложных и критических состояниях. Классификация. Шок. Коллапс. Кома. Острые отравления. Сепсис.		12	4	2	2	8		УК-1, ПК-5
Раздел 4.	Патология органов и систем.		30	22	2	20	8		УК-1, ПК-5
Раздел 5	Нозология. Структура и теория диагноза, принципы танатологии и клинико-анатомического анализа. Понятие о ятрогениях.		10	2		2	8		УК-1, ПК-5

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПОДГОТОВКИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПАТОЛОГИЯ»

6.1. Формы контроля

- текущий контроль проводится по итогам освоения каждой темы раздела учебно-тематического плана в виде защиты реферата или устного собеседования.

- - промежуточная аттестация знаний и умений проводится в форме зачёта после освоения дисциплины. Обучающимся предлагается дать ответы на 30 заданий в тестовой форме и билет, включающий два контрольных вопроса.

6.2. Критерии оценки

Шкала оценивания:

Оценка результатов освоения обучающимися дисциплины «Патология» в семестре осуществляется преподавателем на занятиях по традиционной шкале оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета по окончании первого семестра и состоит из тестового контроля и билета.

Оценка результатов освоения обучающимся программы дисциплины в полугодии осуществляется преподавателем кафедры на занятиях по традиционной шкале оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Результаты тестирования оцениваются по пятибалльной системе:

«Отлично» - 90-100% правильных ответов;

«Хорошо» - 80-89% правильных ответов;

«Удовлетворительно» - 71-79% правильных ответов;

«Неудовлетворительно» - 70% и менее правильных ответов.

Результаты собеседования (по контрольным вопросам или вопросам по теме реферата) оцениваются:

«Зачтено» – обучающийся подробно отвечает на теоретические вопросы;

«Не зачтено» – обучающийся не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки.

Ординатор считается аттестованным при наличии положительной оценки за вариант тестового задания и оценки «зачтено» за собеседование.

6.3. Примеры заданий.

6.3.1. Для текущего контроля:

Примерные темы рефератов

1. Воспаление и инфекционный процесс.
2. Диагностические возможности ИГХ в современной онкоморфологии.
3. Иммунология опухолей.
4. Наследственные опухолевые синдромы.
5. Рак лёгкого.
6. Рак молочной железы.
7. Колоректальный рак.
8. Демиелинизирующие заболевания.
9. Современные концепции атерогенеза.
10. Этиология, патогенез, основные проявления и последствия диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови.

11. Сепсис как особая форма развития инфекции. Причины развития сепсиса

Примеры вопросов для собеседования

1. Понятие об альтерации. Обратимая и необратимая альтерация. Некрозы, принципы классификации, морфологические проявления.
2. Основные характеристики злокачественного роста.
3. Хроническая почечная недостаточность.
4. Основные признаки воспаления.
5. Атеросклероз, понятие о стабильных и нестабильных бляшках.
6. Миокардиальная форма сердечной недостаточности, ее этиология, патогенез, патологическая анатомия.
7. Бронхопневмония и долевая (крупозная) пневмония: классификация, клиникоморфологические формы, осложнения.
8. Синдром печеночно-клеточной недостаточности, причины, проявления, методы диагностики.
9. Дайте сравнительную патоморфологическую характеристику болезни Крона и некротического язвенного колита.
10. Шок. Характеристика понятия, виды.

6.3.2. Для промежуточной аттестации:

Примерные вопросы тестового контроля

Укажите один правильный ответ

1 Амилоидозом может осложниться:

Гипертоническая болезнь

Атеросклероз

Цирроз печени

*** Хронический абсцесс легких**

Ишемическая болезнь сердца

2 В регенерации выделяют все перечисленные виды, кроме:

Физиологической

Репаративной

Восстановительной

Патологической

*** Атрофической**

3 Гематомы головного мозга бывают при всех перечисленных состояниях, кроме:

Гипертонической болезни

Симптоматической гипертензии
* **Обильной кровопотери**
Введения антикоагулянтов

4 Основное тяжелое осложнение язвы желудка:
Лимфаденит регионарных узлов
* **Перфорация стенки желудка**
Перигастрит
Воспалительные полипы вокруг язвы

5 Некроз в гумме относится к форме:
Колликвационного некроза
Травматического некроза
Гангренозного некроза
Ферментного некроза
* **Коагуляционного некроза**

6 Синонимами ДВС-синдрома являются все нижеперечисленные, кроме
Тромбогеморрагического синдрома
* **Тромбоцитопенической пурпуры**
Коагулопатии потребления
Синдрома дефибринизации
Гиперкоагуляционного синдрома

7 Лейкозы по степени зрелости лейкозных клеток делятся на:
* **Острые**
* **Хронические**
Подострые

8 Филадельфийская хромосома характерна для:
Лимфолейкоза
* **Миелолейкоза**
Миеломной болезни
Эритремии
Макроглобулинемии

9 Развитию инфаркта миокарда при сахарном диабете способствует прежде всего:

Микроангиопатия

*** Макроангиопатия**

Диабетическая кома

Диабетический нефросклероз

10 В качестве основного заболевания в диагнозе у взрослого больного может фигурировать пневмония

Очаговая

*** Крупозная**

Интерстициальная

Застойная

Примерные вопросы к промежуточной аттестации (зачету)

1. Атеросклероз, понятие о стабильных и нестабильных бляшках.
2. Ишемическая болезнь сердца: классификация, клинико-анатомические формы.
3. Лейкоз. Этиология, патогенез, классификация, осложнения и причины смерти.
4. Гипертоническая болезнь. Этиология, патогенез, стадии, клиникоморфологические формы, причины смерти.
5. Гастрит: этиология, патогенез, классификация, осложнения
6. Язвенная болезнь: этиология, патогенез, классификация, осложнения.
7. Колит: этиология, патогенез, классификация, осложнения.
8. Панкреатиты: этиология, патогенез, классификация, осложнения.

Пример билета для промежуточного контроля (зачёта)

Билет №1

1. Лейкоз. Этиология, патогенез, классификация, осложнения и причины смерти.
2. Гипертоническая болезнь. Этиология, патогенез, стадии, клиникоморфологические формы, причины смерти.

6.3.3. Задания по самостоятельной работе ординатора

1. Решение ситуационных задач по всем разделам изучаемой дисциплины.
2. Подготовка рефератов, докладов, обзоров.
3. Работа с макропрепаратами и микропрепаратами

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ И МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ПАТОЛОГИЯ»

7.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

а) основная учебная литература:

1. Новицкий, В. В. Патофизиология: учебник / Новицкий В. В. , Уразова О. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-3995-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439951.html

2. Патологическая анатомия : в 2 т. Т. 1. Общая патология : учебник / под ред. В. С. Паукова. - 3-е изд. , перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 752 с. - ISBN 978-5-9704-7095-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470954.html

3. Патологическая анатомия : в 2 т. Т. 2. Частная патология : учебник / под ред. В. С. Паукова. - 3-е изд. , перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-7096-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470961.html

б) дополнительная литература:

1. Патологическая физиология: учебник / Ю. Г. Васильев, Е. И. Трошин, Д. С. Берестов, Р. О. Васильев. — Санкт-Петербург : Лань, 2023. — 528 с. — ISBN 978-5-507-44991-0. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/276587 НЕТ ДОСТУПА

2. Учебник Мьюэра "Патология" / под ред. К. Саймона Харрингтона ; пер. с англ. под ред. П. Ф. Литвицкого. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-6453-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN97859704645331.html

3. Новицкий, В. В. Патофизиология : учебник : в 2 т. / под ред. В. В. Новицкого, О. И. Уразовой. - 5-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - Т. 1. - 896 с. : ил. ДОП. общий. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-5721-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457214.html

4. Новицкий, В. В. Патофизиология : учебник : в 2 т. / под ред. В. В. Новицкого, О. И. Уразовой. - 5-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - Т. 2. - 592 с. : ил. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-5722-1. - Текст :

электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457221.html

5. Порядина, Г. В. Патофизиология : курс лекций : учебное пособие / под ред. Г. В. Порядина. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-6552-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465523.html

6. Струков, А. И. Патологическая анатомия : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов ; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 880 с. - ISBN 978-5-9704-6138-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461389.html

в) литература для факультативного чтения:

1. Пауков, В. С. Патология : руководство / Под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 2500 с. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html

2. Зайратьянц, О. В. Патологическая анатомия : атлас : учеб. пособие для студентов медицинских вузов и последипломного образования / [Зайратьянц О. В. и др.] ; под ред. О. В. Зайратьянца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 960 с. - ISBN 978-5-9704-2780-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427804.html

3. Литвицкий, П. Ф. Патофизиология. Ситуационные задачи к образовательным модулям (профессиональные задачи) : учебное пособие / П. Ф. Литвицкий, О. Л. Морозова. - 4-е изд. , перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 328 с. - ISBN 978-5-9704-7228-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472286.html

4. Литвицкий, П. Ф. Патофизиология : учебник / Литвицкий П. Ф. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 864 с. - ISBN 978-5-9704-6071-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460719.html

5. Основы патологии заболеваний по Роббинсу и Котрану. В 3 т. Т. 1. Главы 1-10 / В. Кумар, А. К. Аббас, Н. Фаусто, Д.К. Астер. - Москва : Логосфера, 2014. - 624 с. - ISBN 9785986570525. - Текст : электронный // ЭБС "Букап" : [сайт]. - URL : https://www.books-up.ru/ru/book/osnovy-patologii-zabolevanij-po-robbinsu-i-kotranu-v-3-t-t-1-glavy-1-10-73675/

6. Основы патологии заболеваний по Роббинсу и Котрану. В 3 т. Т. 2. Гл. 11-20 / В. Кумар, А. К. Аббас, Н. Фаусто, Д. К. Астер. - Москва : Логосфера, 2016. - 616 с. - ISBN 9785986570532. - Текст : электронный // ЭБС "Букап" : [сайт]. - URL : https://www.books-up.ru/ru/book/osnovy-patologii-zabolevanij-po-robbinsu-i-kotranu-v-3-t-t-2-gl-11-20-73579/

7. Основы патологии заболеваний по Роббинсу и Котрану. В 3 т. Т. 3. Главы 21-29 / В. Кумар, А. К. Аббас, Н. Фаусто, Д. К. Астер. - Москва : Логосфера, 2016. - 500 с. - ISBN 9785986570563. - Текст : электронный // ЭБС "Букап" : [сайт]. - URL : https://www.books-up.ru/ru/book/osnovy-patologii-zabolevanij-po-robbinsu-i-kotranu-v-3-t-t-3-glavy-21-29-73635/

8. Клатт Э. К. Атлас патологии Роббинса и Котрана / Э. К. Клатт. - Москва : Логосфера, 2010. - 544 с. - ISBN 9785986570198. - Текст : электронный // ЭБС "Букап" : [сайт]. - URL : https://www.books-up.ru/ru/book/atlas-patologii-robbinsa-i-kotrana-2006539/

9. Порядин, Г. В. История общей патологии [Текст] : люди и факты / Г.В. Порядин, Ю. В. Балякин, Ж. М. Салмаси. - Москва : Литтерра, 2013. - 200 с.

10. Robbins Basic Pathology [Текст] / ed. by V. Kumar, A. K Abbas, J. C. Aster ; artist : A. Perkins. - 9th ed. ; Intern. ed. - Philadelphia etc. : Elsevier : Saunders, 2013.

11. Robbins and Cotran Pathologic Basis of Disease [Текст] / V. Kumar, A. A. Abbas, N. Fausto, J. C. Aster ; with ill. by J. Perkins. - 8th ed. - Philadelphia : Saunders : Elsevier, 2010.

г) интернет- ресурсы и базы данных:

- ЭБС «Консультант врача» https://www.rosmedlib.ru/
- ЭБС «Консультант студента» https://www.studentlibrary.ru/
- ЭБС «Издательство Лань» https://e.lanbook.com/
- ЭБС «Юрайт» https://urait.ru/

7.2. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине проводятся:

- в учебной аудитории для проведения занятий всех видов, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации.

Технические средства обучения:

Экран-телевизор-1шт. со встроенным системным блоком и комплектом аудио колонок для воспроизведения аудио файла.

Специализированная мебель:

Стол -1шт.

Стулья студенческие -15 шт.

Перечень лицензионного программного обеспечения:

1) Microsoft Office 2016, Windows 10 LTSC
2) Справочная информационная система «Консультант +»
3) Антивирусная защита Kaspersky V 11.8.0.384

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ "МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ МГИМО-МЕД"

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор МГИМО-МЕД

Е.Н. Гужвина

_____

«4» апреля 2024 г.

Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре

Рабочая программа дисциплины «Инфекционные болезни»

Специальность:
31.08.57 Онкология

г.о. Одинцовский, д. Лапино – 2024

Учебная программа по дисциплине «Инфекционные болезни» составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.57 Онкология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. № 1100).

Автор программы: к.м.н., Белова Е.Г.

Программа рассмотрена и одобрена на заседании методического совета МГИМО-МЕД.

Протокол заседания № 8 от «4» апреля 2024 г.

Председатель методического совета

_____ /Т.В. Кокорева /

Содержание

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ»....4
1.1. Формируемые компетенции. 4
1.2. Требования к результатам освоения дисциплины «Инфекционные болезни» 4
1.3. Карта компетенций дисциплины «Инфекционные болезни» 7
2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ. 9
3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ....9
Объём дисциплины по видам учебных занятий (в часах) 9
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ»10
5. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ»....15
6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПОДГОТОВКИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ»15
6.1. Формы контроля....15
6.3. Примеры заданий. 16
6.3.1. Для текущего контроля: 16
6.3.2. Для промежуточной аттестации:....17
6.3.3. Задания по самостоятельной работе ординатора 22
7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ И МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ»....22
7.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины .22
а) основная учебная литература: 22
б) дополнительная литература: 22
в) литература для факультативного чтения: 23
г) интернет- ресурсы и базы данных: 25
7.2. Материально-техническое обеспечение дисциплины....25

Цель и задачи освоения дисциплины «Инфекционные болезни»

Цель изучения дисциплины: расширение теоретических знаний и совершенствование умений и навыков в области диагностики и профилактики инфекционной патологии.

Задачи изучения дисциплины:

1. Совершенствование знаний общих вопросов инфекционной патологии: закономерностей развития и распространения инфекционного процесса и его форм, принципов классификации, возрастных особенностей спектра и течения инфекционных болезней.
2. Совершенствование знаний принципов организации оказания специализированной медицинской помощи пациентам с инфекционной патологией, системы взаимодействия различных структур здравоохранения.
3. Совершенствование знаний методов ранней и дифференциальной диагностики, профилактики инфекционной патологии, принципов диспансеризации больных с инфекционной патологией, формирование навыков проведения противоэпидемических мероприятий.

1.1. Формируемые компетенции.

В результате освоения программы дисциплины «Инфекционные болезни» у обучающегося формируются следующие компетенции:

профилактическая деятельность:

- готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

диагностическая деятельность:

- 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-5).

1.2. Требования к результатам освоения дисциплины «Инфекционные болезни»

Формирование профессиональных компетенций у обучающегося (ординатора) в рамках освоения дисциплины «Инфекционные болезни» предполагает овладение системой теоретических знаний и формирование соответствующих умений и навыков.

В результате изучения дисциплины ординатор должен:

Знать:

1. эпидемиологию и влияние факторов среды обитания человека на заболевание инфекционными болезнями и туберкулезом;
2. -этиологию, патогенез, современную классификацию, клиническую картину, методы ранней диагностики и меры профилактики наиболее часто встречающихся, социально-значимых и особо опасных инфекционных заболеваний;
3. алгоритм обследования пациента с подозрением на инфекционное заболевание, в т.ч. с использованием основных и дополнительных методов обследования;
4. состояния, угрожающие жизни больного, связанные с инфекционным заболеванием;
5. методы специфической плановой и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний;
6. методы экстренной специфической профилактики инфекционных заболеваний;
7. Национальный календарь прививок РФ;
8. методы, сроки и эффективность профилактики инфекционных болезней и туберкулеза;
9. -методы раннего выявления инфекционных болезней, в том числе туберкулёза в разных возрастных группах;
10. особенности спектра, клинической картины и других диагностических признаков инфекционной патологии и туберкулёза в различных возрастных группах населения;
11. методы диагностики, необходимые для постановки диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.

Уметь:

1. оценивать результаты эпидемиологического анамнеза;
2. оценивать результаты мониторинга эпидемической ситуации при различных инфекционных заболеваниях;
3. формировать на основании полученных эпидемиологических данных группы риска, в том числе определять группы риска заболевания туберкулезом;
4. обосновать необходимость проведения методов профилактики инфекционных заболеваний у пациентов с соматической патологией;
5. провести профилактические мероприятия;

6. составлять план специфической профилактики, в том числе экстренной и вне Национального календаря профилактических прививок РФ;

7. оценить течение прививочной реакции при внутрикожном введении вакцины БЦЖ;

8. поставить предварительный диагноз, синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин ее вызывающих;

9. осуществлять взаимодействие с другими службами здравоохранения с целью направления пациента на последующие лечение и реабилитацию;

10. осуществлять просветительскую работу (подготовить сообщение на заданную тему);

11. получать информацию о санитарно-эпидемической обстановке в очаге, неблагополучном по особо опасным инфекциям;

12. оценить симптомы, синдромы у больных, подозрительных на наличие особо опасных инфекций;

13. проводить противоэпидемические мероприятия и эвакуацию в очагах особо опасных инфекций;

14. уметь определять и анализировать симптомы, синдромы, нозологические формы и группы на основе данных физикального осмотра, лабораторных и инструментальных методов, в том числе серологических, бактериологических, вирусологических, молекулярно-генетических, для диагностики или исключения инфекционного заболевания, туберкулеза;

15. уметь пользоваться МКБ;

16. формулировать заключение о состоянии здоровья пациента и предварительный диагноз по результатам обследования;

17. выявлять симптомы и синдромы инфекционных болезней;

18. интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования;

19. выявлять состояния, угрожающие жизни больного, связанные с инфекционным заболеванием.

Владеть:

1. основами сбора и оценки данных эпидемиологического анамнеза;

2. основами эпидемиологического анализа, противоэпидемических мероприятий, в том числе в очаге особо опасной инфекции;

3. основами вакцинопрофилактики инфекционных заболеваний;

4. основами ведения медицинской документации;

5. основами физикального осмотра больного инфекционным заболеванием, туберкулезом органов дыхания и др., синдромологического анализа;

6. основами комплексной оценки результатов лабораторных и инструментальных методов (в том числе молекулярно-генетических);

7. навыками выявления причин развития и распространения заболевания туберкулезом;

8. навыками осуществления санитарно-просветительской работы с населением, направленной на предупреждение инфекционных заболеваний;

9. методами ранней диагностики инфекционных заболеваний, туберкулёза;

10. методологией дифференциальной диагностики при постановке диагноза инфекционного заболевания, туберкулёза;

11. методикой выбора и взятия биологического материала для исследований;

12. навыками обследования больного с инфекционной патологией, алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза пациентам с инфекционными заболеваниями на основании МКБ;

13. алгоритмом оказания помощи при возникновении неотложных состояний, обусловленных инфекционной патологией.

1.3. Карта компетенций дисциплины «Инфекционные болезни»

№ пп	Индекс компетенции	Содержание компетенции (или её части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны		
			знать	уметь	владеть
1.	ПК-3	Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3)	- эпидемиологические предпосылки инфекционной заболеваемости населения, влияние факторов среды обитания человека на заболевание туберкулезом; - клинические проявления и методы диагностики особо опасных инфекций; - эпидемиологические аспекты особо опасных инфекций (источники инфекции, механизмы, пути передачи возбудителей, восприимчивость населения), противоэпидемические мероприятия при особо опасных инфекциях; - состояния, угрожающие жизни больного, связанные с инфекционным заболеванием;	- получать информацию о санитарно-эпидемической обстановке в очаге, неблагополучном по особо опасным инфекциям; - оценить симптомы, синдромы у больных, подозрительных на наличие особо опасных инфекций; - проводить противоэпидемические мероприятия и эвакуацию в очагах особо опасных инфекций	- основами эпидемиологического анализа; - основами противоэпидемических мероприятий в очаге особо опасной инфекции

			- методы специфической плановой и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний; - методы экстренной специфической профилактики инфекционных заболеваний; - национальный календарь прививок РФ; - методы профилактики туберкулеза. Состав и свойства вакцины БЦЖ. Технику проведения вакцинации БЦЖ. Контингенты населения, подлежащие вакцинации и ревакцинации. Методы раннего выявления туберкулеза в разных возрастных группах населения; -методы раннего выявления инфекционных болезней в разных возрастных группах риска		
2	ПК-5	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-5)	- этиологию, патогенез, современную классификацию, клиническую картину, методы ранней диагностики наиболее часто встречающихся, социально-значимых и особо опасных инфекционных заболеваний; - этиологию, патогенез, клиническую картину морфологические, микробиологические рентгенологические, иммунологические признаки, характерные для туберкулеза взрослых и детей; - алгоритм обследования инфекционного больного или пациента с подозрением на инфекционное заболевание с использованием основных и	- уметь определять и анализировать симптомы, синдромы, нозологические формы и группы на основе данных физикального осмотра, лабораторных и инструментальных методов, в т.ч. серологических, бактериологических, вирусологических, молекулярногенетических, для диагностики или исключения инфекционного заболевания, туберкулеза; - уметь пользоваться МКБ; - формулировать заключение о состоянии здоровья пациента и предварительный диагноз по результатам обследования; - выявлять симптомы и синдромы инфекционных болезней; - интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования; - выявлять состояния, угрожающие жизни больного, связанные с инфекционным заболеванием	- основами синдромологического анализа; - методологией дифференциальной диагностики при постановке диагноза инфекционного заболевания, туберкулёза; сбором анамнеза, осмотром, физикальными методами обследования больного инфекционным заболеванием, туберкулезом органов дыхания и др.; - методикой выбора и взятия биологического материала для исследований; -навыками обследования больного с инфекционной патологией; - алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза

			дополнительных методов обследования; - методы диагностики, в т.ч. ранней, необходимые для постановки диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем		пациентам с инфекционными заболеваниями на основании МБК; - алгоритмом оказания помощи при возникновении неотложных состояний

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ.

Учебная дисциплина «Инфекционные болезни» изучается в 1 семестре и входит в блок Б1.В.01 Дисциплины (модули). Вариативная часть.

Изучение дисциплины основано на знаниях, полученных обучающимися в рамках освоения программ высшего образования.

Умения и навыки, полученные в ходе изучения дисциплины необходимы для усвоения учебного материала всех дисциплин основной профессиональной образовательной программы, изучаемых во втором, третьем и четвертом семестрах, а также необходимы в повседневной и будущей профессиональной деятельности.

3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Общая трудоемкость (объем) дисциплины составляет 2 зачетных единицы, 72 академических часа.

Объём дисциплины по видам учебных занятий (в часах)

Вид учебной работы	**Всего часов**	**Семестр**

			1
Аудиторные занятия, в т.ч.		**36**	**36**
Лекции			
Клинические занятия		36	36
Самостоятельная работа обучающегося (подготовка к занятиям, текущему и промежуточному контролю)		**36**	**36**
Вид промежуточной аттестации: экзамен (Э), зачет (З)		**зачет**	**З**
Итого общая трудоемкость	**часов**	**72**	**72**
	з.е.	**2**	**2**

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ»

Индекс/Раздел	Наименование дисциплин, разделов	Шифр компетенций
Б1.В	**Вариативная часть**	
Б1.В.01	**Инфекционные болезни**	ПК-3, ПК-5
Раздел 1.	Общие вопросы инфекционной патологии	ПК-3, ПК-5
Раздел 2.	Инфекционные болезни	ПК-3, ПК-5
Раздел 3.	Туберкулёз	ПК-3, ПК-5

Раздел 1. Общие вопросы инфекционной патологии.

1.1. Организация работы инфекционной службы в РФ.

1.2. Общая характеристика инфекционного процесса.

1.3. Механизмы бактериальных и вирусных инфекций. Роль неспецифических и специфических механизмов защиты макроорганизма.

1.4. Клинические аспекты инфекционного процесса. Клинико-патогенетическая характеристика периодов инфекционного процесса.

1.5. Формы инфекционного процесса. Инфекционный процесс в условиях изменённой реактивности и резистентности макроорганизма.

1.6. Основные методы диагностики инфекционных заболеваний.

1.7. Общие принципы профилактики и лечения инфекционных болезней. Мероприятия в отношении источника инфекции, режим инфекционных больных; уход за инфекционными больными; питание больных; медикаментозное лечение; амбулаторная помощь инфекционным больным.

Раздел 2. Инфекционные болезни.

2.1. Инфекции дыхательных путей: этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиническая картина и лабораторная диагностика, осложнения, профилактика, противоэпидемические мероприятия.

Грипп и острые респираторные вирусные инфекции (парагрипп, аденовирусная и респираторно-синцитиальная инфекция). Микоплазменная

инфекция. Дифтерия. Ангины. Инфекционный мононуклеоз. Менингококковая инфекция, менингококкцемия, инфекционно-токсический шок, дифференциальная диагностика с менингитами другой природы, гриппом, геморрагическим васкулитом. Орнитоз. Хламидиоз. (этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиническая картина и лабораторная диагностика, осложнения, профилактика, противоэпидемические мероприятия).

2.2. Кишечные инфекции: этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиническая картина и лабораторная диагностика, осложнения, профилактика, противоэпидемические мероприятия.

Брюшной тиф и паратифы. Дизентерия. Эшерихиозы. Сальмонеллезы. Пищевые токсикоинфекции. Кишечный иерсиниоз, псевдотуберкулез. Кампилобактериоз. Амебиаз. Внекишечный амебиаз (амебный гепатит, амебная пневмония, амебный абсцесс печени и легких). Балантидиаз. Энтеровирусные инфекции. Ротавирусная инфекция.

Дисбактериоз, диагностика, лечение.

2.3. Вирусные гепатиты.

Особенности эпидемиологии вирусных гепатитов. Патогенез ведущих синдромов: цитолиза, холестаза, мезенхимально-воспалительного. Клиническая классификация и характеристика основных форм болезни. Лабораторная диагностика: биохимические методы и определение специфических маркеров.

Алгоритм дифференциальной диагностики заболеваний, протекающих с желтухой. Возможности компьютерной диагностики вирусных гепатитов. Лечение больных гепатитами. Интенсивная терапия при развитии печеночной комы. Хронический гепатит и цирроз печени.

2.4. Трансмиссивные и зоонозные инфекции. Риккетсиозы.

Клещевой боррелиоз: болезнь Лайма.

Геморрагические лихорадки, в т.ч. с почечным синдромом (ГЛПС), Крымская и Омская геморрагические лихорадки. Особо опасные геморрагические лихорадки Ласса, Марбург, Эбола.

Вирусные энцефалиты и энцефаломиелиты. Японский (комариный, осенний) энцефаломиелит.

Малярия.

Бруцеллез. Источники инфекции и пути передачи, профессиональная заболеваемость. Клиническая классификация. Поражение органов и систем при бруцеллезе. Лабораторная диагностика. Лечение больных бруцеллезом. Исходы болезни.

Постгоспитальное наблюдение.

Туляремия. Источники инфекции и пути передачи. Клинические формы туляремии, их характеристика. Лабораторная диагностика (биопроба, серологические методы, пробы с тулярином). Лечение и профилактика.

Лептоспироз. Возбудители и источники инфекции. Природные и синантропные очаги. Ранние клинические признаки лептоспироза, клиника поражения почек, печени, ЦНС. Диагностика. Лечение больных лептоспирозом. Профилактика.

Трансмиссивные спонгиоформные энфефалопатии (прионные болезни): Куру, болезнь Крейтцфельда-Якобса. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение профилактика.

2.5. Паразитарные болезни.

Лейшманиоз. Этиология и эпидемиология. Характеристика клинических форм. Дифференциальный диагноз и лечение.

Гельминтозы (аскаридоз, трихоцефалез, энтеробиоз, тениоз, тениаринхоз, дифиллоботриоз).

2.6. Инфекции наружных покровов.

Столбняк. Этиология и эпидемиология. Клиническая классификация и характеристика генерализованного и местного столбняка. Особенности лечения (охранительный режим, серотерапия, патогенетическая терапия). Активная и пассивная иммунопрофилактика.

Рожа. Этиология и эпидемиология. Характеристика клинических форм. Дифференциальный диагноз и лечение.

Бешенство. Этиология и эпидемиология. Клиника, характеристика стадий болезни. Профилактика бешенства. Показания к вакцинопрофилактике. Организация антирабической помощи населению.

ВИЧ-инфекция. Свойства возбудителя. Роль инфицированных лиц, как источников инфекции. Пути распространения. Клиническая классификация (В. И. Покровский, 1989 г.) и характеристика стадий болезни. Лабораторная диагностика ВИЧ-инфекции, сроки появления антител у человека после заражения. Лечение. Прогноз. Рекомендации по обслуживанию больных СПИД и серопозитивных лиц. Работа анонимноконсультативного кабинета.

Сибирская язва. Устойчивость вегетативных и споровых форм возбудителя. Источники инфекции и пути заражения; профессиональная заболеваемость. Методы диагностики: бактериологический, заражение лабораторных животных, проба с антраксином. Дифференциальная диагностика с карбункулами, рожей, сепсисом. Лечение и профилактика.

Ящур. Источники и факторы передачи инфекции. Клиника и диагностика. Лечение и профилактика.

2.7. Особо опасные инфекции.

Холера. Этиология, устойчивость холерного вибриона во внешней среде. Источники инфекции и факторы передачи. Патогенез диареи и водно-лектролитных расстройств. Клиника, классификация холеры по степени дегидратации. Особенности холеры Эль-Тор. Обоснование диагноза, значение эпидситуации по холере. Методы лабораторной диагностики. Принципы патогенетической терапии в зависимости от степени обезвоживания больного; осложнения инфузионной терапии. Антибактериальная терапия больных и вибрионосителей. Ликвидация эпидвспышки. Экстренная профилактика, показания. Карантинные мероприятия по борьбе с холерой. Устройство и режим холерного и провизорного стационара.

Чума. Этиология и эпидемиология. Природные очаги чумы, их распространение. Блохи, как переносчики возбудителя. Характеристика клинических форм чумы. Исходы болезни. Лабораторная диагностика, правила взятия материала и его пересылки в лабораторию. Дифференциальная диагностика с туляремией, лимфаденитами, сепсисом. Лечение. Карантинные мероприятия при чуме.

Желтая лихорадка, возможность завоза в неэндемические зоны. Природные и городские очаги. Иммунитет. Клиническая картина по периодам заболевания.

Осложнения, прогноз. Диагностика и лечение. Профилактика. Карантинные мероприятия. Натуральная оспа. Оспа обезьян.

2.8. Детские инфекции.

2.9. Внутрибольничная инфекция и методы профилактики.

Раздел 3. Туберкулёз

3.1. Туберкулез – инфекционное и социально-зависимое заболевание.

Медико-биологические, социально-экономические факторы и группы риска заболевания туберкулезом. Основные показатели для оценки тяжести эпидемической ситуации в связи с распространением туберкулезной инфекции, звенья эпидемического процесса. Эпидемическая опасность источника туберкулезной инфекции. Особенности туберкулезной инфекции у больных ВИЧ-инфекцией.

Патогенность и вирулентность МБТ. Лекарственная устойчивость возбудителя туберкулеза. Противотуберкулезный иммунитет, повышенная чувствительность замедленного типа к МБТ и продуктам их жизнедеятельности.

Виды воспалительных реакций при туберкулезе. Туберкулезная гранулема. Латентная туберкулезная инфекция и заболевание туберкулезом.

Виды профилактики туберкулеза: социальная, санитарная, специфическая. Вакцины БЦЖ и БЦЖ-м.

Противотуберкулезная вакцинация и ревакцинация. Химиопрофилактика и превентивное лечение, особенности лечения ВИЧ-инфицированных.

Очаги туберкулезной инфекции. Мероприятия в очагах туберкулезной инфекции. Выявление раннего периода первичной туберкулезной инфекции и заболевания туберкулезом.

Методы диагностики туберкулеза. Верификация диагноза туберкулеза. Раннее, своевременное и позднее выявление туберкулеза.

3.2. Клинические формы туберкулёза.

Клиническая классификация туберкулеза, соотношение с МКБ-10.

Первичный туберкулезный комплекс. Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов. Диссеминированный туберкулез легких. Милиарный туберкулез легких. Очаговый туберкулез легких. Инфильтративный туберкулез легких. Казеозная пневмония. Туберкулема легких. Кавернозный туберкулез легких. Фиброзно-кавернозный туберкулез легких. Цирротический туберкулез легких. Туберкулезный плеврит. Туберкулез верхних дыхательных путей и бронхов.

Осложнения туберкулеза. Неотложные состояния (легочные кровотечения, спонтанный пневмоторакс, острая легочно-сердечная недостаточность).

Туберкулез внелегочных локализаций. Туберкулезный менингит. Туберкулез костей и суставов. Туберкулез мочеполовой системы. Туберкулез глаз. Туберкулезный полисерозит. Туберкулез органов брюшной полости. Остаточные изменения при туберкулезе.

3.3. Оказание помощи больным туберкулёзом.

Туберкулез – медико-социальная проблема. Деонтологические задачи.

Основные законодательные акты по борьбе с туберкулезом в России.

Функции и задачи противотуберкулезного диспансера, взаимодействие с лечебнопрофилактическими учреждениями в борьбе с туберкулезом.

Роль ВОЗ и других международных организаций в совершенствовании противотуберкулезной работы.

Основные принципы лечения. Методы лечения больных туберкулезом. Этапы, режимы, контролируемость терапии.

Противотуберкулезные препараты, побочные реакции на противотуберкулезные препараты. Методы профилактики и устранения побочных реакций. Профилактика лекарственной устойчивости МБТ.

Патогенетическая и симптоматическая терапия, санаторно-курортное лечение. Коллапсотерапия и хирургическое лечение.

5. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ»

Индекс	Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д.	ЗЕТ	Количество часов					Форма контроля	Шифр компетенций
			Всего	Ауд	Лекции	Кл	СР		
Б1.В.01	Инфекционные болезни	**2**	**72**	**36**	**0**	**36**	**36**	Зачет	ПК-3, ПК-5
Раздел 1.	Общие вопросы инфекционной патологии		12	6	-	6	6		ПК-3, ПК-5
Раздел 2.	Инфекционные болезни		30	14	-	14	16		ПК-3, ПК-5
Раздел 3.	Туберкулёз		30	16	-	16	14		ПК-3, ПК-5

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПОДГОТОВКИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ»

6.1. Формы контроля

- текущий контроль проводится по итогам освоения каждой темы раздела учебно-тематического плана в виде защиты реферата, или устного собеседования, или решения задачи.

- **промежуточная аттестация** знаний и умений проводится в форме зачёта после освоения дисциплины. Обучающимся предлагается дать ответы на 30 заданий в тестовой форме и билет, включающий два контрольных вопроса и задачу.

6.2. Критерии оценки

Шкала оценивания:

Оценка результатов освоения обучающимися дисциплины «Инфекционные болезни» в семестре осуществляется преподавателем на занятиях по традиционной шкале оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета по окончании первого семестра и состоит из тестового контроля и билета.

Оценка результатов освоения обучающимся программы дисциплины в полугодии осуществляется преподавателем кафедры на занятиях по традиционной шкале оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Результаты тестирования оцениваются по пятибалльной системе:

«Отлично» - 90-100% правильных ответов;

«Хорошо» - 80-89% правильных ответов;

«Удовлетворительно» - 71-79% правильных ответов;

«Неудовлетворительно» - 70% и менее правильных ответов.

Результаты собеседования (по контрольным вопросам или вопросам по теме реферата) оцениваются:

«Зачтено» – обучающийся подробно отвечает на теоретические вопросы, решает предложенную ситуационную задачу;

«Не зачтено» – обучающийся не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки, не решает предложенную ситуационную задачу.

Ординатор считается аттестованным при наличии положительной оценки за вариант тестового задания и оценки «зачтено» за собеседование.

6.3. Примеры заданий.

6.3.1. Для текущего контроля:

Примерные темы рефератов:

1. Механизмы бактериальных и вирусных инфекций.
2. Клинические аспекты инфекционного процесса.
3. Инфекционный процесс в условиях изменённой реактивности и резистентности макроорганизма.
4. Основные методы диагностики инфекционных заболеваний.
5. Современные клинико-иммунологические аспекты шигеллезов.
6. Энтеровирусные инфекции в структуре острых кишечных инфекций: клиническая и социальная значимость.
7. Грипп и острые респираторные вирусные инфекции: современные возможности профилактики и лечения.
8. Актуальность проблемы дифтерии в Российской Федерации.
9. Клещевой боррелиоз. Эпидемиология, клиника и лабораторная диагностика.
10. Особенности эпидемиологии вирусных гепатитов.
11. Алгоритм дифференциальной диагностики заболеваний, протекающих с желтухой.
12. ВИЧ-инфекция: рекомендации по обслуживанию больных СПИД и серопозитивных лиц.

13. Стратегия профилактики парентеральных вирусных инфекций на территории Российской Федерации.

14. Карантинные мероприятия по борьбе с холерой. Устройство и режим холерного и провизорного стационара.

15. Клиническая картина, диагностика и лечение основных гельминтозов человека.

16. Инфекционно-токсический шок как ведущее осложнение тяжелого течения генерализованных инфекционных процессов.

17. Туберкулез и ВИЧ-инфекция.

18. Туберкулез и рак.

19. Туберкулез и материнство.

20. Лабораторная диагностика туберкулеза

Примеры вопросов для собеседования:

1. Дифференциальная диагностика гриппа и острых респираторных вирусных инфекций.

2. Специфическая профилактика гриппа: показания и противопоказания, сроки, применяемые препараты.

3. Менингококковая инфекция: этиотропная и патогенетическая терапия.

4. Глистные инвазии у детей.

5. Вакцинопрофилактика. Календарь прививок.

6. Вирусные гепатиты у детей.

7. Микоплазменная инфекция у детей.

8. Столбняк: показания к проведению экстренной специфической профилактики.

9. Основные направления лабораторной диагностики ВИЧ-инфекции и алгоритм действий врача при выявлении серопозитивных лиц.

10. Группы риска по туберкулёзу.

11. Формы вторичного туберкулёза.

12. Особенности туберкулёза у детей.

13. Современные методы диагностики туберкулёза.

14. Туберкулёз и ВИЧ-инфекция.

15. Осложнения туберкулёза дыхательных путей.

6.3.2. Для промежуточной аттестации:

Примерные вопросы тестового контроля

Укажите один правильный ответ

1. Пути передачи туберкулеза:

воздушно-капельный;

контактно-бытовой;

алиментарный;

*** верны все ответы.**

2. Главным источником туберкулезной инфекции является:

больной туберкулезом крупный рогатый скот;

инфицированный микобактериями туберкулеза пациент;

*** пациент с активной формой туберкулеза;**

ребенок с туберкулезной интоксикацией.

3. Реакция на пробу Манту оценивается через:

12 часов;

24 часа;

36 часов;

*** 72 часа**

4. Анатомическая область постановки пробы Манту:

верхняя треть плеча;

верхняя треть предплечья;

средняя треть плеча;

*** средняя треть предплечья.**

5. Доза туберкулина при постановке пробы Манту при массовом обследовании

1 ТЕ;

*** 2 ТЕ;**

3 ТЕ;

4 ТЕ.

6. Положительной реакция на пробу Манту считается при размере папулы:

3 мм;

*** 7 мм;**

20 мм;

23 мм.

7. Туберкулема – это:

*** инкапсулированный казеозный фокус;**

специфический инфильтрат;

крупный очаг;

кальцинат.

8. К формам активного туберкулеза относится:

цирроз легкого;

*** фиброзно-кавернозный туберкулез легких;**

кальцинаты в легких;

очаг Гона.

9. Спонтанный пневмоторакс – это:

скопление жидкости в плевральной полости;

гнойный плеврит;

*** скопление газа в плевральной полости при нарушении целостности плевры;**

скопление крови в плевральной полости.

10. Наиболее распространенный метод раннего выявления туберкулеза у детей:

флюорография;

*** туберкулинодиагностика;**

рентгенологическое исследование;

осмотр врачом.

Пример ситуационной задачи Ситуационная задача №1.

Мальчик 2 лет, посещает детский сад. Утром в детском саду ребенок пожаловался на головную боль, боль при глотании, отказался от завтрака. Осмотрен врачом Д/С: температура тела 37,3°С, по всему телу, кроме носогубного треугольника, располагается мелкоточечная сыпь розового цвета на гиперемированном фоне кожи со сгущением на сгибательных поверхностях конечностей, на внутренней поверхности бедер, внизу живота и в естественных складках кожи. Белый дермографизм. В зеве - яркая гиперемия с четкими границами. Миндалины увеличены до 2 степени, на них имеются налеты беложелтого цвета, рыхлые, легко снимаются шпателем. Язык густо обложен белым налетом. Увеличены переднешейные и подчелюстные лимфатические узлы до 1 см., болезненные при пальпации.

К третьему дню сыпь исчезла, зев побледнел. Мать прекратила лечение, так как посчитала ребенка выздоровевшим. Через 2,5 недели - подъем температуры тела до 38°С, головная боль, бледность, слабость, моча с розоватым оттенком. Была повторная рвота. Ребенок госпитализирован.

В стационаре: АД - 140/80 мм. рт. ст. Состояние тяжелое. Мальчик вял, бледен, лицо одутловатое. Пастозность голеней, стоп. Сыпи нет. Зев слегка

гиперемирован. В легких хрипов нет. Тоны сердца приглушены, ритмичные, отмечается акцент II тона на а. Pulmonalis, систолический шум на верхушке. Живот мягкий, печень на +2 см выступает из-под реберного края, селезенка не увеличена. Стул нормальный. Диурез снижен.

Общий анализ крови: НЬ - 100 г/л, Эр – 3,5х10^{12}/л, Лейкоциты – 11,8х10^{9}/л; п/я - 7%, с/я - 60%, э - 6%, л - 22%, м - 2%; СОЭ - 32 мм/час.

Общий анализ мочи: относительная плотность - 1020, белок - 0,5%о, сахар - нет, эритроциты - 25-30 в п/з, местами скопления; цилиндры гиалиновые - 2-3 в п/з.

Задание:

1. Поставьте клинический диагноз.
2. Какие дополнительные симптомы можно выявить в начале заболевания?
3. Какие лабораторные исследования необходимо провести у ребенка в начале заболевания?
4. Проведите дифференциальную диагностику основного заболевания.
5. В какой терапии и длительности ее курса нуждается ребенок с начала заболевания?
6. Напишите план диспансерного наблюдения данному ребенку?
7. Каких специалистов Вы пригласите на консультацию?
8. Перечислите противоэпидемические мероприятия в очаге.

Задача №2

Больная 26 лет обратилась в поликлинику с жалобами на слабость, кашель, кровохарканье. На обзорной рентгенограмме и томограммах легких во втором сегменте правого легкого обнаружено затемнение неправильной формы 3 х 4,5 см, малой и средней интенсивности, неоднородной структуры, с нечеткими контурами. В центре затемнения определяется просветление 1,5 х 2 см с бухтообразными, четкими внутренними контурами. В окружающей легочной ткани определяются множественные очаговые тени размером 5-7 мм, малой интенсивности, с нечеткими контурами. Справа в подмышечной области при покашливании выслушиваются единичные мелкопузырчатые хрипы, перкуторно – легочный звук. Гемограмма: лейк.-10 х 10^{9}/л, п/я-4%, сег.-67%, э.-1%, лимф.-18%, м.-10%, СОЭ-26 мм/ч. При микроскопии мазков мокроты, окрашенных по Циль-Нильсену обнаружены кислотоустойчивые микобактерии. Реакция на пробу Манту с 2 ТЕ –18 мм. Выберите один наиболее правильный ответ

1. Выделите ведущий рентгенологический синдром (ы):

1) синдром очагового затемнения;
2) синдром ограниченного затемнения;
3) синдром формирующейся полости;
4) синдром ограниченного затемнения, синдром формирующейся полости;*
5) синдром сформированной старой (фиброзной) полости.

2. Предполагаемая форма туберкулеза органов дыхания (код прежний):

1) кавернозный туберкулез легких;
2) очаговый туберкулез легких;
3) туберкулема легких;
4) инфильтративный туберкулез легких;*
5) фиброзно-кавернозный туберкулез легких.

3. Предполагаемая фаза (ы) туберкулезного процесса (код прежний):

1) инфильтрация;
2) обсеменение;
3) распад;
4) инфильтрация, распад, обсеменение;*
5) инфильтрация, распад.

Пример билета для промежуточной аттестации (зачёта)

Билет №1

1. Менингококковая инфекция
2. Туберкулинодиагностика. Применение туберкулиновых проб для диагностики туберкулеза в клинике и при массовых обследованиях детей и подростков.
3. Ситуационная задача.

В терапевтическое отделение поступил больной Т., 33 лет, с диагнозом «ревматизм». При поступлении жалуется на слабость, потливость, скованность и боль в пояснице, локтевых и коленных суставах.

Из анамнеза: длительное время проживал с семьей в Казахстане в сельской местности, по роду работы часто посещал пастухов в степи, употреблял в пищу брынзу и сырое молоко. В течение последних трех лет появились боли в пояснице и крупных суставах. Год назад лечился у уролога по поводу орхита.

При осмотре состояние относительно удовлетворительное, активен, имеется скованность в правом коленном суставе и в пояснично-крестцовой области. Коленные и локтевые суставы припухшие, кожа над ними не гиперемирована. Пальпируются множественные мелкие плотные безболезненные лимфатические узлы в подмышечных, паховых, подчелюстной, заднешейных областях. В пояснично-крестцовой области

пальпируются безболезненные плотные узелковые образования размерами до двух сантиметров в диаметре.

Тоны сердца отчетливые, ритмичные, пульс – 72 в мин., АД – 120/70 мм рт.ст. В легких хрипов нет. Живот мягкий, безболезненный. Печень выступает из-под края реберной дуги на 1,5 см, уплотнена. Пальпируется селезенка. Врачом-терапевтом приемного покоя поставлен диагноз «ревматизм».

Вопросы к задаче:

1. Сформулируйте диагноз.
2. С каким заболеванием необходим дифференциальный диагноз?
3. Какой план обследования и ожидаемые результаты лабораторной диагностики?

6.3.3. Задания по самостоятельной работе ординатора

1. Решение ситуационных задач по всем разделам изучаемой дисциплины.

2. Подготовка рефератов, докладов, обзоров.

3. Подготовка и проведение «круглых столов» по преодолению барьеров в общении с пациентами и членами их семей немотивированных на здоровый образ жизни.

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ И МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ»

7.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

а) основная учебная литература:

1. Инфекционные болезни / под ред. Н.Д. Ющука, Ю.Я. Венгерова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1104 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-6122-8. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461228.html

2. Шувалова, Е. П. Инфекционные болезни : учебник / Е. П. Шувалова, Е. С. Белозеров, Т. В. Беляева. — 9-е изд. — Санкт-Петербург : СпецЛит, 2019. — 575 с. — ISBN 978-5-299-00994-1. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/159130 нет доступа

б) дополнительная литература:

1. Гельберг, И. С. Фтизиопульмонология : учебник / И. С. Гельберг, С. Б. Вольф, Е. Н. Алексо. — Минск : Вышэйшая школа, 2022. — 381 с. —

ISBN 978-985-06-3399-6. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/276242 недоступно

2. Учайкин, В. Ф. Инфекционные болезни у детей : учебник / под ред. В. Ф. Учайкина, О. В. Шамшевой. - 3-е изд. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-7032-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470329.html

3. Мишин, В. Ю. Фтизиатрия : учебник / В. Ю. Мишин, С. П. Завражнов, А. В. Митронин, А. В. Мишина. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-6391-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463918.html

4. Чучалин, А. Г. Пульмонология / под ред. Чучалина А. Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-5323-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453230.html

5. Покровский, В. В. Лекции по ВИЧ-инфекции / под ред. В. В. Покровского - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 848 с. - ISBN 978-5-9704-4374-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970443743.html

6. Ходжаян, А. Б. Медицинская паразитология и паразитарные болезни. Протозоозы и гельминтозы : учеб. пособие / под ред. А. Б. Ходжаян, С. С. Козлова, М. В. Голубевой. — 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-3761-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437612.html

7. Ющук, Н. Д. Бактериальные болезни : учебное пособие / под ред. Н. Д. Ющука - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 976 с. - ISBN 978-5-9704-3864-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438640.html

8. Ющук, Н. Д. Вирусные болезни : учебное пособие / под ред. Н. Д. Ющука. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 640 с. - ISBN 978-5-9704-3584-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435847.html

9. Покровский, В. И. Инфекционные болезни и эпидемиология : учебник / Покровский В. И. , Пак С. Г. , Брико Н. И. - 3-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1008 с. - ISBN 978-5-9704-3822-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438220.html

в) литература для факультативного чтения:

1. Мишин, В. Ю. Фтизиатрия : учебник / В. Ю. Мишин и др. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 520 с. - ISBN 978-5-9704-3668-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436684.html

2. Перельман, М. И. Фтизиатрия : учебник / М. И. Перельман, И. В. Богадельникова. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-3318-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433188.html

3. Лучшев, В. И. Инфекционные болезни. Курс лекций / под ред. В. И. Лучшева, С. Н. Жарова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-2937-2. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970429372.html

4. Лучшев, В. И. Атлас инфекционных болезней / Под ред. В. И. Лучшева, С. Н. Жарова, В. В. Никифорова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-2877-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428771.html

5. Учайкин, В. Ф. Инфекционные болезни. Атлас : руководство / Учайкин В. Ф. , Харламова Ф. С. , Шамшева О. В. , Полеско И. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-1810-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418109.html

6. Эмонд, Р. Т. Атлас инфекционных заболеваний / Роналд Т. Д. Эмонд, Филипп Д. Уэлсби, Х. А. К. Роуланд ; пер. с англ. под ред. В. В. Малеева, Д. В. Усенко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-2367.html

7. Чебышев, Н. В. Инфекционные и паразитарные болезни развивающихся стран / Под ред. Н. В. Чебышева, С. Г. Пака - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-0635-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970406359.html

8. ВИЧ-инфекция: важно знать! : доказательное руководство / под ред. Н. А. Крючкова ; [Н. А. Крючков, Корнышева, А. А. Гиль и др.]. – Москва: Межрегион. О-во специалистов доказательной медицины , 2009. – 128 с. : ил.

9. Леви, Дж Э. ВИЧ и патогенез СПИДа : лабораторные изучения опухолерод. вирусов и вирусов иммунодефицита человека / Дж. Э. Леви ; под ред. Г. А. Игнатьевой. – Москва : Науч. Мир, 2010. – 734 с.

10. Учайкин, В. Ф. Инфекционные болезни и вакцинопрофилактика у детей : учебник для вузов / В. Ф. Учайкин, Н. И. Нисевич, О. В. Шамшева. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 688 с. - ISBN 978-5-9704-0474-4

11. Избранные лекции по инфекционным болезням и эпидемиологии [Текст] : [учеб. пособие] / Рос. Гос. Мед. ун-т ; [А. М. Бронштейн и др.] ; под ред. В. И. Лучшева, С. Н. Жарова. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : РГМУ ; Ростов н/Д : Феникс, 2007. – 541 с.

12. Ющук, Н. Д. Инфекционные болезни [Электронный ресурс] : [учебник для мед. колледжей и училищ] / Н. Д. Ющук, Н. В. Астафьева, Г. Н. Кареткина. – Москва : Медицина, 2007. – 304 с.

13. Грипп : эпидемиология, диагностика, лечение, профилактика [Текст] / [Афанасьева О. И. и др. ; под ред. О. И. Киселева, Л. М. Цыбаловой, В. И. Покровского. - Москва : Мед. информ. агентство (МИА), 2012. – 491 с. : ил.,

14. Заболевания органов дыхания при беременности : [монография] / Е.Л. Амелина [и др.] ; под ред. А. Г. Чучалина и Р. С. Фассахова. - Москва : Атмосфера, 2010. - 137 с. : ил.

15. Вялов, С. С. Противомикробная терапия: алгоритмы выбора [Текст] : практическое руководство / С. С. Вялов. – 5-е изд., испр. и доп. – Москва : МЕДпресс-информ, 2015. – 224 с. : рис.

16. Лабораторная диагностика инфекционных болезней [Текст] : справочник / [Т. Н. Ермак, Д. А. Куевда, Д. Е. Киреев и др.] ; под ред. В. И. Покровского [и др.]. - Москва : БИНОМ, 2016. - 647 с.

17. Форбс Ч. Клиническая медицина [Электронный ресурс] : цв. атлас и учебник / Ч. Д. Форбс, У. Ф. Джексон. – Москва: Логосфера, 2009. – 528 с.

г) интернет- ресурсы и базы данных:

1. ЭБС «Консультант врача» https://www.rosmedlib.ru/
2. ЭБС «Консультант студента» https://www.studentlibrary.ru/
3. ЭБС «Издательство Лань» https://e.lanbook.com/
4. ЭБС «Юрайт» https://urait.ru/

7.2. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине проводятся:

- в учебной аудитории для проведения занятий всех видов, в том числе

групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации.

Технические средства обучения:

Экран-телевизор-1шт. со встроенным системным блоком и комплектом аудио колонок для воспроизведения аудио файла.

Специализированная мебель:

Стол -1шт.

Стулья студенческие -15 шт.

Перечень лицензионного программного обеспечения:

1) Microsoft Office 2016, Windows 10 LTSC

2) Справочная информационная система «Консультант +»

3) Антивирусная защита Kaspersky V 11.8.0.384

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ "МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ МГИМО-МЕД"

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор МГИМО-МЕД

Е.Н. Гужвина

_____

«4» апреля 2024 г.

Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре

Рабочая программа дисциплины «Химиотерапия»

Специальность: 31.08.57 Онкология

г.о. Одинцовский, д. Лапино – 2024

Учебная программа по дисциплине «Химиотерапия» составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.57 Онкология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. № 1100).

Автор программы: Шабаева М.М. к.м.н., доцент кафедры онкологии и лучевой терапии ФГБОУ ВО «Астраханский ГМУ» Минздрава России.

Программа рассмотрена и одобрена на заседании методического совета МГИМО-МЕД.

Протокол заседания №8 от «4» апреля 2024 г.

Председатель методического совета

_____ /Т.В. Кокорева /

Содержание

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ 4
1.1. Формируемые компетенции..... 4
1.2. Требования к результатам освоения дисциплины 5
1.3. Карта компетенций дисциплины «Химиотерапия»..... 8
2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ. 10
3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ. 11
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ХИМИОТЕРАПИЯ» 11
5. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ «ХИМИОТЕРАПИЯ» 16
6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПОДГОТОВКИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ХИМИОТЕРАПИЯ 16
6.1. Формы контроля..... 16
6.2. Критерии оценки 17
6.3. Примеры заданий: 18
6.3.1. Для текущего контроля: 18
6.3.2. Для промежуточной аттестации: 20
6.3.3. Задания по самостоятельной работе ординаторов: 22
7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ И МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ХИМИОТЕРАПИЯ» 23
7.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины: 23
а) основная учебная литература: 23
б) дополнительная литература: ..... **Ошибка! Закладка не определена.**
г) литература для факультативного чтения: 24
в) интернет- ресурсы и базы данных: ..... **Ошибка! Закладка не определена.**
7.2. Материально-техническое обеспечение дисциплины..... 23

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель изучения дисциплины: освоение теоретических знаний о лекарственной противоопухолевой терапии онкологических заболеваний и формирование практических навыков, необходимых в практической деятельности врача-онколога для решения консультативно-диагностических, лечебных, профилактических, образовательных и просветительских задач.

Задачи изучения дисциплины:

- сформировать обширный объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача-онколога и способного решать свои профессиональные задачи в использовании лекарственной противоопухолевой терапии;
- сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача-специалиста по специальности «Онкология», обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующего в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин для использования в работе с лекарственными противоопухолевыми средствами;
- сформировать у врача-специалиста умения в освоении новейших технологий и методик в сфере профессиональных интересов по специальности «Онкология»;
- подготовить врача-специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности в области «Онкология», в том числе используя лекарственные противоопухолевые средства;
- подготовить врача-специалиста онколога, владеющего навыками и врачебными манипуляциями по профильной специальности и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи;
- сформировать и совершенствовать систему профессиональных знаний, умений, позволяющих врачу-онкологу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

1.1. Формируемые компетенции

В результате освоения программы дисциплины «Химиотерапия» у обучающегося формируются следующие компетенции:

Профессиональные компетенции:

лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи (ПК-6);

реабилитационная деятельность:

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8).

1.2. Требования к результатам освоения дисциплины

Формирование профессиональных компетенций у обучающегося (ординатора) при освоении дисциплины «Химиотерапия» предполагает овладение системой расширенных теоретических знаний и формирование соответствующих умений и навыков:

В результате изучения дисциплины ординатор должен:

Знать:

- Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения;
- основы действующего законодательства о здравоохранении и основные директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;
- правовые вопросы российского здравоохранения;
- принципы организации онкологической помощи в Российской Федерации;
- общие вопросы организации онкологической помощи населению, работы онкологических учреждений;
- принципы выявления групп «риска» по онкологическим заболеваниям;
- проведение динамического наблюдения за больными и необходимого обследования и лечения;
- алгоритм консультации и госпитализации больных в установленном порядке;
- проведение лечебных и реабилитационных мероприятий в соответствии с требованиями квалификационной характеристики;
- алгоритм постановки диагноза и на основании полученных данных выработать индивидуальный план лечения больного, определить основные прогностические перспективы;
- проведение экспертизы временной нетрудоспособности в соответствии с инструкцией «О порядке выдачи больничных листов» и направление на МСЭК;
- ведение утвержденных форм учетно-отчетной документации;

- осуществление профилактической работы, направленной на выявление ранних и скрытых форм заболевания и факторов риска развития онкологической патологии;
- знание принципов врачебной этики и деонтологии;
- санитарно-гигиенические и профилактические мероприятия, направленные на снижение риска онкологических заболеваний;
- основы канцерогенеза;
- основы диагностики онкологических заболеваний (клинические, морфологические, цитологические, лучевые, иммунологические);
- основы лекарственного противоопухолевого лечения онкологических больных;
- эпидемиологию онкологических заболеваний;
- клиническую анатомию основных анатомических областей тела, закономерности метастазирования опухолей;
- основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов и систем организма, взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции;
- фармакокинетику, механизм действия, показания, противопоказания противоопухолевых лекарственных средств;
- вопросы статистики в работе онколога;
- задачи онкологической пропаганды и методы санитарного просвещения; статистические отчетные формы;
- правила санитарно-эпидемиологического режима;
- основы трудового законодательства;
- правила внутреннего трудового распорядка;
- правила по охране труда и пожарной безопасности.

Уметь:

- получать информацию о заболевании, проводить обследование, выявлять общие и специфические признаки заболевания;
- определять показания к госпитализации и организовать прием онкологических больных в онкологическом диспансере;
- собрать жалобы и анамнез;
- определять формулировку и обоснование предварительного диагноза всех заболеваний, имеющихся у больного: оценку степени их тяжести и экстренности лечения;
- объективно исследовать больного по всем органам и системам, в том числе с использованием основного врачебного инструментария;

- оценивать тяжесть состояния больного, применять необходимые меры для выведения больных из этого состояния, определить объем и последовательность лечебных мероприятий; проводить неотложные и реанимационные мероприятия;
- определять необходимость специфических методов исследования (лабораторных, рентгенологических, лучевых, функциональных);
- определять план и тактику ведения онкологических больных, назначать необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия;
- организовать консультацию больного другими специалистами, осуществлять консультацию больных с подозрением на онкологию;
- определять нетрудоспособность больного: временную, стойкую; направлять на экспертизу по временной или стойкой нетрудоспособности;
- осуществлять мероприятия по реабилитации больных;
- организовать неотложную помощь в экстренных ситуациях;
- определить временную и стойкую нетрудоспособность больного; направить на клинико-экспертную комиссию и комиссию медико-социальной экспертизы;
- осуществлять меры по комплексной реабилитации больного;
- организовать и провести комплекс мероприятий по диспансеризации и профилактике онкологических заболеваний;
- проводить профилактические осмотры населения с целью выявления больных онкологическими заболеваниями;
- проводить санитарно-просветительную работу среди населения, осуществлять подготовку общественного актива участка;
- оформлять медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению, составить отчет о своей работе.

Владеть:

- методами диагностики в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования;
- методами лечения пациентов с онкологическими заболеваниями, включая проведение противоопухолевой лекарственной терапии, контроль их эффективности и безопасности;
- принципами направления на медицинскую реабилитацию пациентов с онкологическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов;
- принципами проведения медицинских экспертиз в отношении пациентов с онкологическими заболеваниями;

- алгоритмами проведения и контроля эффективности мероприятий по формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения с целью профилактики онкологических заболеваний;
- принципами проведения анализа медико-статистической информации, ведения медицинской документации, организации деятельности находящегося распоряжении медицинского персонала;
- методами оказания медицинской помощи в экстренной форме;
- методами оказания паллиативной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями.

1.3. Карта компетенций дисциплины «Химиотерапия»

Индекс компетенции	**Содержание компетенции**	**В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны**		
		знать	**уметь**	**владеть**
ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи	общие вопросы организации онкологической помощи в Российской Федерации и работы больнично-поликлинических учреждений; нормативные правовые акты, регулирующие вопросы оборота сильнодействующих, психотропных и наркотических средств; знание и соблюдение принципов врачебной этики и деонтологии; показания и противопоказания к лекарственному лечению (химиотерапия, гормонотерапия, иммунотерапия, таргетная терапия);	оформить утвержденные формы учетно-отчетной документации; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств; выбирать наиболее эффективные методы лечения для каждого конкретного больного; оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях;	этикой общения с онкологическими больными и их родственниками; правовыми и законодательными актами по специальности; принципами современного лечения злокачественных опухолей (лекарственного, лучевой терапии); принципами определения степени распространения злокачественных опухолей (клиническую стадию, клиническую группу); основами определения прогноза; принципами выработки индивидуального плана лечения больного (радикального,

		показания и противопоказания к хирургическому лечению; приемы и методы обезболивания в онкологии, вопросы интенсивной терапии и реанимации у взрослых и детей; принципы подготовки больных к операции и ведение послеоперационного периода; -оборудование и оснащение операционных и палат интенсивной терапии; показания и противопоказания к применению лучевой терапии, в предоперационном периоде и после операции; показания и противопоказания к комбинированному и комплексному лечению; принципы оказания неотложной помощи при всех острых состояниях, заболеваниях, травмах.	определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов; рационально планировать алгоритмы комбинированного и комплексного лечения; использовать в работе особенности и опыт организации специализированной помощи больным злокачественными опухолями различных локализаций в РФ; наметить план паллиативной помощи больному с распространенным опухолевым процессом.	паллиативного, симптоматического); основными лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях онкологических больных; методами обезболивания у онкологических больных; методиками нутритивной терапии и зондового питания; приемами подбора противоболевой терапии; оценкой эффективности болеутоляющих средств; приемами диагностики суицидального поведения.

ПК-8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	природные лечебные факторы, немедикаментозную терапию, применяемую в санаторно-курортном лечении; показания, противопоказания, применяемые к санаторно-курортному лечению.	определять показания, противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения; вести медицинскую документацию.	навыками применения природных лечебных факторов и основами оценки эффективности проводимой немедикаметозной терапии у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ.

Учебная дисциплина «Химиотерапия» изучается во 2 семестре и входит в блок Б1.В.02. Дисциплины (модули). Вариативная часть.

Для освоения знаний и компетенций по учебной дисциплине «Химиотерапия» необходимы знания следующих дисциплин: «Онкология», «Патология», «Инфекционные болезни».

Знания, умения и навыки, полученные в процессе изучения учебной дисциплины «Химиотерапия» необходимы для освоения дисциплин «Онкомаммология» и «Опухоли головы и шеи», а также производственной (клинической) практики 1.

Занятия по дисциплине заключаются в организации практической подготовки обучающихся, реализованной в рамках всех видов учебной деятельности предусмотренной рабочей программой дисциплины.

Практическая подготовка обучающихся проводится путем участия обучающихся в осуществлении медицинской деятельности (выполнение работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью, изучение медицинской документации, учебной и научной литературы) для достижения требуемого уровня теоретической подготовки и приобретения практических навыков с целью достижения результатов освоения образовательной программы.

3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ.

Общая трудоемкость (объём) составляет 2 зачетных единицы, 72 академических часа.

Объём дисциплины по видам учебных занятий (в часах)

Вид учебной работы		**Всего часов**	**Семестр**
			2
Аудиторные занятия, в т.ч.		**36**	**36**
Лекции		4	4
Практические занятия		32	32
Самостоятельная работа обучающегося (подготовка к занятиям, текущему и промежуточному контролю)		**36**	**36**
Вид промежуточной аттестации: экзамен (Э), зачет (З)		**З**	**З**
Итого общая трудоемкость	**часов**	**72**	**72**
	з.е.	**2**	**2**

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ХИМИОТЕРАПИЯ»

Индекс/Раздел	**Наименование дисциплин, разделов**	**Шифр компетенций**
Б1.В.	**Вариативная часть**	
Б1.В.02	**Химиотерапия**	**ПК-6, ПК-8**
Раздел 1	Общие принципы лекарственной терапии злокачественных опухолей.	ПК-6, ПК-8
Раздел 2	«Классическая» химиотерапия злокачественных опухолей.	ПК-6, ПК-8
Раздел 3	Противоопухолевая гормонотерапия злокачественных опухолей.	ПК-6, ПК-8
Раздел 4	Таргентная терапия злокачественных опухолей	ПК-6, ПК-8
Раздел 5	Иммунотерапия злокачественных опухолей. Биотерапия злокачественных опухолей	ПК-6, ПК-8
Раздел 6	Поддерживающая лекарственная терапия в онкологии	ПК-6, ПК-8

Раздел 1. Общие принципы лекарственной противоопухолевой терапии

1.1. Метод лекарственной терапии в лечении онкологических больных.

1.1.1. Лекарственная терапия как самостоятельный метод лечения онкологических больных.

1.1.2. Лекарственная терапия как компонент комбинированного и комплексного метода.

1.1.3. Задачи и возможности предоперационной лекарственной терапии.

1.1.4. Роль лекарственной терапии как метода, расширяющего показания к органосохраняющим операциям.

1.1.5. Задачи и возможности послеоперационной лекарственной терапии.

1.2. Понятие о чувствительности опухолей к лекарственным противоопухолевым препаратам.

1.2.1. Лечение опухолей с учетом их различной чувствительности к лекарственной противоопухолевой терапии.

1.2.2. Зависимость эффективности лекарственной противоопухолевой терапии от морфологического строения опухоли.

1.2.3. Влияние массы опухоли на эффективность лекарственной противоопухолевой терапии.

Раздел 2. «Классическая» химиотерапия злокачественных опухолей

2.1. **Характеристика «классических» противоопухолевых лекарственных средств (тропность, эффективность, побочные действия).**

2.1.1. Характеристика различных групп «классических» противоопухолевых средств.

2.1.2. Показания к использованию лекарственной терапии опухолей.

2.1.3. Значение распространения опухолевого процесса для выбора лекарственного метода лечения.

2.1.4. Значение морфологии опухоли для выбора лекарственной терапии.

2.1.5. Противопоказания к использованию химиотерапии.

2.1.6. Понятие об абсолютных противопоказаниях.

2.1.7. Методики лекарственной терапии и пути введения противоопухолевого вещества.

2.1.8 Выбор препарата и расчет оптимальной дозы противоопухолевого вещества.

2.1.9. Длительная внутривенная инфузия химиопрепаратов. Показания и противопоказания, осложнения.

2.2. **Оценка эффективности лекарственной терапии.**

2.2.1. Непосредственный эффект.

2.2.2. Отдаленные результаты.

2.2.3. Влияние эффективности химиотерапии на продолжительность жизни больных.

2.2.4. Понятие о химиотерапевтическом радикализме.

Раздел 3. Противоопухолевая гормонотерапия злокачественных опухолей.

3.1. Основные принципы гормонотерапии злокачественных опухолей.

3.2. Возможности и место гормонотерапии в лечении злокачественных опухолей.

3.3. Роль хирургических и лучевых методов кастрации в гормонотерапии злокачественных опухолей.

3.4. Механизм действия андрогенов, показания и противопоказания, дозы и методы введения, побочные реакции и осложнения.

3.5. Механизм действия эстрогенов, показания и противопоказания, дозы и методы введения, побочные реакции и осложнения.

3.6. Механизм действия прогестинов, показания и противопоказания, дозы и методы введения, побочные реакции и осложнения.

3.7. Механизм действия ингибиторов ароматазы, показания и противопоказания, дозы и методы введения, побочные реакции и осложнения.

3.8. Механизм действия антиэстрогенов и антиандрогенов, показания и противопоказания, дозы и методы введения, побочные реакции и осложнения.

3.9. Механизм действия гормоноцитостатиков, показания и противопоказания, дозы и методы введения, побочные реакции и осложнения.

Раздел 4. Таргентная терапия злокачественных опухолей

4.1. Понятие о таргетной терапии. Механизм действия таргетных препаратов.

4.2. Рецепторы-мишени для таргетной терапии.

4.3. Основные группы таргетных препаратов, зарегистрированных для лечения пациентов с онкологической патологией.

4.4. Показания и противопоказания к использованию таргетной терапии. Оценка эффекта.

4.5. Осложнения таргетной терапии.

Раздел 5. Иммунотерапия злокачественных опухолей. Биотерапия злокачественных опухолей.

5.1. Основы иммунотерапии злокачественных опухолей.

5.2. Принципы специфической иммунотерапии.

5.3. Принципы неспецифической иммунотерапии.

5.4. Показания и противопоказания к иммунотерапии злокачественных опухолей.

5.5. Биотерапия злокачественных опухолей.

5.5.1.CAR-терапия злокачественных опухолей

5.5.2. Вакцинотерапия злокачественных опухолей

Раздел 6. Поддерживающая лекарственная терапия в онкологии

6.1. **Лечение анемии при злокачественных заболеваниях.**

6.1.1. Диагностика.

6.1.2. Лечение.

6.1.2.1. Гемотрансфузии

6.1.2.2. Лекарственная терапия

6.1.2.2.1. Эритропоэз-стимулирующие препараты.

6.1.2.2.1.1. Показания.

6.1.2.2.1.2. Противопоказания.

6.1.2.2.1.3. Осложнения.

6.1.2.2.2. Препараты железы.

6.2. Профилактика и лечение тошноты и рвоты у онкологических больных.

6.2.1. Классификация.

6.2.1.1. Типы тошноты и рвоты

6.2.1.2. Эметогенный потенциал противоопухолевого препарата

6.2.2. Лечение.

6.2.2.1. Противорвотные препараты.

6.2.3. Профилактика.

6.2.3.1. Алгоритм профилактики и терапии тошноты и рвоты.

6.2.3.2. Профилактика острой и отсроченной тошноты и рвоты.

6.2.3.3. Терапия неконтролируемой тошноты и рвоты.

6.2.3.4. Профилактика и терапия условно-рефлекторной рвоты.

6.3. Использование остеомодифицирующих агентов для профилактики и лечения патологии костной ткани при злокачественных новообразованиях.

6.3.1. Бисфосфанаты.

6.3.2. Моноклональные антитела.

6.3.3. Основные принципы применения остеомодифицирующих агентов.

6.4. **Диагностика и лечение фебрильной нейтропении.**

6.4.1. Диагностика и оценка рисков неблагоприятного развития фебрильной нейтропении.

6.4.2. Эмпирическая антибиотикотерапия.

6.4.3. Контроль эффективности лечения.

6.4.4. Применение Г-КСФ для профилактики и лечения фебрильной нейтропении.

6.5. **Коррекция гепатотоксичности, индуцированной противоопухолевой терапией.**

6.5.1. Определение и факторы риска.

6.5.2. Клинические проявления.

6.5.3. Диагностика.

6.5.4. Лечение.

6.6. **Коррекция кардиоваскулярной токсичности лекарственной противоопухолевой терапии.**

6.6.1. Дисфункция левого желудочка и сердечная недостаточность.

6.6.2. Ишемическая болезнь сердца.

6.6.3. Артериальная гипертония.

6.6.4. Нарушения ритма и проводимости сердца.

6.6.5. Миокардит, индуцированный ингибиторами контрольных точек иммунного ответа.

6.7. Лекарственное лечение дерматологических реакций у пациентов, получающих противоопухолевую лекарственную терапию.

6.7.1. Дерматологические реакции при терапии ингибиторами EGFR.

6.7.2. Ладонно-подошвенный синдром.

6.7.3. Алопеция.

6.6.4. Дерматологические нежелательные проявления терапии ингибиторами контрольных точек иммунного ответа.

6.8. **Коррекция нефротоксичности противоопухолевых препаратов.**

6.8.1. Диагностика.

6.8.2. Нефротоксичность некоторых лекарственных препаратов и методы ее профилактики и лечения.

6.9. Лечение последствий экстравазации противоопухолевых препаратов.

6.9.1. Классификация противоопухолевых препаратов по типу повреждающего действия.

6.9.2. Минимизация риска экстравазации.

6.9.3. Наблюдение и лечение при экстравазации.

6.10. Управление иммуноопосредованными нежелательными явлениями.

6.10.1. Классификация и определение степени выраженности.

6.10.2. Диагностика.

6.10.3. Лечение.

6.10.4. Состав диет, использующихся при лечении иммуноопосредованных нежелательных явлений.

5. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ «ХИМИОТЕРАПИЯ»

Индекс	Наименование дисциплин, тем, элементов и т.д.	ЗЕТ	Количество часов					Форма контроля	Шифр компетенций
			Всего	Ауд	Лек	КЛ	СР		
Б1.В.02.	**Химиотерапия**	**2**	**72**	**36**	**4**	**32**	**36**	**Зачет**	ПК-6, ПК-8
Раздел 1	Общие принципы лекарственной терапии злокачественных опухолей.		11	5	1	4	6	Текущий контроль	ПК-6, ПК-8
Раздел 2	«Классическая» химио-терапия злокачественных опухолей.		11	5	1	4	6	Текущий контроль	ПК-6, ПК-8
Раздел 3	Противоопухолевая гормонотерапия злокачественных опухолей.		13	7	1	6	6	Текущий контроль	ПК-6, ПК-8
Раздел 4	Таргетная терапия злокачественных опухолей.		13	7	1	6	6	Текущий контроль	ПК-6, ПК-8
Раздел 5	Иммунотерапия злокачественных опухолей. Биотерапия злокачественных опухолей		12	6		6	6	Текущий контроль	ПК-6, ПК-8
Раздел 6	Поддерживающая лекарственная терапия в онкологии.		12	6		6	6	Текущий контроль	ПК-6, ПК-8

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПОДГОТОВКИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ХИМИОТЕРАПИЯ

6.1. Формы контроля

- **текущий контроль** проводится по итогам освоения каждой темы раздела учебно-тематического плана в виде защиты реферата, или устного собеседования, или решения задачи.

- **промежуточный контроль** знаний и умений ординаторов проводится в форме зачёта с оценкой после освоения дисциплины.

Обучающимся ординаторам предлагается дать ответы на задания в тестовой форме, по завершённым разделам учебно-тематического плана, и билет, включающий два контрольных вопроса и задачу.

6.2. Критерии оценки

Шкала оценивания:

Оценка результатов освоения обучающимся программы дисциплины в течение полугодия осуществляется преподавателем кафедры на занятиях по традиционной шкале оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Критерии оценки результатов контроля:

«отлично» – выставляется ординатору, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач; комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

«хорошо» - выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

«удовлетворительно» - выставляется ординатору, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

«неудовлетворительно» - выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не

справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

Результаты тестирования оцениваются по системе:

«Отлично» - 90-100% правильных ответов;

«Хорошо» - 80-89% правильных ответов;

«Удовлетворительно» - 71-79% правильных ответов;

«Неудовлетворительно» - 70% и менее правильных ответов.

Результаты собеседования оцениваются:

- **«Зачтено»** – клинический ординатор подробно отвечает на теоретические вопросы, решает предложенную ситуационную задачу.
- **«Не зачтено»** – не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки, не решает предложенную ситуационную задачу.

Ординатор считается аттестованным при наличии положительной оценки на вариант тестового задания и оценки «зачтено» за собеседование.

6.3. Примеры заданий:

6.3.1. Для текущего контроля:

Примерные темы рефератов.

1. Таргентная терапия рака легкого.
2. Иммунотерапия меланомы.
3. Лекарственная терапия опухолей головы и шеи.
4. Лекарственная терапия нейроэндокринных опухолей легких и тимуса.
5. Лекарственная терапия рака яичников.
6. Лекарственная терапия гепатоцеллюлярного рака.
7. Лекарственная терапия рака поджелудочной железы.
8. Лекарственная терапия гастроинтестинальных стромальных опухолей.
9. Лекарственная терапия почечноклеточного рака.
10. Лекарственная терапия рака предстательной железы.
11. Лекарственная терапия герминогенных опухолей.
12. Лекарственная терапия рака молочной железы.
13. Лекарственная терапия опухолей головы и шеи.
14. Лекарственная терапия колоректального рака.
15. Лекарственная терапия опухолей костей и мягких тканей.

Примеры вопросов для текущего контроля.

К разделу 2. «Классическая» химиотерапия злокачественных опухолей.

1. Принцип экспоненциальности в лечении злокачественных опухолей.

2. Основные группы «классических» противоопухолевых препаратов.

3. Классификация осложнений «классической» химиотерапии

К разделу 3. Противоопухолевая гормонотерапия злокачественных опухолей.

1. Основные принципы гормонотерапии рака молочной железы.

2. Механизм действия ингибиторов ароматазы.

3. Механихм действия тамоксифена.

Примеры ситуационных задач.

К разделу 2. «Классическая» химиотерапия злокачественных опухолей.

1. Больная 28 лет с диагнозом: Рак левой молочной железы pT2N1M0, состояние после 2-го цикла неоадъювантной полихимиотерапии по схеме FAC, поступает в плановом порядке для поведения 3-го цикла ПХТ. В контрольном б/х анализе крови: общ. белок – 72 г/л, общ. билирубин – 10 мкмоль/л, АЛТ – 42 Ед/л, АСТ – 50 Ед/л, в клиническом анализе крови: Er – $4{,}72 \times 10^{12}$/л, Leu – $2{,}5 \times 10^{9}$/л , Hb – 105 г/л, Нейтрофилы абс. – $1{,}15 \times 10^{9}$/л

Вопросы:

1. На основании полученных анализов возможно ли проведение больной запланированной химиотерапии. Если нет, то почему?

2. Больной по поводу рака молочной железы планируется провести химиотерапию препаратами антрациклинового ряда. Вопросы:

1. Какие непосредственные осложнения надо ожидать?

2. Как их купировать?

3. Какие возможные отдаленные осложнения могут быть?

4. Какие препараты антрациклиного ряда вы знаете?

3. Больной предстоит химиотерапия препаратами группы антрациклинов и таксанов. Вопросы:

1. Какие осложнения могут быть?

2. Как с ними бороться?

3. Какие отдаленные осложнения могут быть?

4. Какие препараты таксанового ряда вы знаете?

К разделу 4. Таргентная терапия злокачественных опухолей.

1. В отделение онкогематологии областной больницы поступила пациентка Д., 45 лет с диагнозом: неходжкинская лимфома, 2 стадия, небластный вариант. Диагноз подтвержден гистологическим исследование с иммунофенотипированием. Вопросы:

1. От каких факторов зависит дальнейшее лечение пациентки?

2. Приведите схему химиотерапии используемую в данном случае?

3. Программа дообследования?

4. В каком случае пациентке показано проведение таргентной терапии?

6.3.2. Для промежуточной аттестации:

Примерные вопросы тестового контроля

1. При лечении опухолевых плевритов и асцитов, наиболее эффективным способом введения химиопрепаратов являются:

А. Локальная химиотерапия (внутриполостное введение);

Б. Системная химиотерапия;

В. Регионарная химиотерапия;

Г. Нет наиболее эффективных методов;

Ответ: А

2. Противопоказанием для назначения антрациклинов является:

А. Диссеминация опухолевого процесса;

Б. Сердечно-сосудистая недостаточность;

В. Отсутствие одной почки;

Г. Субфебрильная температура тела.

Ответ: Б

3. К алкилирующим противоопухолевым препаратам относятся:

А. Цисплатин;

Б. Доцетаксел;

В. Ифосфамид, эмбихин, тио-тэф;

Г. Вепезид.

Ответ: В

4. Согласно рекомендации ВОЗ под полным эффектом (полной ремиссией) понимают:

А. Полную резорбцию опухоли сроком не менее, чем на 1 месяц;

Б. Полную резорбцию опухоли;

В. Уменьшение опухоли и улучшение состояния больного;

Г. Уменьшение опухоли на 20%

Ответ: А

5. Под термином «неоадьювантная химиотерапия» понимают:

А. Профилактическую терапию;

Б. Послеоперационную терапию;

В. Паллиативную химиотерапию;

Г. Предоперационную химиотерапию.

Ответ: Г

6. К побочным реакциям химиотерапии относятся:

А. Тошнота и рвота, гипертермия, нефротоксичность, гепатотоксичность;

Б. Тошнота;

В. Диарея;

Г. Гипертермия.

Ответ: А

7. Андрогены применяются:

А. При раке молочной железы, при злокачественных опухолях яичника;

Б. При раке мочевого пузыря;

В. При раке легкого;

Г. При раке почки.

Ответ: А

8. Антиэстрогены применяются:

А. При раке молочной железы, раке почки, при меланоме кожи;

Б. При раке легкого;

В. При раке мочевого пузыря;

Г. При раке гортани.

Ответ: А

9. Высокочувствительными к классическим цитостатикам являются:

А. Ретинобластома, герминогенные опухоли, саркома Юинга;

Б. Саркома матки;

В. Остеосаркома;

Г. Рак поджелудочной железы.

Ответ: А

10. Эффективная предоперационная химиотерапия в ряде случаев может привести:

А. К уменьшению объема опухоли;

Б. К уменьшению объема опухоли, к переводу больного в операбельное состояние, к возможному сокращению объема оперативного вмешательства;

В. К увеличению безрецидивной выживаемости;

Г. К переводу больного в операбельное состояние.

Ответ: Б

Пример формирования билета

Билет №1.

1. Основы иммунотерапии злокачественных опухолей.

2. Дерматологические реакции при терапии ингибиторами EGFR.

3. Ситуационная задача. Больной по поводу рака молочной железы планируется провести химиотерапию препаратами антрациклинового ряда. Вопросы:

1. Какие непосредственные осложнения надо ожидать?

2. Как их купировать?

3. Какие возможные отдаленные осложнения могут быть?

4. Какие препараты антрациклиного ряда вы знаете?

Билет №2.

1. CAR-терапия злокачественных опухолей.

2. Значение распространения опухолевого процесса для выбора лекарственного метода лечения.

3. Ситуационная задача. В отделение онкогематологии областной больницы поступила пациентка Д., 45 лет с диагнозом: неходжкинская лимфома, 2 стадия, небластный вариант. Диагноз подтвержден гистологическим исследование с иммунофенотипированием. Вопросы:

1. От каких факторов зависит дальнейшее лечение пациентки?

2. Приведите схему химиотерапии используемую в данном случае?

3. Программа дообследования?

4. В каком случае пациентке показано проведение таргентной терапии?

6.3.3. Задания по самостоятельной работе ординаторов:

1. Изучение данных клинических исследований лечения онкологических заболеваний.

2. Решение ситуационных задач.

3. Подготовка рефератов, докладов, обзоров.

4. Подготовка рефератов научных статей, как на русском, так и английском языках.

5. Анализ данных клинических исследований использования таргетных препаратов для лечения онкологических заболеваний.

6. Анализ данных клинических исследований иммунотерапевтического лечения злокачественных новообразований.

7. Анализ лабораторных данных использования определенных мутаций в таргентной терапии, молекулярно-генетических мишеней.

8. Анализ данных набора в клинические исследования по лекарственной терапии онкологических заболеваний в РФ.

9. Анализ и изучение медицинских онлайн-калькуляторов и номограмм, используемых в клинической онкологии.

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ И МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ХИМИОТЕРАПИЯ»

7.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:

а) основная учебная литература:

1. Доброхотова, Ю. Э. Рак и беременность / Ю.Э. Доброхотова , М.Г. Венедиктова, К.В. Морозова, Е.И. Боровкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 64 с. - ISBN 978-5-9704-4842-7. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448427.html

2. Ганцев, Ш. Х. Рак легкого / Ш.Х. Ганцев, А.А. Хмелевский. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 160 с. (Серия "Онкология) - ISBN 978-5-9704-5642-2. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456422.html

б) дополнительная литература:

1. Давыдов, М. И. Рациональная фармакотерапия в онкологии / под ред. М. И. Давыдова, В. А. Горбуновой - Москва : Литтерра, 2017. - 880 с. (Серия "Рациональная фармакотерапия") - ISBN 978-5-4235-0244-7. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423502447.html

2. Трахтенберг, А. Х. Рак легкого / А. Х. Трахтенберг, К. И. Колбанов; под ред. В. И. Чиссова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 160 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-2792-7. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427927.html

в) литература для факультативного чтения:

1. Таргетная терапия рака легкого / под ред. Р. Сальджии ; пер. с англ. под ред. Т. В. Кекеевой, В. А. Горбуновой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 312 с.

2. TNM: Классификация злокачественных опухолей / Под ред. Дж.Д. Брайерли и др.; пер. с англ. и научн. ред. Е.А. Дубовой, К.А. Павлова. 2-е изд. на русском языке. — Москва: Логосфера, 2018. — 344 с.

3. Злокачественные опухоли: Практические рекомендации Российского общества клинической онкологии. / под редакцией: В. М. Моисеенко. — Москва: Общероссийская общественная организация «Российское общество клинической онкологии», 2021. — том 11.- №3s2.-272 с.

4. Руссо А. Таргетная терапия солидных опухолей: практическое руководство по современным методам лечения злокачественных новообразований/ А.Руссо, Р.Роселля, К.Рольфо - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 360 с.

5. Журналы:

1. Вестник онкологического научного центра АМН России;
2. Вместе против рака;
3. Вопросы детской онкологии;
4. Вопросы онкологии;
5. Детская онкология;
6. Злокачественные опухоли;
7. Клиническая онкогематология;
8. Колопроктология;
9. Креативная хирургия и онкология;
10. Лучевая диагностика и терапия;
11. Онкогематология;
12. Онкоурология;
13. Онкохирургия;
14. Правовые вопросы в здравоохранении;
15. Практическая онкология;
16. Проблемы гематологии и переливания крови;
17. Радиация и риск;
18. Радиология-практика;
19. Разработка и регистрация лекарственных средств;
20. Саркомы костей, мягких тканей и опухоли кожи;
21. Сопроводительная терапия в онкологии;
22. Фармакология и токсикология;
23. Journal of clinical oncology;
24. Abstracts of cancer chemotherapy;
25. British journal of cancer;
26. CA. Cancer journal for clinicians;
27. European journal of cancer;
28. European journal Surgical oncology;
29. International journal cancer;
30. Journal American medical association;
31. Journal national cancer institute;
32. Mutation research;
33. Not worry;
34. The oncologist;
35. Pathology oncology research;
36. Radiation research.

г) интернет-ресурсы и базы данных:

1. ЭБС «Консультант врача» https://www.rosmedlib.ru/
2. ЭБС «Консультант студента» https://www.studentlibrary.ru/
3. ЭБС «Издательство Лань» https://e.lanbook.com/
4. ЭБС «Юрайт» https://urait.ru/
5. ЭБС «Университетская библиотека онлайн» http://www.biblioclub.ru
6. https://www.rnmot.ru/
7. http://www.rosoncoweb.ru
8. http://oncology.ru/
9. http://www.niioncologii.ru/
10. http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
11. http://www.asco.org/
12. http://www.esmo.org/
13. http://www.hematology.ru
14. http://03.ru/oncology
15. http://www.lood.ru
17. http://www.cancerbacup.org.uk
18. http://www.chemoemboli.ru
19. http://www.sgo.org
20. http://auanet.org

7.2. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине проводятся:

- в учебной аудитории для проведения занятий всех видов, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации.

Технические средства обучения:

Экран-телевизор-1шт. со встроенным системным блоком и комплектом аудио колонок для воспроизведения аудио файла.

Специализированная мебель:

Стол -1шт.

Стулья студенческие -15 шт.

Перечень лицензионного программного обеспечения:

1) Microsoft Office 2016, Windows 10 LTSC

2) Справочная информационная система «Консультант +»

3) Антивирусная защита Kaspersky V 11.8.0.384

Палата оснащенная штативом для длительных вливаний ШДВП-3, кроватью функциональной медицинской.

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ "МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ МГИМО-МЕД"

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор МГИМО-МЕД

Е.Н. Гужвина

_____

«4» апреля 2024 г.

Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре

Рабочая программа дисциплины «Хирургия»

Специальность:
31.08.57 Онкология

г.о. Одинцовский, д. Лапино–2024

Учебная программа по дисциплине «Хирургия» составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.57 Онкология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. № 1100).

Автор программы: Шабаева М.М., к.м.н., доцент кафедры онкологии и лучевой терапии ФГБОУ ВО «Астраханский ГМУ» Минздрава России.

Программа рассмотрена и одобрена на заседании методического совета МГИМО-МЕД.

Протокол заседания №8 от «4» апреля 2024 г.

Председатель методического совета

_____ /Т.В. Кокорева /

Содержание

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ 4
1.1. Формируемые компетенции 4
1.2. Требования к результатам освоения дисциплины 5
1.3. Карта компетенций дисциплины «Хирургия» 9
2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ. 14
3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ. 14
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ХИРУРГИЯ» 15
5. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ «ХИРУРГИЯ» 22
6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПОДГОТОВКИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ХИРУРГИЯ» 23
6.1. Формы контроля 23
6.2. Критерии оценки 23
6.3. Примеры заданий: 24
6.3.1. Для текущего контроля: 24
6.3.2. Для промежуточной аттестации: 27
6.3.3. Задания по самостоятельной работе ординатора: .....**Ошибка! Закладка не определена.**
7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ И МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ХИРУРГИЯ» 31
7.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины: 31
а) основная учебная литература: 31
б) дополнительная литература:.....**Ошибка! Закладка не определена.**
в) литература для факультативного чтения: 29
г) интернет- ресурсы и базы данных:....**Ошибка! Закладка не определена.**
7.2. Материально-техническое обеспечение дисциплины 34

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель дисциплины изучения: освоение теоретических знаний об онкологических заболеваниях и формирование практических навыков, необходимых в практической деятельности врача-онколога для решения консультативно-диагностических, лечебных, профилактических, образовательных и просветительских задач.

Задачи изучения дисциплины:

- формирование универсальных и профессиональных компетенций в соответствии с ФГОС ВО по специальности;
- формирование базовых, фундаментальных знаний по специальности 31.08.57 «Онкология»;
- подготовка врача-онколога, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин;
- формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов;
- формирование компетенций врача-онколога;
- выработка стереотипа врачебных действий (диагностических, лечебных, профилактических) в стандартных клинических ситуациях для оказания помощи больным с онкологическими заболеваниями;
- формирование клинического мышления врача специалиста, имеющего углубленные знания смежных дисциплин, позволяющего ориентироваться в ситуации сложной сочетанной патологии;
- развитие способности принимать самостоятельные решения в различных клинических ситуациях, включая экстренные;
- подготовка врача-специалиста к самостоятельной деятельности, способного провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме лечебную помощь, в том числе при ургентных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия у профильных больных;
- формирование индивидуальной всесторонне развитой личности врача специалиста.

1.1. Формируемые компетенции

В результате освоения программы дисциплины «Хирургия» у обучающегося формируются следующие компетенции:

Универсальные компетенции:

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1).

Профессиональные компетенции:

профилактическая деятельность:

- 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-1);

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

диагностическая деятельность:

- 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-5);

лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи (ПК-6);

- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

реабилитационная деятельность:

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8).

1.2. Требования к результатам освоения дисциплины

Формирование универсальных и профессиональных компетенций у обучающегося (ординатора) при освоении дисциплины «Хирургия» предполагает овладение системой расширенных теоретических знаний и формирование соответствующих умений и навыков:

В результате изучения дисциплины ординатор должен :

Знать:

- общие вопросы организации хирургической помощи в Российской Федерации;
- топографическую анатомию основных областей тела (головы, шеи, грудной клетки, передней брюшной стенки и брюшной полости, нижних конечностей); вопросы нормальной и патологической физиологии

при хирургической патологии; взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции;

- этиологию и патогенез хирургических заболеваний;
- основы водно-электролитного обмена; кислотно-щелочной баланс; возможные типы их нарушений и принципы лечения;
- патофизиологию травмы и кровопотери, профилактику и терапию шока и кровопотери, патофизиологию раневого процесса;
- физиологию и патофизиологию свертывающей системы крови, показания и противопоказания к переливанию крови и ее компонентов;
- клиническую симптоматику основных хирургических заболеваний у взрослых;
- общие, функциональные, инструментальные и другие специальные методы обследования хирургического больного;
- принципы постановки диагноза на основании проведенного исследования, в соответствии с международной классификацией заболеваний МКБ-10;
- диагностические и лечебные возможности различных эндоскопических методов;
- показания и противопоказания к диагностической и лечебно-оперативной ЭГДС, колоноскопии, бронхоскопии, лапароскопии;
- принципы обследования и подготовки больных к эндоскопическим методам исследования и ведения больных после исследований;
- принципы, приемы и методы обезболивания в хирургии;
- принципы подготовки больных (взрослых и детей) к операции и ведение послеоперационного периода;
- хирургический инструментарий, применяемый при различных хирургических операциях;
- принципы хирургического лечения и рациональные сроки его, принципы медикаментозного лечения, фармакокинетику и фармакодинамику основных групп лекарственных средств;
- основы рационального питания, принципы диетотерапии у хирургических больных при предоперационной подготовке и в послеоперационном периоде;
- варианты клинической картины неотложных состояний при заболеваниях внутренних органов;
- вопросы интенсивной терапии и реанимации у взрослых;

- возможности неотложной клинической диагностики острых осложнений заболеваний внутренних органов, включая пограничные ситуации хирургического, неврологического, инфекционного, интоксикационного профиля;
- методы специфического (причинной) и неспецифического физического медикаментозного лечения неотложных состояний, возможности и направления первой врачебной помощи;
- методы предупреждения осложнений и неотложных состояний при хронических заболеваниях;
- вопросы организации и деятельности медицинской службы гражданской обороны и военно-полевой хирургии;
- вопросы реабилитации хирургических больных; применение физиотерапии, лечебной физкультуры;
- показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;
- вопросы временной и стойкой нетрудоспособности, диспансеризации хирургических больных;
- формы и методы санитарно-просветительной работы; правила санитарноэпидемиологического режима.

Уметь:

- собрать анамнез и провести полное объективное обследование пациента по всем органам и системам, на основании указанных клинических данных с учетом пола, возраста, профессии поставить предварительный диагноз, оценить степень остроты и тяжести заболевания, а также необходимости хирургической и неотложной помощи;
- определить тактику ведения больного: самостоятельное обследование, наблюдение и лечение; направление на консультацию или передача больного другому специалисту (при непрофильном заболевании); направление на госпитализацию, срочную или плановую; необходимость срочного хирургического вмешательства;
- назначить необходимые лабораторные и инструментальные исследования, дать оценку их результатов;
- решить вопрос о необходимости дополнительных специализированных исследований и консультаций специалистов;
- в комплексе оценить результаты анамнеза, клинических, инструментальных и функциональных исследований, заключений специалистов, определить показания и противопоказания к выполнению

того или иного эндоскопического исследования проводить эндоскопическое исследование;

- проводить дифференциальную диагностику, формулировать и обосновывать клинический диагноз, в соответствии с международной классификацией заболеваний МКБ-10;
- проводить экспертизу временной нетрудоспособности с направлением пациентов с признаками стойкой утраты трудоспособности для освидетельствования на медикосоциальную экспертизу;
- вырабатывать лечебную тактику с учетом индивидуальных и патогенетических особенностей развития заболевания;
- обосновать выбор наиболее оптимального способа хирургической коррекции, выполнить ее в необходимом объеме;
- осуществить диагностику и первую врачебную помощь при неотложных состояниях в амбулаторных условиях, в том числе: клинически идентифицировать вид и степень тяжести неотложного состояния, поставить синдромный диагноз, определить тактику ведения больного;
- провести медицинскую сортировку и эвакуацию пострадавших при чрезвычайных ситуациях;
- проводить санитарно-просветительную работу с населением и больными;
- осуществлять диспансеризацию больных хирургического профиля;
- разработать план реабилитационных мероприятий пациентов с хирургическими болезнями и определять показания к санаторно-курортному лечению;
- составлять отчет о своей работе и проводить анализ ее эффективности;
- оформить необходимую медицинскую документацию.

Владеть:

- методами сбора анамнеза, объективными методами обследования больного, для выявления общих и специфических признаков заболевания;
- инструментальными методами исследования, применяемыми в детской хирургии;
- техникой эзофагогастродуоденоскопии, колоноскопии, бронхоскопии, лапароскопии, используя при этом все приемы для детального осмотра слизистой оболочки пищевода, желудка и

двенадцатиперстной кишки при эгдс; всех отделов толстой и терминального отдела подвздошной кишки – при колоноскопии; трахеобронхиального дерева, вплоть до бронхов 5 порядка – при бронхоскопии, серозных покровов, а также абдоминальных органов брюшной полости - при лапароскопии;

- методами интерпретации данных, полученных при проведении объективного обследования, лабораторных и инструментальных исследований, методами проведения дифференциальной диагностики и постановки клинического диагноза, в соответствии с международной классификацией заболеваний МКБ-10;
- методами проведения необходимого консервативного лечения больных с хирургическими заболеваниями;
- методами предоперационной подготовки;
- методами проведения стандартных манипуляций и операций, в том числе с применением эндоскопов;
- методами послеоперационного ведения;
- методами профилактики осложнений;
- методами оказания экстренной медицинской помощи, в том числе методами реанимационных мероприятий;
- методами проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризаций, с выделением групп риска, осуществления диспансерного наблюдения за хроническими больными;
- методами консультативной и санитарно-просветительской работы по профилактике заболеваний, формированию здорового образа жизни;
- методами проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.

1.3. Карта компетенций дисциплины «Хирургия»

Индекс компетенции	**Содержание компетенции**	**В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны**		
		знать	**уметь**	**владеть**
УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	- клиническую хирургию; - профессиональные источники информации, в т.ч. базы данных	- пользоваться профессиональными источниками информации; - анализировать полученную информацию (от диагноза к симптомам и от симптома(ов) к диагнозу)	- технологией сравнительного анализа; - дифференциальнодиагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников

				информации
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	- клиническую симптоматику основных хирургических заболеваний у взрослых, их профилактику, диагностику и лечение; - общие, функциональные, инструментальные и другие специальные методы обследования хирургического больного; - формы и методы санитарнопросветительной работы; правила санитарноэпидемиологического режима	- собрать анамнез и провести полное объективное обследование пациента по всем органам и системам, на основании указанных клинических данных с учетом пола, возраста, профессии поставить предварительный диагноз, оценить степень остроты и тяжести заболевания, а также необходимости хирургической и неотложной помощи; - проводить санитарнопросветительную работу с населением и больными	- методами сбора анамнеза, объективными методами обследования больного, для выявления общих и специфических признаков заболевания; - инструментальным и методами исследования, применяемыми в детской хирургии; - методами интерпретации данных, полученных при проведении объективного обследования, лабораторных и инструментальных исследований, методами проведения дифференциальной диагностики и постановки клинического диагноза; - методами консультативной и санитарнопросветительской работы по профилактике заболеваний, формированию здорового образа жизни
ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	- вопросы временной и стойкой нетрудоспособности, диспансеризации хирургических больных	- осуществлять диспансеризацию больных хирургического профиля; проводить экспертизу временной нетрудоспособности с направлением пациентов с признаками стойкой утраты трудоспособности для освидетельствования	- методами проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризаций, с выделением групп риска, осуществления диспансерного наблюдения за хроническими больными

			на медико-социальную экспертизу	
ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;	основные вопросы организации хирургической службы в РФ; общие, функциональные, инструментальные и другие специальные методы обследования хирургического больного; современные способы хирургического лечения; алгоритмы оказания экстренной помощи хирургическим больным; современные принципы лечения и реабилитации хирургических больных; принципы постановки диагноза на основании проведенного исследования, в соответствии с международной классификацией заболеваний МКБ-10	собрать анамнез и провести полное обследование пациента; поставить предварительный диагноз, оценить степень остроты и тяжести заболевания, а также необходимости хирургической и неотложной помощи; определить тактику лечения больного; назначить лабораторные и инструментальные исследования и дать оценку их результатов; оценить в комплексе результаты анамнеза, клинических, инструментальных и функциональных исследований, проводить дифференциальную диагностику, формулировать и обосновывать клинический диагноз, в соответствии с международной классификацией заболеваний МКБ-10	методами сбора анамнеза; методами обследования больного, для выявления общих и специфических признаков заболевания; инструментальными методами исследования, применяемыми в хирургии; методами интерпретации данных, полученных при проведении обследования, лабораторных и инструментальных исследований, методами проведения дифференциальной диагностики и постановки клинического диагноза, в соответствии с международной классификацией заболеваний мкб-10; методами проведения стандартных манипуляций и операций; методами до и послеоперационного ведения; методами профилактики осложнений
ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи	общие вопросы организации онкологической помощи в Российской Федерации и работы больнично-поликлинических учреждений; нормативные правовые акты, регулирующие вопросы оборота сильнодействующих, психотропных и наркотических средств; знание и	оформить утвержденные формы учетно-отчетной документации; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств; выбирать наиболее эффективные методы лечения для каждого конкретного больного; оценить	этикой общения с ьонкологическими больными и их родственниками; правовыми и законодательными актами по специальности; принципами современного лечения злокачественных опухолей (лекарственного, лучевой терапии); принципами определения степени распространения

		соблюдение принципов врачебной этики и деонтологии; показания и противопоказания к лекарственному лечению (химиотерапия, гормонотерапия, иммунотерапия, таргетная терапия); показания и противопоказания к хирургическому лечению; приемы и методы обезболивания в онкологии, вопросы интенсивной терапии и реанимации у взрослых и детей; принципы подготовки больных к операции и ведение послеоперационного периода; оборудование и оснащение операционных и палат интенсивной терапии; показания и противопоказания к применению лучевой терапии, в предоперационном периоде и после операции; показания и противопоказания к комбинированному и комплексному лечению; принципы оказания неотложной помощи при всех острых состояниях, заболеваниях, травмах.	эффективность и безопасность проводимого лечения; обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях; определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов; рационально планировать алгоритмы комбинированного и комплексного лечения; использовать в работе особенности и опыт организации специализированной помощи больным злокачественными опухолями различных локализаций в РФ; наметить план паллиативной помощи больному с распространенным опухолевым процессом.	злокачественных опухолей (клиническую стадию, клиническую группу); основами определения прогноза; принципами выработки индивидуального плана лечения больного (радикального, паллиативного, симптоматического); основными лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях онкологических больных; методами обезболивания у онкологических больных; методиками нутритивной терапии и зондового питания. приемами подбора противоболевой терапии; оценкой эффективности болеутоляющих средств; приемами диагностики суицидального поведения.
ПК-7	Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	- варианты клинической картины неотложных состояний при заболеваниях внутренних органов; - вопросы интенсивной	- осуществить диагностику и первую врачебную помощь при неотложных состояниях в амбулаторных условиях, в том числ - е: клинически	- методами оказания экстренной медицинской помощи, в том числе методами реанимационных мероприятий

		терапии и реанимации у взрослых; - возможности неотложной клинической диагностики острых осложнений заболеваний внутренних органов, включая пограничные ситуации хирургического, неврологического, инфекционного, интоксикационного профиля; - методы специфического (причинной) и неспецифического физического медикаментозного лечения неотложных состояний, возможности и направления первой врачебной помощи; методы предупреждения осложнений и неотложных состояний при хронических заболеваниях; - вопросы организации и деятельности медицинской службы гражданской обороны и военно-полевой хирургии	идентифицировать вид и степень тяжести неотложного состояния, поставить синдромный диагноз, определить тактику ведения больного; провести медицинскую сортировку и эвакуацию пострадавших при чрезвычайных ситуациях	
ПК-8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	- - основы рационального питания, принципы диетотерапии у хирургических больных при предоперационной подготовке и в послеоперационном периоде	- - разработать план реабилитационных мероприятий пациентов с хирургическими болезнями и определять показания к санаторнокурортному лечению	- методами проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ.

Учебная дисциплина «Хирургия» изучается во 2 семестре и входит в блок Б1.В.03. Дисциплины (модули). Вариативная часть.

Для освоения знаний и компетенций по учебной дисциплине «Хирургия» необходимы знания следующих дисциплин: «Онкология», «Патология», «Инфекционные болезни».

Знания, умения и навыки, полученные в процессе изучения учебной дисциплины «Химиотерапия» необходимы для освоения дисциплин «Онкомаммология» и «Опухоли головы и шеи», а также производственной (клинической) практики 1.

Занятия по дисциплине заключаются в организации практической подготовки обучающихся, реализованной в рамках всех видов учебной деятельности предусмотренной рабочей программой дисциплины.

Практическая подготовка обучающихся проводится путем участия обучающихся в осуществлении медицинской деятельности (выполнение работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью, изучение медицинской документации, учебной и научной литературы) для достижения требуемого уровня теоретической подготовки и приобретения практических навыков с целью достижения результатов освоения образовательной программы.

3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ.

Общая трудоемкость (объём) составляет 2 зачетных единицы, 72 академических часа.

Объём дисциплины по видам учебных занятий (в часах)

Вид учебной работы	**Всего часов**	**Семестр**
		2
Аудиторные занятия, в т.ч.	**36**	**36**
Лекции	-	-
Клинические занятия	36	36
Самостоятельная работа обучающегося (подготовка к занятиям, текущему и промежуточному контролю)	**36**	**36**
Вид промежуточной аттестации: экзамен	**3**	**3**

(Э), зачет (З)			
Итого общая трудоемкость	**часов**	**72**	**72**
	з.е.	**2**	**2**

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ХИРУРГИЯ»

Индекс/Раздел	**Наименование дисциплин, разделов**	**Шифр компетенций**
Б1.В.	**Вариативная часть**	
Б1.В.03	**Хирургия**	**УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8**
Раздел 1	Общие принципы хирургического лечения злокачественных опухолей.	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Раздел 2	Понятие о хирургической анатомии	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Раздел 3	Хирургическая анатомия и оперативная хирургия лицевого отдела головы.	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Раздел 4	Хирургическая анатомия и оперативная хирургия шеи.	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Раздел 5	Хирургическая анатомия и оперативная хирургия грудной клетки.	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Раздел 6	Хирургическая анатомия и оперативная хирургия брюшной полости.	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Раздел 7	Хирургическая анатомия и оперативная хирургия таза.	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Раздел 8	Хирургическая анатомия и оперативная хирургия забрюшинного пространства.	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Раздел 9	Хирургическая анатомия и оперативная хирургия конечностей.	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8

Раздел 1. Общие принципы хирургического лечения злокачественных опухолей.

1.1. Особенности онкологических операций.

1.1.1. Понятие абластики и антибластики и методы их осуществления.

1.1.2. Понятие адекватности онкологических операций

1.1.3. Принципы анатомии онкологических операциях.

1.1.4. Значение химиотерапии как элемента антибластики.

1.1.5. Значение лучевого воздействия как элемента антибластики в повышении радикализма операции.

1.2. Показания и противопоказания к хирургическому лечению у онкологических больных.

1.2.1. Операбельность и резектабельность.

1.2.2. Противопоказания к онкологической операции по онкологическим соображениям (местное распространение процесса, отдаленное метастазирование)

1.2.3. Противопоказания к операции по сумме отягчающих обстоятельств (возраст, сопутствующие заболевания, низкие функциональные показатели).

1.3. Факторы, определяющие объем онкологических операций.

1.3.1. Локализация опухоли в органе.

1.3.2. Значение анатомической формы роста.

1.3.3. Значение гистологического строения опухоли и степени ее анаплазии.

1.3.4. Значение местного распространения процесса в выборе объема операции.

1.3.5. Значение функциональных показателей больного.

1.3.6. Значение поражения регионарных лимфатических узлов.

1.4. Этапы онкологических операций:

1.4.1. Доступ.

1.4.2. Операционная диагностика.

1.4.3.оперативный

1.4.4. восстановительный.

1.5. Понятие о радикальных операциях.

1.5.1. Типовые.

1.5.2. Экономные и сохранные.

1.5.3. Расширенные.

1.5.4. Комбинированные.

1.6. Понятие о радикальных операциях.

1.6.1. Симптоматические операции для устранения осложнений, вызванных опухолью.

1.6.2. Паллиативные резекции и экстирпации.

1.7. Специальные методы хирургических вмешательств в онкологии.

1.7.1. Электрохирургический метод.

1.7.2. Криогенный метод.

1.7.3. Применение лазеола в лечении опухолей.

1.7.4. Применение ультразвука.

1.8. Предоперационная подготовка онкологических больных.

1.8.1. Особенности предоперационной подготовки.

1.8.2. Степень риска при хирургических вмешательствах.

1.8.3. Коррекция функциональных нарушений в организме больного.

1.8.4. Психотерапевтическая подготовка.

1.8.5. Парентеральное питание в предоперационной подготовке.

1.8.6. Осложнения, связанные с общим обезболиванием, профилактика и лечение.

1.9. Особенности послеоперационного ведения онкологических больных.

1.9.1. Классификация послеоперационных осложнений по времени возникновения (ранние, поздние, отдаленные).

1.9.2. Классификация послеоперационных осложнений по патогенетическим особенностям (септические, осложнения со стороны легких и др.).

1.9.3. Тромбоэмболические осложнения, профилактика и лечение.

1.9.4. Сердечно-сосудистые осложнения, их профилактика и лечение.

1.9.5. Легочные осложнения, профилактика и лечение.

1.9.6. Печеночно-почечные осложнения, профилактика и лечение.

1.9.7. Хирургические осложнения (кровотечение, недостаточность швов, септические осложнения, ишемические некрозы, кишечная непроходимость и др.), профилактика и лечение.

1.9.8. Значение парентерального питания для профилактики и лечения послеоперационных осложнений.

1.10. Отдаленные результаты хирургического лечения злокачественных опухолей и факторы, их определяющие.

1.10.1. Форма роста опухоли как один из основных факторов прогноза отдаленных результатов операции.

1.10.2. Значение микроскопического строения опухоли и степени ее анаплазии для прогнозирования результатов хирургического лечения.

1.10.3. Влияние поражения регионарных лимфатических узлов на отдаленные результаты оперативных вмешательств.

1.10.4. Влияние степени инвазии опухоли на результаты оперативного лечения онкологических больных.

1.10.5. Применение высоких и низких температур в онкологии.

Раздел 2. Понятие о хирургической анатомии.

2.1. Хирургическая анатомия лимфатической системы,ее связь с кровеносной системой.

2.2. Путиметастазирования (лимфогенный, гематогенный, смешанный, ортоградный и ретроградный).

Раздел 3. Хирургическая анатомия и оперативная хирургия лицевого отдела головы.

3.1. Топография передних и боковых отделов лицевого черепа.

3.2. Хирургическая анатомия околоушной слюнной железы, кровоснабжение и иннервация, особенности лимфооттока.

3.3. Хирургическая анатомия глазницы.

3.4. Хирургическая анатомия придаточных пазух носа, кровоснабжение, иннервация, пути лимфооттока.

3.5. Хирургическая анатомия верхней и нижней челюсти, кровоснабжение, иннервация, пути лимфооттока.

3.6. Хирургическая анатомия нижней губы, полости рта, языка, кровоснабжение, иннервация, пути лимфооттока.

3.7. Методика типичных оперативных вмешательств при опухолях лицевого отдела головы.

Раздел 4. Хирургическая анатомия и оперативная хирургия шеи.

4.1. Топографо-анатомические области шеи и их практическое значение в онкологии.

4.2. Топографическая анатомия сосудисто-нервного пучка шеи.

4.3. Синтопия глотки, верхней трети пищевода, их связь с гортанью, трахеей.

4.4. Хирургическая анатомия глотки.

4.5. Хирургическая анатомия шейного отдела пищевода.

4.6. Хирургическая анатомия гортани и трахеи.

4.7. Хирургическая анатомия щитовидной и паращитовидных желез.

4.8. Хирургическая анатомия шейного и плечевого нервных сплетений и симпатического ствола.

4.9. Топография правого и левого венозных узлов,правого и левого лимфатических протоков.

4.10. Лимфатическая система шеи,ее связь с лимфатической системой головы,плечевого пояса и грудной полости.

4.11. Оперативное вмешательство при опухолях шеи.

4.12. Оперативные доступы к сосудисто-нервным пучкам и органам шеи.

4.13. Операция Крайля и Ванаха.

4.14. Техника фасциально-футлярного иссечения клетчатки шеи.

4.15. Операция пот поводу опухолей шейного отдела пищевода, щитовидной железы, гортани.

4.16. Операции по поводу внеорганных опухолей шеи.

Раздел 5. Хирургическая анатомия и оперативная хирургия грудной клетки.

5.1. Хирургическая анатомия и оперативная хирургия грудной стенки и подмышечной ямки.

5.2. Оперативное вмешательство при опухолях грудной стенки.

5.3. Хирургическая анатомия и оперативная хирургия молочной железы.

5.3.1. Хирургическая анатомия молочной железы.

5.3.2. Кровоснабжение и иннервация молочной железы.

5.3.3. Лимфатическая система молочной железы.

5.3.4. Оперативные вмешательства при злокачественных опухолях молочной железы (радикальная мастэктомия, секторальная резекция, расширенная мастэктомия по Холстеду, операция Пейти, Операция Маддена, радикальная резекция).

5.4. Хирургическая анатомия и оперативная хирургия органов грудной полости, переднего и заднего средостения.

5.4.1. Хирургическая анатомия средостения.

5.4.2. Хирургическая анатомия пищевода, особенности кровоснабжения и иннервация. Лимфатическая система пищевода.

5.4.3. Хирургическая анатомия легких, сегментарное строение легких. Составные элементы корня легкого. Особенности лимфатической системы легких.

5.4.4. Топография грудного лимфатического протока.

5.4.5. Оперативные доступы к органам грудной полости (широкий межреберный, заднебоковой, трансстернальный, чрездвуплевральный).

5.4.6. Оперативные вмешательства при опухолях грудного отдела пищевода.

5.4.7. Оперативные вмешательства при опухолях легкого.

5.4.8. Операции по поводу опухолей средостения.

Раздел 6. Хирургическая анатомия и оперативная хирургия брюшной полости.

6.1. Топографическая анатомия передней брюшной стенки.

6.1.1. Анатомия передней брюшной стенки, кровоснабжение, иннервация, лимфатическая система.

6.2. Хирургические доступы к органам брюшной полости, аппаратная корреция хирургического доступа ранорасширителями.

6.2.1. Хирйргическая анатомия и оперативная хирургия органов верхнего этажа брюшной полости.

6.2.2. Хирургическая анатомия желудка и 12-перстной кишки. Пути лимфооттттока. Лимфатические коллекторы. Операции типа D1, D2,D3 при раке желудка.

6.2.3. Радикальные операции при раке желудка (субтотальная резекция-дистальная и проксимальная, гастрэктомия, комбинированные резекции и гастрэктомии).

6.2.4. Радикальные операции при раке резецированного желудка (экстирпация оставшейся части желудка).

6.2.5. Паллиативные операции при раке желудка (кишечно-желудочные анастомозы, энтероанастомозы, паллиативные резекции желудка).

6.3. Хирургическая анатомия поджелудочной железы, внепеченочных желчных путей и желчного пузыря. Кровоснабжение, иннервация, пути лимфооттттока.

6.3.1. Радикальные и паллиативные операции при опухолях поджелудочной железы, внепеченочных желчных путей и желчного пузыря (панкреатодуоденальная резекция, спленопанкреатогсатроэктомии, дистальные и резекции поджелудочной железы со спленэктомией, папиллэктомия, билиодигестивные анастомозы).

6.4. Топографическая анатомия печени, сегментарное строение, пути лимфооттока.

6.4.1. Резекция долей и сегментов печени.

6.5. Хирургическая анатомия и оперативная хирургия органов нижнего этажа брюшной полости.

6.5.1. Хирургическая анатомия тонкой кишки, кровоснабжение, иннервация,пути лимфооттока,г емоциркуляция.

6.5.2. Оператвиные вмешательства при опухолях тонкой кишки.

6.5.3. Хирургическая анатомия ободочной кишки, пути лимфооттока,кровообращение.

6.5.4. Оперативное вмешательство по поводу рака ободочной кишки (гемиколэктомия, резекция, обходные анастомозы).

Раздел 7. Хирургическая анатомия и оперативная хирургия таза.

7.1. Хирургическая анатомия стенок таза и тазового дна, кровоснабжение, иннервация, лимфатическая система.

7.2. Хирургическая анатомия органов полости малого таза.

7.3. Хирургическая анатомия мочевого пузыря и мочеточников, кровоснабжение, иннервация, пути лимфооттока.

7.4. Хирургическая анатомия матки с придатками, кровоснабжение, иннервация, лимфатическая система женских половых органов.

7.5. Хирургическая анатомия предстательной железы и мочеиспускательного канала, кровоснабжение, иннервация и пути лимфооттока.

7.6. Хирургическая анатомия прямой кишки, кровоснабжение и пути лимфооттока различных отделов прямой кишки.

7.7. Хирургическая анатомия промежности.

7.8. Хирургическая анатомия полового члена, яичка, семенного канатика, кровоснабжение, иннервация и пути лимфооттока.

7.9. Операции на опухолях малого таза.

7.9.1. Оперативные вмешательства при опухолях мочевого пузыря.

7.9.2. Оперативные вмешательства при опухолях матки.придатков матки и влагалища.

7.9.3. Операции при раке предстательной железы.

7.9.4. Операции при раке прямой кишки (передняя резекция,брюшно-анальная резекция, экстирпация, операция Гартмана, паллиативные операции).

7.9.5. Операции по поводу опухолей полового члена,яичка и семенного канатика.

Раздел 8. Хирургическая анатомия и оперативная хирургия забрюшинного пространства.

8.1. Хирургическая анатомия забрюшинного пространства.

8.1.1. Границы и фасциально-клетчаточное строение забрюшинного пространства.

8.1.2. Хирургическая анатомия почки, надпочечника, кровоснабжение, лимфатическая система.

8.1.3. Хирургическая анатомия аорты и нижней полой вены.

8.1.4. Хирургическая анатомия поясничного нервного сплетения и пограничного симпатического нервного ствола.

8.1.5. Пристеночные лимфатические узлы забрюшинного пространства, хилезная цистерна и ее протоки.

8.2. Оперативная хирургия при опухолях органов забрюшинного пространства.

8.2.1. Оперативные вмешательства при опухолях органов забрюшинного пространства.

8.2.2. Методика оперативных вмешательств по поводу внеорганных забрюшинных опухолей.

Раздел 9. Хирургическая анатомия и оперативная хирургия конечностей.

9.1. Хирургическая анатомия и оперативная хирургия верхней конечности. Оперативная хирургия верхней конечности.

9.1.1. Хирургическая анатомия верхней конечности. Проекция сосудисто-нервных пучков.

9.1.2. Лимфатическая система верхней конечности.

9.1.3. Оперативные доступы к сосудисто-нервным пучкам. резекции и ампутации верхней конечности при злокачественных опухолях. Подмышечная лимфаденэктомия. Межлопаточно-грудная ампутация.

9.2. Хирургическая анатомия и оперативная хирургия нижней конечности.

9.1.1. Хирургическая анатомия нижней конечности.

9.1.2. Лимфатическая система нижней конечности.

9.1.3. Оперативные доступы к сосудисто-нервным пучкам. Резекции и ампутации нижней конечности при злокачественных опухолях. Операция Дюкена. Межподвздошная брюшная ампутация.

5. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ «ХИРУРГИЯ»

Индекс	Наименование дисциплин, тем, элементов и т.д.	ЗЕТ	Количество часов					Форма контроля	Шифр компетенций
			Всего	**Ауд**	**Л**	**КЛ**	**СР**		
Б1.В.03	**Хирургия**	**2**	**72**	**36**		**36**	**36**	**Зачет**	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Раздел 1	Общие принципы хирургического лечения злокачественных опухолей.		8	4	-	4	4	Текущий контроль	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Раздел 2	Понятие о хирургической анатомии.		8	4	-	4	4	Текущий контроль	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Раздел 3	Хирургическая анатомия и оперативная хирургия лицевого отдела головы.		8	4	-	4	4	Текущий контроль	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Раздел 4.	Хирургическая анатомия и оперативная хирургия шеи.		8	4	-	4	4	Текущий контроль	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Раздел 5	Хирургическая анатомия и оперативная хирургия грудной клетки.		8	4	-	4	4	Текущий контроль	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8

Раздел 6	Хирургическая анатомия и оперативная хирургия брюшной полости.		8	4	-	4	4	Текущий контроль	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Раздел 7	Хирургическая анатомия и оперативная хирургия таза.		8	4	-	4	4	Текущий контроль	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Раздел 8	Хирургическая анатомия и оперативная хирургия забрюшинного простран-ства.		8	4	-	4	4	Текущий контроль	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Раздел 9	Хирургическая анатомия и оперативная хирургия конечностей.		8	4	-	4	4	Текущий контроль	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПОДГОТОВКИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ХИРУРГИЯ»

6.1. Формы контроля

- **текущий контроль** проводится по итогам освоения каждой темы раздела учебно-тематического плана в виде защиты реферата, или устного собеседования, или решения задачи.

- **промежуточный контроль** знаний и умений ординаторов проводится в форме зачёта после освоения дисциплины.

6.2. Критерии оценки

Шкала оценивания:

Оценка результатов освоения обучающимся программы дисциплины в течение полугодия осуществляется преподавателем кафедры на занятиях по традиционной шкале оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Критерии оценки результатов контроля:

«отлично» – выставляется ординатору, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач; комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

«хорошо» - выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская

существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

«удовлетворительно» - выставляется ординатору, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

«неудовлетворительно» - выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

Результаты тестирования оцениваются по системе:

«Отлично» - 90-100% правильных ответов;

«Хорошо» - 80-89% правильных ответов;

«Удовлетворительно» - 71-79% правильных ответов;

«Неудовлетворительно» - 70% и менее правильных ответов.

Результаты собеседования оцениваются:

- **«Зачтено»** – клинический ординатор подробно отвечает на теоретические вопросы, решает предложенную ситуационную задачу.
- «**Не зачтено**» – не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки, не решает предложенную ситуационную задачу.

Ординатор считается аттестованным при наличии положительной оценки на вариант тестового задания и оценки «зачтено» за собеседование.

6.3. Примеры заданий:

6.3.1. Для текущего контроля:

Примеры вопросов для устного собеседования

1. Острый аппендицит. Классификация, методы диагностики и лечения. Осложнения острого аппендицита. Ошибки и трудности в диагностике острого аппендицита.

2. Травмы живота. Методы диагностики и лечения. Открытые повреждения брюшной полости. Диагностика, лечебная тактика.
3. Травмы грудной полости. Диагностика, лечебная тактика.
4. Доброкачественные и злокачественные опухоли печени.
5. Грыжи живота. Диагностика и хирургическая тактика. Ущемленные грыжи. Диагностика и хирургическая тактика.
6. Бедренные грыжи. Методы оперативных вмешательств.
7. Паховые грыжи. Методы оперативных вмешательств.
8. Наиболее частые технические ошибки при операциях по поводу ущемления грыж.
9. Хроническая артериальная недостаточность. Классификация, методы диагностики и лечения.

Примерные темы рефератов.

1. Острый аппендицит. Классификация, методы диагностики и лечения. Осложнения острого аппендицита. Ошибки и трудности в диагностике острого аппендицита.
2. Острая кишечная непроходимость. Особенности предоперационной подготовки больных. Острая кишечная непроходимость. Хирургическое лечение и послеоперационное ведение больных.
3. Хроническая венозная недостаточность. Классификация, методы диагностики и лечения.
4. Острый холецистит и его осложнения. Лечебная тактика при остром холецистите.
5. Хронический калькулезный холецистит современные методы диагностики и лечения.
6. Травмы грудной полости. Диагностика, лечебная тактика. Спонтанный пневмоторакс. Клиника, методы диагностики и лечения.
7. Медиастенит, классификация, клиника диагностика. Методы консервативного и оперативного лечения, показания к оперативному лечению.

Примеры ситуационных задач

К разделу 5. Хирургическая анатомия и оперативная хирургия грудной клетки.

1. Пациент 60 лет, шофер 40 лет. Курит 45 лет. Отец умер от рака пищевода. Жалобы на затруднение при глотании твердой пищи. Похудел за последние 3 месяца на 7 кг. Объективно: перифериические лимфоузлы не

увеличены, дыхание везикулярное, притупление перкуторного звука нет. Рентгенологическое исследование грудной клетки: в легких без патологии, в пищеводе в средней трети имеется сужение просвета за счет дефекта наполнения по право-задней стенке на протяжении 5 см., деформация контуров пищевода. Эзофагоскопия: в средней трети на уровне 29 см от передних резцов по задней стенке имеется экзофитное образование суживающее просвет пищевода до 0,9 см. Биопсия. Гистологическое исследование: плоскоклеточный рак. УЗИ брюшной полости: патологии не выявлено. Вопросы:

1. Диагноз?
2. Дообследование?
3. Лечебная тактика?
4. Прогноз?

2. Пациент пришел на прием к онкологу с жалобами на плотное, подкожное образование в области грудины. Вопросы:

1. К какой клинической группе он относится?
2. За какой срок надо поставить диагноз?
3. Предположительный диагноз?
4. Тактика обследования и лечения?

3. У больной выявлен рак молочной железы 1 стадии. Вопросы:

1. К какой клинической группе она относится?
2. Какие дальнейшие действия онколога по месту жительства?
3. Тактика обследования в онкодиспансере?
4. Предположительный план хирургического лечения?

К разделу 9. Хирургическая анатомия и оперативная хирургия конечностей.

1. Пациент 23 года. Жалобы на боли в левой ноге, интенсивного характера, беспокоящие в ночное время. Объективно: в области латеральной поверхности средней трети левого бедра пальпируется опухолевидное образование, малоподвижное, каменистой плотности, размерами 5х6 см. Паховые лимфоузлы увеличены, плотно-эластической консистенции, размерами от 1 до 2 см, безболезненны. Больной выполнено радиоизотопное исследование костей скелета, РКТ: опухоль располагается в средней трети бедренной кости, протяженностью до 6 см, выходит за пределы кортикального слоя. В сыворотке крови обнаружено повышение уровня щелочной фосфатазы и ЛДГ. Вопросы:

1. Ваш диагноз?

2. Какое исследование надо выполнить для морфологической верификации опухоли?

3. Какова схема лечения?

2. Пациентка 19 лет. Жалобы на боли в правом плече, интенсивного характера, беспокоящие в ночное время. Объективно: правое плечо обычной конфигурации, кожные покровы не изменены, при пальпации отмечается локальная болезненность в средней трети. Больному выполнено радиоизотопное исследование костей скелета, РКТ, МРТ: опухоль располагается в средней трети плечевой кости, протяженностью до 5см, выходит за пределы кортикального слоя. В сыворотке крови обнаружено повышение уровня щелочной фосфатазы, и ЛДГ. При рентгенологическом исследовании органов грудной клетки выявлены метастазы в правом легком. Вопросы:

1. Ваш диагноз?

2. Какое исследование надо выполнить для морфологической верификации опухоли?

3. Какова схема лечения?

6.3.2. Для промежуточной аттестации:

Примерные вопросы тестового контроля

1. Основной путь лимфооттока в нормальных условиях

а) ортоградный;

б) ретроградный;

в) коллатеральный;

г) смешанный;

Ответ: а

2. Связь лимфатической и кровеносной систем осуществляется, главным образом, на уровне

а) лимфатических капилляров;

б) внутриорганных сплетений мелких лимфатических сосудов;

в) крупных экстраорганных отводящих лимфатических сосудов;

г) правого и левого (грудного) лимфатических протоков,впадающих в крупные вены шеи.

Ответ: г

3. При естественном течении опухолевого процесса возможными путями метастазирования могут быть:

1) лимфогенный;

2) гематогенный;

3) лимфо-гематогенный;

4) имплантационный;

5) распространение по протяженности

а) все перечисленные;

б) все перечисленные, кроме 5;

в) все перечисленные, кроме 4 и 5;

г) все перечисленные, кроме 3 и 5;

Ответ: а

4. К антибластике не имеет отношения:

а) удаление опухоли единым блоком с регионарными лимфатическими узлами и другими анатомическими структурами в пределах здоровых тканей

б) предоперационная лучевая терапия;

в) использование электрохирургического метода;

г) применение лекарственных средств (химиопрепараты и другие);

д) перевязка магистральных сосудов до начала мобилизации пораженного опухолью органа.

Ответ: а

5. Соблюдение принципов анатомической зональности и футлярности лежит в основе6

а) понятия "антибластики" при операциях по поводу злокачественных опухолей;

б) понятия "абластики" при операциях по поводу злокачественных опухолей;

в) мер профилактики ортоградного лимфогенного метастазирования;

г) мер профилактики гематогенного метастазирования.

Ответ: б

6. Лимфатический отток из подвижной части языка осуществляется:

а) в подбородочные лимфоузлы;

б) в подчелюстные лимфоузлы;

в) в глубокие яремные лимфоузлы;

г) только в подчелюстные лимфоузлы;

д) во все перечисленные лимфоузлы.

Ответ: д

7. Кровоснабжение щеки осуществляется за счет:

а) задней ушной артерии;

б) поверхностной височной артерии;

в) внутренней челюстной артерии;

г) восходящей глоточной артерии.

Ответ: б

8. Иннервация мягкого неба осуществляется:

а) второй ветвью тройничного нерва;

б) ветвями языкоглоточного нерва;

в) ветвями блуждающего нерва;

г) симпатическим нервом;

д) всеми перечисленными.

Ответ: д

9. Кровоснабжение языка осуществляется за счет язычной артерии, отходящей от системы:

а) внутренней сонной артерии;

б) наружной сонной артерии;

в) позвоночной артерии;

г) все ответы верны;

д) правильного ответа нет.

Ответ: б

10. Глоточный отросток околоушной слюнной железы расположен:

а) в заглоточном пространстве;

б) в передне-боковом парафарингеальном пространстве;

в) в задне-боковом парафарингеальном пространстве;

г) в крылонебной ямке;

д) в ретрофарингеальном пространстве.

Ответ: б

Примеры ситуационных задач

Задача № 1

Больная 45 лет, жалобы на мучительные боли, возникающие во время дефекации и сохраняющиеся еще длительное время после нее. В кале алая кровь. При осмотре в гинекологическом кресле после разведения ягодиц видна трещина на 6 часах, располагающаяся на переходной складке.

Задание к задаче:

1. Поставьте диагноз и обоснуйте его исходя из условий задачи. Проведите дифференциальную диагностику. Какова этиология, патогенез данной патологии, возможных осложнениях?
2. Дальнейшая тактика ведения пациента.

Задача № 2

Больной 60 лет, жалобы на затрудненное прохождение жидкой пищи при глотании. Болен в течении 3 –х лет, когда впервые появилось чувство комка за грудиной при употреблении твердой пищи. За это время похудел на 20 кг. При осмотре: больной истощен и ослаблен, дефицит массы тела 25

кг. В левой надключичной области пальпируется плотный неподвижный безболезненный лимфатический узел диаметром 2 см. Другие группы периферических лимфатических узлов не увеличены. Печень пальпируется у края реберной дуги. Опухолевидных образований пальпаторно в брюшной полости нет.

Задание к задаче:

1. Поставьте диагноз и обоснуйте его исходя из условий задачи. С какими заболеваниями следует проводить дифференциальную диагностику?
2. Какие методы обследования и лечение необходимо назначить пациенту?

Пример билета по промежуточной аттестации

Билет №1

1. Острый панкреатит. Классификация, методы диагностики и лечения. Осложнения острого панкреатита Методы диагностики и лечения. Современные методы лечения

панкреонекроза.

2. Гнойная инфекция: общая и местная реакция организма (фурункул, карбункул, лимфаденит, рожистое воспаление), клиника и лечение.

3.Задача.

Пациент 67 лет. Жалобы на ноющие боли в правой повздошной области, повышение температуры до 38.1 C^0

Из анамнеза: болен 4-ый день, когда впервые стал отмечать боли в животе в правой подвздошной области. На 4-й день боли уменьшились. В настоящее время отмечается повышение температуры до фебрильных цифр. Стул ежедневный, окрашенный. Мочеиспукание регулярное, моча желтого цвета.

При осмотре. Состояние средней тяжести. Лежит на спине, кожа лица слегка гиперемирована. Язык обложен белым налетом, подсушен. Ps=80 уд.в 1 мин., ритмичный. АД=130/80 мм рт. ст.. Тоны сердца ясные, ритмичные. В легких дыхание везикулярное, проводится во все отделы. Язык обложен белым налетом, подсушен. Живот правильной формы. Некоторое отставание правых отделов в акте дыхания. При поверхностной пальпации определяется болезненность и гиперстезия кожи. При повороте на левый бок изменений в состоянии пациента нет. На толчкообразную пальпацию слева пациент не реагирует. При отнятии пальпирующей руки каких-либо изменений в состоянии пациента нет. При глубокой пальпации

справа определяется образование плотной эластической консистенции, несколько болезненное, несмещаемое. Перистальтические шумы

ослаблены. Граница мочевого пузыря не определяется.

Задание к задаче No 3

1.Поставьте диагноз и обоснуйте его исходя из условий задачи. С какими заболеваниями следует проводить дифференциальную диагностику?

2. Какие методы обследования и лечение необходимо назначить пациенту?

6.3.3. Задания по самостоятельной работе ординатора:

1. Решение ситуационных задач.
2. Подготовка доклада на конференцию (реферативную, клиническую).
3. Учебно-исследовательская работа по научной тематике кафедры.
4. Подготовка письменных аналитических работ.
5. Подготовка и защита рефератов.
6. Подготовка литературных обзоров.

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ И МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ХИРУРГИЯ»

7.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:

а) основная учебная литература:

1. Ганцев, К. Ш. Хирургические методы лечения в онкологии / авт. -сост. К. Ш. Ганцев, К. В. Меньшиков. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 120 с. (Серия "Онкология") - ISBN 978-5-9704-6275-1. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970462751.html

б) дополнительная литература:

1. Николаев, А. В. Топографическая анатомия и оперативная хирургия : учебник / А. В. Николаев. 3-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 736 с. : ил. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-6626-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466261.html

2. Дыдыкин, С. С. Топографическая анатомия и оперативная хирургия. Руководство к практическим занятиям. В 2 ч. Ч. I. Хирургический инструментарий : учебное пособие / под ред. С.С. Дыдыкина, О.В. Дракиной, К.А. Жандарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 64 с. - ISBN 978-5-9704-6446-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423564465.html

3. Дыдыкин, С. С. Топографическая анатомия и оперативная хирургия. Руководство к практическим занятиям. В 2 ч. Ч. II. Основные элементы оперативной техники : учебное пособие / под ред. С.С. Дыдыкина, О.В. Дракиной, К.А. Жандарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 56 с. - ISBN 978-5-9704-6447-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423564472.html

в) литература для факультативного чтения:

1. TNM: Классификация злокачественных опухолей / Под ред. Дж.Д. Брайерли и др.; пер. с англ. и научн. ред. Е.А. Дубовой, К.А. Павлова. 2-е изд. на русском языке. — Москва: Логосфера, 2018. — 344 с.

2. Злокачественные опухоли: Практические рекомендации Российского общества клинической онкологии. / под редакцией: В. М. Моисеенко. — Москва: Общероссийская общественная организация «Российское общество клинической онкологии», 2021. — том 11.- №3s2.-272 с.

3. Руссо А. Таргетная терапия солидных опухолей: практическое руководство по современным методам лечения злокачественных новообразований/ А.Руссо, Р.Роселля, К.Рольфо-Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019.-360 с.

4. Jatin P. Shah. Хирургия и онкология головы и шеи: Русское изд.под ред. Решетова Игоря Владимировича / Jatin P. Shah, Snehal G., Patel Bhuvanesh Singh, Решетов И.В. – М.: Книга по Требованию, 2022. – 480 с.

5. Чиссов, В. И. Онкология / Под ред. В.И. Чиссова, М.И. Давыдова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 1072 с. - ISBN 978-5-9704-3284-6. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432846.html

6. Журналы:

1. Вестник онкологического научного центра АМН России;
2. Вместе против рака;
3. Вопросы детской онкологии;
4. Вопросы онкологии;
5. Детская онкология;
6. Злокачественные опухоли;
7. Опухоли головы и шеи;
8. Колопроктология;
9. Креативная хирургия и онкология;
10. Лучевая диагностика и терапия;
11. Онкогематология;
12. Онкоурология;

13. Онкохирургия;
14. Правовые вопросы в здравоохранении;
15. Практическая онкология;
16. Опухоли женской репродутивной системы;
17. Радиация и риск;
18. Радиология-практика;
19. Разработка и регистрация лекарственных средств;
20. Русский медицинский журнал;
21. Сопроводительная терапия в онкологии;
22. SonoAce-Ultrasound;
23. Journal of clinical oncology;
24. Abstracts of cancer chemotherapy;
25. British journal of cancer;
26. CA. Cancer journal for clinicians;
27. European journal of cancer;
28. European journal Surgical oncology;
29. International journal cancer;
30. Journal American medical association;
31. Journal national cancer institute;
32. Mutation research;
33. Not worry;
34. The oncologist;
35. Pathology oncology research;
36. Radiation research.

г) интернет-ресурсы и базы данных:

1. ЭБС «Консультант врача» https://www.rosmedlib.ru/
2. ЭБС «Консультант студента» https://www.studentlibrary.ru/
3. ЭБС «Издательство Лань» https://e.lanbook.com/
4. ЭБС «Юрайт» https://urait.ru/
5. ЭБС «Университетская библиотека онлайн» http://www.biblioclub.ru
6. https://www.rnmot.ru/
7. http://www.rosoncoweb.ru
8. http://oncology.ru/
9. http://www.niioncologii.ru/
10. http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
11. http://www.asco.org/
12. http://www.esmo.org/

13. http://www.hematology.ru
14. http://03.ru/oncology
15. http://www.lood.ru
16. http://www.niioncologii.ru
17. http://www.cancerbacup.org.uk
18. http://www.chemoemboli.ru
19. http://www.sgo.org
20. http://auanet.org

7.2. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине проводятся:

- в учебной аудитории для проведения занятий всех видов, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации.

Технические средства обучения:

Экран-телевизор-1шт. со встроенным системным блоком и комплектом аудио колонок для воспроизведения аудио файла.

Специализированная мебель:

Стол -1шт.

Стулья студенческие -15 шт.

Перечень лицензионного программного обеспечения:

1) Microsoft Office 2016, Windows 10 LTSC

2) Справочная информационная система «Консультант +»

3) Антивирусная защита Kaspersky V 11.8.0.384

Операционный блок оснащенный эндоскопической стойкой KARL STORZ (видеопроцессор, камера, источник света, коагулятор, помпа эндоскопическая, насос эндоскопический).

операционным эндоскопическим столом, наркозным аппаратом, компьютерной системой интегрированная операционная OR1 KARL STORZ; хирургический инструментарий.

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ "МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ МГИМО-МЕД"

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор МГИМО-МЕД

Е.Н. Гужвина

_____

«4» апреля 2024 г.

Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре

Рабочая программа дисциплины «Онкомаммология»

Специальность:
31.08.57 Онкология

г.о. Одинцовский, д. Лапино – 2024

Учебная программа по дисциплине «Онкомаммология» составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.57 Онкология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. № 1100).

Автор программы: к.м.н., доцент кафедры онкологии и лучевой терапии ФГБОУ ВО «Астраханский ГМУ» Минздрава России Шабаева М.М.

Программа рассмотрена и одобрена на заседании методического совета МГИМО-МЕД.

Протокол заседания №8 от «4» апреля 2024 г.

Председатель методического совета

_____/Т.В. Кокорева/

Содержание

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ 4
1.1. Формируемые компетенции..... 4
1.2. Требования к результатам освоения дисциплины..... 5
1.3. Карта компетенций дисциплины «Онкомаммология»..... 8
2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ. 13
3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ. 13
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ОНКОМАММОЛОГИЯ» 14
5. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ «ОНКОМАММОЛОГИЯ»..... 18
6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПОДГОТОВКИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ОНКОМАММОЛОГИЯ» 19
6.1. Формы контроля..... 19
6.2. Критерии оценки 19
6.3. Примеры заданий: 20
6.3.1. Для текущего контроля: 20
6.3.2. Для промежуточной аттестации: 23
6.3.3. Задания по самостоятельной работе ординаторов: 26
7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ И МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ОНКОМАММОЛОГИЯ»..... 26
7.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины: 26
а) основная учебная литература: 26
б) дополнительная литература:..... **Ошибка! Закладка не определена.**
в) литература для факультативного чтения: 26
г) интернет-ресурсы и базы данных:..... **Ошибка! Закладка не определена.**
7.2. Материально-техническое обеспечение дисциплины..... 29

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель изучения дисциплины: Освоение теоретических знаний о доброкачественных и злокачественных опухолях молочной железы и приобретение, и совершенствование практических навыков в диагностике, дифференциальной диагностике, профилактике и лечении опухолей молочной железы, необходимых в практической деятельности врача-онколога.

Задачи дисциплины:

- приобретение и совершенствование знаний по основам маммологии;
- углубленное изучение этиологии, патогенеза, клинических проявлений доброкачественных и злокачественных опухолей молочной железы;
- совершенствование практических навыков в обследовании пациенток с доброкачественными и злокачественными опухолями молочной железы;
- совершенствование умений в оценке результатов исследований для дифференциальной диагностики, постановки диагноза, прогноза заболевания, выборе адекватного лечения;
- приобретение и совершенствование знаний по вопросам профилактики рака молочной железы и поздних осложнений рака молочной железы, диспансеризации здоровых женщин и с раком молочной железы, по основным принципам реабилитации пациенток;
- приобретение знаний и совершенствование практических навыков в современных подходах в лечении рака молочной железы и его осложнений.

1.1. Формируемые компетенции

В результате освоения программы дисциплины «Онкомаммология» у обучающегося формируются следующие компетенции:

Профессиональные компетенции:

профилактическая деятельность:

- 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-1);

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

диагностическая деятельность:

- 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-5).

лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи (ПК-6);

реабилитационная деятельность:

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9).

1.2. Требования к результатам освоения дисциплины

Формирование профессиональных компетенций у обучающегося (ординатора) при освоении дисциплины «Онкомаммология» предполагает овладение системой расширенных теоретических знаний и формирование соответствующих умений и навыков:

В результате изучения дисциплины ординатор должен:

Знать:

- основы канцерогенеза: биологические особенности опухолевого роста, факторы способствующие возникновению опухоли, этапы и механизмы трансформации нормальной клетки в опухолевую, характеристику проявлений опухолевого атипизма, факторы внешней среды, повышающие риск развития злокачественных опухолей у человека;
- анатомию молочной железы, значение гормонального статуса в патогенезе рака молочной железы, этиологию рака молочной железы;
- закономерности метастазирования опухолей;
- санитарно-гигиенические и профилактические мероприятия, направленные на снижение риска развития рака молочной железы; вопросы диспансеризации онкологических больных;
- вопросы временной и стойкой нетрудоспособности;
- клиническую симптоматику доброкачественных и злокачественных опухолей молочной железы; клинические формы рака молочной железы;

- алгоритм постановки диагноза, основы диагностики онкологических заболеваний (клинические, морфологические, цитологические, лучевые, иммунологические);
- современные подходы в терапии злокачественных опухолей молочной железы;
- основы хирургического, лекарственного, гормонального и иммунологического лечения опухолей молочной железы;
- классификацию противоопухолевых препаратов, механизм их действия, осложнения лечения;
- методы лучевой терапии злокачественных опухолей молочной железы;
- вопросы реабилитации онкологических больных.

Уметь:

- выявлять факторы риска развития рака молочной железы и организовать меры профилактики;
- осуществлять диспансеризацию здоровых женщин и женщин с опухолями молочной железы; владеть методами пропаганды здорового образа жизни и профилактики заболеваний;
- собирать анамнез, получать информацию о заболевании;
- применять объективные методы обследования больной с подозрением на опухоль молочной железы, выявлять общие и специфические признаки заболевания или его осложнений;
- оценивать тяжесть состояния больной;
- определить необходимость специальных методов исследования, их объем и рациональную последовательность (лабораторных, рентгенологических, радиоизотопных, ультразвуковых);
- интерпретировать результаты диагностических методов исследования; формулировать и обосновывать предварительный диагноз;
- сформулировать диагноз онкологического заболевания с учетом данных клиникоинструментального обследования в соответствии с требованиями классификации МКБ и TNM;
- составлять план лечения, формировать показания к отдельным видам хирургического, лучевого, лекарственного, комбинированного и комплексного лечения пациенток с опухолями молочной железы;
- разработать план реабилитационных мероприятий пациенток с опухолями молочной железы и определять показания к санаторно-курортному лечению.

Владеть:

- клиническим мышлением;
- принципами формирования групп повышенного риска развития рака молочной железы и диспансеризации здоровых женщин и с опухолями молочной железы;
- методами консультативной и санитарно-просветительской работы по профилактике рака молочной железы;
- алгоритмом диагностики рака молочной железы, предраковых заболеваний, доброкачественных опухолей молочной железы;
- методами диагностики в онкомаммологии;
- методами интерпретации данных, полученных при проведении объективного обследования, лабораторных и инструментальных исследований, методами проведения дифференциальной диагностики и постановки клинического диагноза, в соответствии с международной классификацией заболеваний МКБ-10;
- принципами лечения, формированием показаний к отдельным видам хирургического, лучевого, лекарственного, комбинированного и комплексного лечения пациенток с опухолями молочной железы;
- принципами проведения химиотерапии, гормонотерапии, таргетной и лучевой злокачественных опухолей молочной железы;
- методами хирургического лечения злокачественных опухолей молочной железы, обезболивания онкологических больных;
- методами проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.

1.3. Карта компетенций дисциплины «Онкомаммология»

Индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны		
		знать	**уметь**	**владеть**
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	- основы канцерогенеза: биологические особенности опухолевого роста, факторы способствующие возникновению опухоли, этапы и механизмы трансформации нормальной клетки в опухолевую, характеристику проявлений опухолевого атипизма, факторы внешней среды, повышающие риск развития злокачественных опухолей у человека; - - анатомию молочной железы, значение гормонального статуса в патогенезе рака молочной железы, этиологию рака молочной железы; - закономерности метастазирования опухолей; - клиническую симптоматику доброкачественных и злокачественных опухолей молочной железы; - клинические формы рака молочной железы	- выявлять факторы риска развития рака молочной железы и организовать меры профилактики; - собирать анамнез, получать информацию о заболевании; - применять объективные методы обследования больной с подозрением на опухоль молочной железы, выявлять общие и специфические признаки заболевания или его осложнений; - оценивать тяжесть состояния больной; - определить необходимость специальных методов исследования, их объем и рациональную последовательность (лабораторных, рентгенологических, радиоизотопных, ультразвуковых)	- клиническим мышлением; - принципами формирования групп повышенного риска развития рака молочной железы и диспансеризации здоровых женщин и с опухолями молочной железы - методами консультативной и санитарнопросветительской работы по профилактике рака молочной железы - алгоритмом диагностики рака молочной железы, предраковых заболеваний, доброкачественных опухолей молочной железы; - методами диагностики в онкомаммологии
ПК-2	Готовность к	-	- осуществлять	- принципами

	проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	санитарногигиенические и профилактические мероприятия, направленные на снижение риска развития рака молочной железы; вопросы диспансеризации онкологических больных; -вопросы временной и стойкой нетрудоспособности	диспансеризацию здоровых женщин и женщин с опухолями молочной железы; -владеть методами пропаганды здорового образа жизни и профилактики заболеваний	формирования групп повышенного риска развития рака молочной железы и диспансеризации здоровых женщин и с опухолями молочной железы; - методами консультативной и санитарнопросветительской работы по профилактике рака
ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	основные вопросы организации хирургической службы в РФ; общие, функциональные, инструментальные и другие специальные методы обследования хирургического больного; современные способы хирургического лечения; алгоритмы оказания экстренной помощи хирургическим больным; современные принципы лечения и реабилитации хирургических больных; принципы постановки диагноза на основании проведенного исследования, в соответствии с международной классификацией заболеваний МКБ-10	собрать анамнез и провести полное обследование пациента; поставить предварительный диагноз, оценить степень остроты и тяжести заболевания, а также необходимости хирургической и неотложной помощи; определить тактику лечения больного; назначить лабораторные и инструментальные исследования и дать оценку их результатов; оценить в комплексе результаты анамнеза, клинических, инструментальных и функциональных исследований, проводить дифференциальную диагностику, формулировать и обосновывать клинический диагноз, в соответствии с международной классификацией	методами сбора анамнеза; методами обследования больного, для выявления общих и специфических признаков заболевания; инструментальными методами исследования, применяемыми в хирургии; методами интерпретации данных, полученных при проведении обследования, лабораторных и инструментальных исследований, методами проведения дифференциальной диагностики и постановки клинического диагноза, в соответствии с международной классификацией заболеваний МКБ-10; методами проведения стандартных манипуляций и операций; методами до и

			заболеваний МКБ-10	послеоперационного ведения; методами профилактики осложнений
ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи	общие вопросы организации онкологической помощи в Российской Федерации и работы больнично-поликлинических учреждений; нормативные правовые акты, регулирующие вопросы оборота сильнодействующих, психотропных и наркотических средств; знание и соблюдение принципов врачебной этики и деонтологии; показания и противопоказания к лекарственному лечению (химиотерапия, гормонотерапия, иммунотерапия, таргетная терапия); показания и противопоказания к хирургическому лечению; приемы и методы обезболивания в онкологии, вопросы интенсивной терапии и реанимации у взрослых и детей; принципы подготовки больных к операции и ведение послеоперационного периода; оборудование и оснащение	оформить утвержденные формы учетно-отчетной документации; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств; выбирать наиболее эффективные методы лечения для каждого конкретного больного; оценить эффективность и безопасность проводимого лечения обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях; определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов; рационально планировать алгоритмы комбинированного и комплексного лечения; использовать в работе особенности и опыт организации специализированной помощи больным злокачественными опухолями различных локализаций в РФ;	этикой общения с онкологическими больными и их родственниками; правовыми и законодательными актами по специальности; принципами современного лечения злокачественных опухолей (лекарственного, лучевой терапии); принципами определения степени распространения злокачественных опухолей (клиническую стадию, клиническую группу); основами определения прогноза; принципами выработки индивидуального плана лечения больного (радикального, паллиативного, симптоматического); основными лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях онкологических больных; методами обезболивания у онкологических больных; методиками нутритивной

		операционных и палат интенсивной терапии; показания и противопоказания к применению лучевой терапии, в предоперационном периоде и после операции; показания и противопоказания к комбинированному и комплексному лечению; принципы оказания неотложной помощи при всех острых состояниях, заболеваниях, травмах.	наметить план паллиативной помощи больному с распространенным опухолевым процессом.	терапии и зондового питания; приемами подбора противоболевой терапии; оценкой эффективности болеутоляющих средств; приемами диагностики суицидального поведения.
ПК-8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	природные лечебные факторы, немедикаментозную терапию, применяемую в санаторно-курортном лечении; показания, противопоказания, применяемые к санаторно-курортному лечению	определять показания, противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения; вести медицинскую документацию;	навыками применения природных лечебных факторов и основами оценки эффективности проводимой немедикаметозной терапии у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
ПК-9	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	- основы канцерогенеза: биологические особенности опухолевого роста, факторы способствующие возникновению опухоли, этапы и механизмы трансформации нормальной клетки в опухолевую, характеристику	- выявлять факторы риска развития рака молочной железы и организовать меры профилактики; - осуществлять диспансеризацию здоровых женщин и женщин с опухолями молочной железы; владеть методами пропаганды здорового образа	- клиническим мышлением; - принципами формирования групп повышенного риска развития рака молочной железы и диспансеризации здоровых женщин и с опухолями молочной железы; - методами консультативной и санитарнопросветительской работы по

		проявлений опухолевого атипизма, факторы внешней среды, повышающие риск развития злокачественных опухолей у человека; - анатомию молочной железы, значение гормонального статуса в патогенезе рака молочной железы, этиологию рака молочной железы; - закономерности метастазирования опухолей; - клиническую симптоматику доброкачественных и злокачественных опухолей молочной железы; клинические формы рака молочной железы	жизни и профилактики заболеваний	профилактике рака молочной железы; - алгоритмом диагностики рака молочной железы, предраковых заболеваний, доброкачественных опухолей молочной железы; - методами диагностики в онкомаммологии

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ.

Учебная дисциплина «Онкомаммология» изучается в 3 семестре и входит в блок Б1.В.ДВ.01.01. Дисциплины (модули). Вариативная часть. Дисциплины по выбору.

Для освоения знаний и компетенций по учебной дисциплине «Онкомаммология» необходимы знания следующих дисциплин: «Онкология», «Химиотерапия», «Хирургия».

Знания, умения и навыки, полученные в процессе изучения учебной дисциплины «Онкомаммология» необходимы для прохождения производственной (клинической) практики 1 и ГИА.

Занятия по дисциплине заключаются в организации практической подготовки обучающихся, реализованной в рамках всех видов учебной деятельности предусмотренной рабочей программой дисциплины.

Практическая подготовка обучающихся проводится путем участия обучающихся в осуществлении медицинской деятельности (выполнение работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью, изучение медицинской документации, учебной и научной литературы) для достижения требуемого уровня теоретической подготовки и приобретения практических навыков с целью достижения результатов освоения образовательной программы.

3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ.

Общая трудоемкость (объём) составляет 3 зачетных единицы, 108 академических часов.

Объём дисциплины по видам учебных занятий (в часах)

Вид учебной работы		**Всего часов**	**Семестр**
			3
Аудиторные занятия, в т. ч.		**72**	**72**
Лекции		6	6
Клинические занятия		66	66
Самостоятельная работа обучающегося (подготовка к занятиям, текущему и промежуточному контролю)		**36**	**36**
Вид промежуточной аттестации: экзамен (Э), зачет (З)		**З**	**З**
Итого общая трудоемкость	**часов**	**108**	**108**

	з.е.	**3**	**3**

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ОНКОМАММОЛОГИЯ»

Индекс/Раздел	Наименование дисциплин, разделов	Шифр компетенций
Б1.В.ДВ	**Вариативная часть. Дисциплины по выбору**	
Б1.В.ДВ.01.01	**Онкомаммология**	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
Раздел 1	Предопухолевые заболевания и доброкачественные опухоли молочных желез	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
Раздел 2	Рак молочной железы	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
Раздел 3	Профилактика заболеваний молочной железы	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

Раздел 1. Предопухолевые заболевания и доброкачественные опухоли молочных желез.

1.1. Понятие о дисгормональных гиперплазиях молочных желез.

1.1.1. Сущность гормональных нарушений в развитии гиперплазии и доброкачественных опухолей.

1.1.2. Морфологические классификации гипреплазии и доброкачественных опухолей.

1.2. Диагностика и лечение.

1.2.1. Методы обследования больных с патологией молочных желез.

1.2.2. Основные принципы лечения диффузной формы фиброзно-кистозной болезни.

1.2.2.1. Консервативная негормональная терапия диффузной формы фиброзно-кистозной болезни.

1.2.2.2. Консервативная гормональная терапия диффузной формы фиброзно-кистозной болезни.

1.2.3. Основные принципы лечения узловых форм фиброзно-кистозной болезни и доброкачественных форм заболеваний молочных желез.

1.2.3.1. Хирургическое лечение узловых форм фиброзно-кистозной болезни и доброкачественных форм заболеваний молочных желез: понятие о секторальной резекции и лампэктомии.Показания к выполнению,техника операций.

1.2.4. Частота возникновения рака на фоне гипреплазии и доброкачественных опухолей.

1.2.5. Диспансерное наблюдение за больными с гиперплазиями и доброкачественными опухолями.

Раздел 2. Рак молочной железы.

2.1. Статистика и эпидемиология.

2.1.1. Заболеваемость и смертность от рака молочной железы в РФ и в мире.

2.2. Биологические особенности.

2.2.1. Понятие о рецепторном статусе опухоли, клиническое и прогностическое значение.

2.2.2. Молекулярно-биологическая классификация рака молочной железы.

2.2.3. Закономерности метастазирования. Особенности лимфогенного и гематогенного метастазирования.

2.2.4. Морфологическая классификация ВОЗ.

2.2.5. Зависимость прогноза от локализации и формы опухолевого процесса.

2.2.6. Зависимость прогноза от молекулярно-биологического подвида.

2.3. Клиническая картина и диагностика.

2.3.1. Клинические классификации.

2.3.2. Понятие о ранней и своевременной диагностике.

2.3.3. Понятие о группах повышенного риска.

2.3.4. Роль анамнез в диагностике заболеваний молочной железы.

2.3.5. Методика обследования молочной железы.

2.3.6. Клиническая картина узловых форм.

2.3.7. Клиническая картина диффузных форм.

2.3.8. Клиническая картина редких и атипичных форм.

2.3.9. Особенности течения и диагностики рака молочной железы у молодых женщин.

2.3.10. Особенности клинической картины рака молочной железы в период беременности.

2.3.11. Особенности клиники и диагностики рака молочной железы у мужчин.

2.3.12. Значение маммографии в диагностике.

2.3.13. Значение УЗИ в диагностике.

2.3.14. Значение МРТ и ПЭТ в диагностике рака молочной железы. Показания к использованию методов.

2.3.15. Роль цитологического исследования пунктата из опухоли и лимфатических узлов, выделений из сосков и отпечатков, трепанбиопсии в диагностике.

2.3.16. Хирургическая биопсия как последний этап в диагностике.

2.3.17. Показания, техника выполнения, осложнения при биопсии молочной железы.

2.4. Дифференциальная диагностика.

2.4.1. С узловыми формами мастопатии и доброкачественными опухолями.

2.4.2. С гемобластозами и метастазами в молочную железу.

2.4.2. С острым и подострым маститом.

2.4.3. С туберкулезом, сифилисом и актиномикозом.

2.5. Общие принципы лечения рака молочной железы.

2.5.1. Показания к хирургическому лечению. Понятие о радикальном и паллиативном лечении.

2.5.2. Показания к комбинированному лечению.

2.5.3. Показания к комплексному лечению.

2.5.4. Принципы индивидуального подхода к выбору и последовательности методов лечения.

2.6. Хирургическое лечение рака молочной железы.

2.6.1. Эволюция хирургического лечения рака молочной железы (операции Холстеда, Урбана, Пейти, Маддена).

2.6.2. Современные варианты радикальных мастэктомий. Показания и техника выполнения, осложнения.

2.6.3. Подкожная мастэктомия. Показания и техника выполнения, осложнения.

2.6.4. Профилактическая мастэктомия. Показания к выполнении. Техника.

2.6.5. Органосохраняющее лечение рака молочной железы (радикальная резекция, лампэктомия).

2.6.5.1. Показания к выполнению, техника, осложнения.

2.6.6. Виды хирургических вмешательств на лимфатическом коллекторе при раке молочной железы.

2.6.6.1. Аксиллярная лимфодиссекция. Показания и техника выполнения.

2.6.6.2. Биопсия сторожевого лимфатического узла. Виды. Показания и техника выполнения.

2.6.7. Паллиативные операции при раке молочной железы, показания к выполнению, техника.

2.6.8. Реконструктивные операции, эндопротезирование. Показания к выполнению, техника, осложнения.

2.6.9. Хирургическое лечение рецидивов и метастазов рака молочной железы.

2.7. Лучевая терапия.

2.7.1. Лучевая терапия как самостоятельный метод лечения.

2.7.2. Предоперационная лучевая терапия.

2.7.3. Послеоперационная лучевая терапия.

2.7.4.Лучевая терапия рецидивов и метастазов.

2.7.5. Постлучевые реакции и осложнения.

2.8. Понятие о прогностических и предсказывающих факторах при раке молочной железы. Клиническое х значение.

2.8.1. Клиническое и прогностическое значение рецепторов стероидных гормонов и опухоли.

2.8.2. Клиническое и прогностическое значение HER2 статуса.

2.8.3. Клиническое и прогностическое значение маркеров пролиферации (степень анаплазии, Ki67 и др.

2.8.4. Клиническое и прогностическое значение перитуморальной инвазии опухоли.

2.8.5. Поражение регионарных лимфатических узлов как важный клинический и прогностический фактор.

2.8.6. Клиническое и прогностическое значение возраста пациенток и размера первичной опухоли.

2.8.7. Молекулярно-генетическая и иммуногистохимическая классификация рака молочной железы. Клиническое и прогностическое значение.

2.8.7.1. Люминальный А и В подтипы рака молочной железы.

2.8.7.2. HER2-позитивный рак молочной железы.

2.8.7.3. Тройной негативный рак.

2.9. Лекарственная терапия в комплексном лечении рака молочной железы. Виды лекарственной терапии и показания к применению.

2.9.1. Неоадьювантная лекарственная терапия рака молочной железы.

2.9.1.1. Неоадьювантная лекарственная терапия: показания, сроки проведения, оценка эффекта.

2.9.1.2. Неоадьювантная эндокринотерапия: показания, сроки проведения, оценка эффекта.

2.9.2. Адьювантная лекарственная терапия рака молочной железы.

2.9.2.1. Адьювантная лекарственная терапия: показания, сроки проведения, оценка эффекта.

2.9.2.2. Адьювантная эндокринотерапия: показания, сроки проведения, оценка эффекта.

2.9.2.3. Адьювантная анти-HER2-терапия: показания, сроки проведения, оценка эффекта.

2.9.3. Лекарственная терапия метастатического и рецидивирующего рака молочной железы.

2.9.4. Лекарственная терапия BRCA1/2-ассоциированного рака.

2.9.5. Лекарственная терапия рака молочной железы у беременных.

2.9.6. Таргетная, иммунотерапия терапия рака молочной железы.

2.9.7. Принципы эндокринотерапии рака молочной железы, основные группы лекарственных противоопухолевых средств.

2.10. Результаты лечения и прогноз при раке молочной железы.

2.10.1. Результаты лечения и прогноз при первично-операбельном раке молочной железы.

2.10.2. Результаты лечения и прогноз при отечно-инфильтративной форме рака молочной железы.

2.10.3. Результаты лечения и прогноз при метастатическом и рецидивирующем раке молочной железы.

2.11. Реабилитация больных раком молочной железы.

2.11.1. Психологическая реабилитация.

2.11.2. Социальная реабилитация.

2.11.3. Медицинская реабилитация.

2.11.4. Реконструктивно-пластические операции при раке молочной железы. Показания, виды.

Раздел 3. Профилактика заболеваний молочной железы.

3.1. Общие сведения о необходимости первичной профилактики заболеваний молочных желез.

3.2. Социологические исследования о необходимости систематического обследования молочных желез.

3.3. Понятия о разновидностях профилактики.

3.4. Факторы риска рака молочной железы, механизмы их действия.

3.4.1. Гормональные факторы

3.4.2. Эндогенные гормональные влияния.

3.4.3. Экзогенные гормональные влияния.

3.4.4. Факторы окружающей среды и образа жизни.

3.5. Самостоятельный контроль молочной железы.

3.6. Методология работ по профилактике заболеваний молочной железы.

5. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ «ОНКОМАММОЛОГИЯ»

Индекс	**Наименование дисциплин, тем, элементов и т.д.**	**ЗЕТ**	**Количество часов**					**Форма контроля**	**Шифр компетенций**
			Всего	**Ауд**	**Лек**	**КЛ**	**СР**		
Б1.В.ДВ.01.01	**Онкомаммология**	**3**	**108**	**72**	**6**	**66**	**36**	**Зачет**	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
Раздел 1	Предопухолевые заболевания и		36	24	2	22	12	Текущий контроль	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6,

	доброкачественные опухоли молочных желез.								ПК-8, ПК-9
Раздел 2	Рак молочной железы.		36	24	2	22	12	Текущий контроль	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
Раздел 3	Профилактика заболеваний молочной железы.		36	24	2	22	12	Текущий контроль	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПОДГОТОВКИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ОНКОМАММОЛОГИЯ»

6.1. Формы контроля

- **текущий контроль** проводится по итогам освоения каждой темы раздела учебно-тематического плана в виде защиты реферата, или устного собеседования, или решения задачи.

- **промежуточный контроль** знаний и умений ординаторов проводится в форме зачёта после освоения дисциплины.

Обучающимся ординаторам предлагается дать ответы на задания в тестовой форме, по завершённым разделам учебно-тематического плана, и билет, включающий два контрольных вопроса и задачу.

6.2. Критерии оценки

Шкала оценивания:

Оценка результатов освоения обучающимся программы дисциплины в течение полугодия осуществляется преподавателем кафедры на занятиях по традиционной шкале оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Критерии оценки результатов контроля:

«отлично» – выставляется ординатору, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач; комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

«хорошо» - выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

«удовлетворительно» - выставляется ординатору, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

«неудовлетворительно» - выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

Результаты тестирования оцениваются по системе:

«Отлично» - 90-100% правильных ответов;

«Хорошо» - 80-89% правильных ответов;

«Удовлетворительно» - 71-79% правильных ответов;

«Неудовлетворительно» - 70% и менее правильных ответов.

Результаты собеседования оцениваются:

«Зачтено» – клинический ординатор подробно отвечает на теоретические вопросы, решает предложенную ситуационную задачу.

«**Не зачтено**» – не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки, не решает предложенную ситуационную задачу.

Ординатор считается аттестованным при наличии положительной оценки на вариант тестового задания и оценки «зачтено» за собеседование.

6.3. Примеры заданий:

6.3.1. Для текущего контроля:

Примерные темы рефератов:

1. Предопухолевые заболевания и доброкачественные опухоли молочной железы.
2. Этиология, патогенез, классификация, клинические формы рака молочной железы.
3. Диффузные формы рака молочной железы, клиника, диагностика, выбор тактики лечения, прогноз.
4. Значение определения гормонорецепторов, опухолевых маркеров.
5. Реабилитация больных раком молочной железы

6. Профилактика рака молочной железы
7. Рак молочной железы и беременность.

Примеры вопросов для собеседования:

1. Заболеваемость и смертность от рака молочной железы. Классификация заболеваний молочной железы.
2. Этиология рака молочной железы: факторы риска, предопухолевые заболевания.
3. Мастопатия. Определение, этиология.
4. Мастопатия. Клинические проявления диффузной и очаговой форм. Принципы лечения.
5. Фиброаденома и филлоидная опухоль. Клиника, лечение.
6. Внутрипротоковая папиллома. Клиника, диагностика, лечение.
7. Метастазирование рака молочной железы. Отдаленные метастазы.
8. Методы диагностики опухолей молочной железы.
9. Клиника рака молочной железы. Клинические формы.
10. Методы лечения рака молочной железы. Виды хирургических вмешательств при раке. Пластические операции, показания, техника выполнения.

Примеры вопросов для текущего контроля

К разделу 2. Рак молочной железы.

1. Определение показаний к медицинской реабилитации
2. Какие методы диагностики состояния молочной железы существуют и есть ли особенности их применения в зависимости от возраста.

К разделу 3. Профилактика заболеваний молочной железы.

1. Понятие о разновидностях профилактики заболеваний молочной железы.
2. Факторы риска молочной железы, механизм их действия.

Примеры ситуационных задач.

К разделу 2.

1. Больная Л,52 года,менопауза.Диагноз: Рак левой молочной железы T3N0M0. При иммуногистохимии биоптата, полученного при трепанбиопсии, установлено: ЭР-8 баллов, ПР- 6 баллов, HER-2-“2+”, Ki67-24%. Проведено 2 курса ПХТ по схеме FAC с выраженным эффектом (регрессия более 50%).С учетом локализации опухоли в верхне-наружном квадранте, больной выполнена радикальная резекция молочной железы. Гистологическое заключение послеоперационного материала:

инфильтративный протоковый рак с признаками выраженного патоморфоза, без признаков поражения лимфатических узлов. Вопросы:

1. Какова, по вашему мнению, должна быть дальнейшая лечебная тактика?

2. Методика сеторальной резекции молочной железы.

2. В поликлинику ООД из ЦРБ поступила пациентка 42 лет с жалобами на наличие образования в левой молочной железе и левой аксиллярной области. Больной себя считает около года, когда обнаружила «узелок» в левой подмышечной области. В последние два месяца образование в молочной железе стало увеличиваться. Беспокоят слабость, потливость, повышение температуры в вечернее время до 37°С. При осмотре левая молочная железа значительно больше правой, при поднятии рук вверх, отстает в движении от правой. В наружном квадранте пальпируется образование около 7 см в диаметре, плотное, малоподвижное, слабо болезненное, положительный симптом «лимонной корочки». В левой аксилярной области пальпируется конгломерат из увеличенных до 5 см лимфатических узлов. Вопросы:

1. Ваши предположения о диагнозе, стадии заболевания.

2. Предположительный план обследования и лечения (методики).

3. Пациентка 53 года. Семейный анамнез: рак молочной железы у матери. Менструации с 11 лет. Жалобы на увеличение в размерах левой молочной железы, покраснение кожи. Объективно: молочная железа увеличена в объеме, уплотнена, кожа над ней гиперемирована, имеет вид лимонной корки. По результатам дообследования (рентгенологическое исследование легких): метастазы в правом легком. Выставлен диагноз: Первично отечно-инфильтративный рак левой молочной железы. T4N0M1. Метастазы в легкие. Больной планируется комбинированное лечение: неоадъювантная ПХТ, ЛТ, хирургическое лечение. Вопросы:

1. Какое дообследование необходимо пациентке?

2. Варианты неоадьювантного лечения в зависимости от результатов иммуногистохимии.

3. Предположительный общий план лечения?

4. Каковы основные цели неоадъювантной химиотерапии?

К разделу 1.

1. Пациентка 43 года обратилась с жалобами на обильные выделения из соска правой молочной железы. Беспокоят в течение 2х месяцев. Вначале выделения были светло-желтого цвета, в последнее время приобрели бурый

оттенок. Во время последней маммографии, выполненной 6 месяцев назад, патологии не обнаружено. При осмотре: Молочные железы симметричны. При надавливании на правый сосок отмечается наличие выделений бурого цвета. Выделения из левого соска отсутствуют. При пальпации узловые образования не опреде-ляются. Региональные лимфатические узлы не увеличены. Вопросы:

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. С какими заболеваниями необходимо провести диагностику.

2. Назовите необходимые дополнительные исследования.

3. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах лечения.

4. Расскажите о прогнозе заболевания.

2. Больная 25 лет, жалобы на уплотнение, боли в молочных железах и увеличение желез в размерах. Данная симптоматика появляется перед менструацией в течение последних 6 месяцев.

Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз?

2. Какие обследования надо провести?

3. Тактика лечения?

4. Какие данные анамнеза для вас важны?

6.3.2. для промежуточной аттестации:

Примерные вопросы тестового контроля

1. К доброкачественным опухолям молочной железы относятся :

а) узловая фиброзно-кистозная мастопатия;

б) диффузная мастопатия;

в) фиброаденома.

Ответ:в

2. Плазмоклеточный мастит является результатом:

а) воспалительного процесса;

б) возрастной инволюции молочных желез;

в) эктазии протоков;

г) кисты молочных желез.

Ответ: в

3. Основным методом лечения доброкачественных опухолей является:

а) хирургическое;

б) лучевое;

в) гормональное;

г) лекарственное.

Ответ: а

4. Основным видом лечения внутрипротоковых папиллом является:

а) хирургическое;

б) лучевое;

в) гормональное;

г) лекарственное.

Ответ: а

5. К какой клинической группе относятся больные, страдающие пролиферативной формой фиброзно-кистозной мастопатии?

а) Iа;

б) Iб;

в) II;

г) III.

Ответ: б

6. Определение рецепторов стероидных гормонов необходимо для проведения:

а) лучевой терапии;

б) гормонотерапии;

в) химиотерапии;

г) хирургического лечения молочной железы.

Ответ: б

7. Рак молочной железы может иметь следующие клинические формы :

а) узловую;

б) диффузную;

в) экземоподобные изменения ареолы и соска;

г) все ответы верные.

Ответ: г

8. Прогноз течения рака молочной железы хуже:

а) при отечно-инфильтративной форме;

б) при узловой форме I стадии;

в) при узловой форме II стадии;

г) при болезнь Педжета.

Ответ: а

9. Симптом "лимонной корки" и отек ареолы:

а) увеличивает стадию заболевания и влияет на выработку плана лечения;

б) не увеличивает стадию заболевания;

в) не влияет на выработку плана лечения;

г) влияет на общее состояние больной.

Ответ: а

10. Рак молочной железы необходимо дифференцировать:

а) с узловой мастопатией;

б) с гемобластозами;

в) с маститом;

г) с туберкулезом;

д) все ответы верные.

Ответ: д

Пример формирования билета

Билет № 1.

1. Понятие о дисгормональных гиперплазиях молочных желез.

2. Особенности течения и диагностики рака молочной железы у молодых женщин.

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

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. С какими заболеваниями необходимо провести диагностику?

2. Назовите необходимые дополнительные исследования.

3. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах лечения.

4. Расскажите о прогнозе заболевания.

Билет № 2.

1. Консервативная гормональная терапия диффузной формы фиброзно-кистозной болезни.

2. Результаты лечения и прогноз при отечно-инфильтративной форме рака молочной железы.

3. Больная 25 лет, жалобы на уплотнение, боли в молочных железах и увеличение желез в размерах. Данная симптоматика появляется перед менструацией в течение последних 6 месяцев.

Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз?

2. Какие обследования надо провести?

3. Тактика лечения?

4. Какие данные анамнеза для вас важны?

6.3.3. Задания по самостоятельной работе ординаторов:

1. Ознакомление с руководствами и монографиями по опухолям молочной железы

2. Работа с прослушанными лекциями и подготовка к практическим занятиям.

3. Выполнение докладов по индивидуальному выбору или выбору руководителя.

4. Подготовка литературного обзора по индивидуальному выбору или выбору руководителя

5. Представление результатов в виде обзорных статей или рефератов.

6. Представление результатов практической и самостоятельной работы на конференциях, семинарах.

.

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ И МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ОНКОМАММОЛОГИЯ»

7.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:

а) основная учебная литература:

1. Ганцев, К. Ш. Хирургические методы лечения в онкологии / авт. -сост. К. Ш. Ганцев, К. В. Меньшиков. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 120 с. (Серия "Онкология") - ISBN 978-5-9704-6275-1. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970462751.html

2. Рак молочной железы : учебное пособие / под ред. В. П. Летягина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-6353-6. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970463536.html

б) дополнительная литература:

1. Давыдов, М. И. Рациональная фармакотерапия в онкологии / под ред. М. И. Давыдова, В. А. Горбуновой - Москва : Литтерра, 2017. - 880 с. (Серия "Рациональная фармакотерапия") - ISBN 978-5-4235-0244-7. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423502447.html

2. Каприна, А. Д. Маммология / под ред. А. Д. Каприна, Н. И. Рожковой - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. (Серия "Национальные

руководства") - ISBN 978-5-9704-3729-2. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437292.html

в) литература для факультативного чтения:

1. TNM: Классификация злокачественных опухолей / Под ред. Дж.Д. Брайерли и др.; пер. с англ. и научн. ред. Е.А. Дубовой, К.А. Павлова. 2-е изд. на русском языке. — Москва: Логосфера, 2018. — 344 с.

2. Злокачественные опухоли: Практические рекомендации Российского общества клинической онкологии. / под редакцией: В. М. Моисеенко. — Москва: Общероссийская общественная организация «Российское общество клинической онкологии», 2021. — том 11.- №3s2.-272 с.

3. Руссо А. Таргетная терапия солидных опухолей: практическое руководство по современным методам лечения злокачественных новообразований/ А.Руссо, Р.Роселля, К.Рольфо - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 360 с.- ISBN:978-5-9704-51458- 8.

4. Журналы:

1. Вестник онкологического научного центра АМН России;
2. Вместе против рака;
3. Вопросы детской онкологии;
4. Вопросы онкологии;
5. Детская онкология;
6. Злокачественные опухоли;
7. Клиническая онкогематология;
8. Колопроктология;
9. Креативная хирургия и онкология;
10. Лучевая диагностика и терапия;
11. Онкогематология;
12. Онкоурология;
13. Онкохирургия;
14. Правовые вопросы в здравоохранении;
15. Практическая онкология;
16. Опухоли женской репродутивной системы;
17. Радиация и риск;
18. Радиология-практика;
19. Разработка и регистрация лекарственных средств;

20. Русский медицинский журнал;
21. Сопроводительная терапия в онкологии;
22. SonoAce-Ultrasound;
23. Journal of clinical oncology;
24. Abstracts of cancer chemotherapy;
25. British journal of cancer;
26. CA. Cancer journal for clinicians;
27. European journal of cancer;
28. European journal Surgical oncology;
29. International journal cancer;
30. Journal American medical association;
31. Journal national cancer institute;
32. Mutation research;
33. Not worry;
34. The oncologist;
35. Pathology oncology research;
36. Radiation research.

г) интернет-ресурсы и базы данных:

1. ЭБС «Консультант врача» https://www.rosmedlib.ru/
2. ЭБС «Консультант студента» https://www.studentlibrary.ru /
3. ЭБС «Издательство Лань» https://e.lanbook.com/
4. ЭБС «Юрайт» https://urait.ru/
5. ЭБС «Университетская библиотека онлайн» http://www.biblioclub.ru .
6. https://www.rnmot.ru/
7. http://www.rosoncoweb.ru
8. http://oncology.ru/
9. http://www.niioncologii.ru/
10. http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
11. http://www.asco.org/
12. http://www.esmo.org/
13. http://www.hematology.ru
14. http://03.ru/oncology
15. http://www.lood.ru
16. http://www.niioncologii.ru
17. http://www.cancerbacup.org.uk
18. http://www.chemoemboli.ru
19. http://www.sgo.org

20. http://auanet.org

7.2. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине проводятся:

- в учебной аудитории для проведения занятий всех видов, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации.

Технические средства обучения:

Экран-телевизор-1шт. со встроенным системным блоком и комплектом аудио колонок для воспроизведения аудио файла.

Специализированная мебель:

Стол -1шт.

Стулья студенческие -15 шт.

Перечень лицензионного программного обеспечения:

1) Microsoft Office 2016, Windows 10 LTSC

2) Справочная информационная система «Консультант +»

3) Антивирусная защита Kaspersky V 11.8.0.384

Операционный блок оснащенный наркозным аппаратом ZEUS Infinity, монитором пациента Infinity Delta XL, аппаратом электрохирургические высокочастотные серии «ARC» с принадлежностями, аппаратом для сбережения и реинфузии крови Cell Saver модель: ARC 400, микроскопом операционным Leica M530 OHX, ультразвуковой сканер с датчиками для интраоперационной диагностики Voluson S8, универсальный хирургический и микрохирургический инструментарий.

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ "МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ МГИМО-МЕД"

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор МГИМО-МЕД

Е.Н. Гужвина

_____

«4» апреля 2024 г.

Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре

Рабочая программа дисциплины «Опухоли головы и шеи»

Специальность:
31.08.57 Онкология

г.о. Одинцовский, д. Лапино – 2024

Учебная программа по дисциплине «Опухоли головы и шеи» составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.57 Онкология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. № 1100).

Автор программы: к.м.н., доцент кафедры онкологии и лучевой терапии ФГБОУ ВО «Астраханский ГМУ» Минздрава России. ШабаеваМ.М.

Программа рассмотрена и одобрена на заседании методического совета МГИМО-МЕД.

Протокол заседания №8 от «4» апреля 2024 г.

Председатель методического совета

_____ /Т.В. Кокорева/

Содержание

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ 4
1.1. Формируемые компетенции..... 4
1.2. Требования к результатам освоения дисциплины 5
1.3. Карта компетенций дисциплины «Опухоли головы и шеи» 8
2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ. 11
3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ. 12
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ОПУХОЛИ ГОЛОВЫ И ШЕИ»... 12
5. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ «ОПУХОЛИ ГОЛОВЫ И ШЕИ» 27
6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПОДГОТОВКИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ОПУХОЛИ ГОЛОВЫ И ШЕИ» . 28
6.1. Формы контроля..... 28
6.2. Критерии оценки 28
6.3. Примеры заданий: 30
6.3.1. Для текущего контроля: 30
6.3.2. Для промежуточной аттестации: 32
6.3.3. Задания по самостоятельной работе ординатора..... 356
7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ И МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ОПУХОЛИ ГОЛОВЫ И ШЕИ» 366
7.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины: ... 366
а) основная учебная литература: 366
б) дополнительная литература: ..... **Ошибка! Закладка не определена.** 6
в) литература для факультативного чтения: 36
в) интернет-ресурсы и базы данных: ..... **Ошибка! Закладка не определена.** 7
7.2. Материально-техническое обеспечение дисциплины..... 38

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель изучения дисциплины: освоение теоретических знаний об онкологических заболеваниях и формирование практических навыков, необходимых в практической деятельности врача-онколога для решения консультативно-диагностических, лечебных, профилактических, образовательных и просветительских задач.

Задачи изучения дисциплины:

- формирование универсальных и профессиональных компетенций в соответствии с ФГОС ВО по специальности;
- формирование базовых, фундаментальных знаний по специальности 31.08.57 «Онкология»;
- подготовка врача-онколога, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин;
- формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов;
- формирование компетенций врача-онколога;
- выработка стереотипа врачебных действий (диагностических, лечебных, профилактических) в стандартных клинических ситуациях для оказания помощи больным с онкологическими заболеваниями;
- формирование клинического мышления врача специалиста, имеющего углубленные знания смежных дисциплин, позволяющего ориентироваться в ситуации сложной сочетанной патологии;
- развитие способности принимать самостоятельные решения в различных клинических ситуациях, включая экстренные;
- подготовка врача-специалиста к самостоятельной деятельности, способного провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме лечебную помощь, в том числе при ургентных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия у профильных больных;
- формирование индивидуальной всесторонне развитой личности врача специалиста.

1.1. Формируемые компетенции

В результате освоения программы дисциплины «Опухоли головы и шеи» у обучающегося формируются следующие компетенции:

Профессиональные компетенции:

профилактическая деятельность:

- 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-1);

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

диагностическая деятельность:

- 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-5).

лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи (ПК-6);

реабилитационная деятельность:

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8).

1.2. Требования к результатам освоения дисциплины

Формирование профессиональных компетенций у обучающегося (ординатора) при освоении дисциплины «Опухоли головы и шеи» предполагает овладение системой расширенных теоретических знаний и формирование соответствующих умений и навыков:

В результате изучения дисциплины ординатор должен:

Знать:

- основы канцерогенеза: биологические особенности опухолевого роста, факторы способствующие возникновению опухоли, этапы и механизмы трансформации нормальной клетки в опухолевую, характеристику проявлений опухолевого атипизма, факторы внешней среды, повышающие риск развития злокачественных опухолей у человека;
- анатомию и топографическую анатомию области головы и шеи, этиологию злокачественных опухолей головы и шеи;
- закономерности метастазирования опухолей;

- санитарно-гигиенические и профилактические мероприятия, направленные на снижение риска развития злокачественных опухолей головы и шеи; вопросы диспансеризации онкологических больных;
- вопросы временной и стойкой нетрудоспособности;
- клиническую симптоматику доброкачественных и злокачественных опухолей головы и шеи; клинические формы опухолей головы и шеи;
- алгоритм постановки диагноза, основы диагностики онкологических заболеваний (клинические, морфологические, цитологические, лучевые, иммунологические);
- современные подходы в терапии злокачественных опухолей головы и шеи;
- основы хирургического, лекарственного, гормонального и иммунологического лечения опухолей головы и шеи;
- классификацию противоопухолевых препаратов, механизм их действия, осложнения лечения;
- методы лучевой терапии злокачественных опухолей головы и шеи;
- вопросы реабилитации онкологических больных.

Уметь:

- выявлять факторы риска развития опухолей головы и шеи и организовать меры профилактики;
- осуществлять диспансеризацию здоровых и больных с опухолями головы и шеи; владеть методами пропаганды здорового образа жизни и профилактики заболеваний;
- собирать анамнез, получать информацию о заболевании;
- применять объективные методы больных с подозрением на опухоли головы и шеи, выявлять общие и специфические признаки заболевания или его осложнений;
- оценивать тяжесть состояния больных;
- определить необходимость специальных методов исследования, их объем и рациональную последовательность (лабораторных, рентгенологических, радиоизотопных, ультразвуковых);
- интерпретировать результаты диагностических методов исследования; формулировать и обосновывать предварительный диагноз;
- сформулировать диагноз онкологического заболевания с учетом данных клиникоинструментального обследования в соответствии с требованиями классификации МКБ и TNM

- составлять план лечения, формировать показания к отдельным видам хирургического, лучевого, лекарственного, комбинированного и комплексного лечения больных с опухолями головы и шеи;
- разработать план реабилитационных мероприятий больных с опухолями головы и шеи и определять показания к санаторно-курортному лечению.

Владеть:

- клиническим мышлением;
- принципами формирования групп повышенного риска развития злокачественных опухолей головы и шеи и диспансеризации здоровых и больных с опухолями головы и шеи;
- методами консультативной и санитарно-просветительской работы по профилактике злокачественных опухолей головы и шеи;
- алгоритмом диагностики злокачественных опухолей головы и шеи, предраковых заболеваний, доброкачественных опухолей головы и шеи;
- методами диагностики в онкологии;
- методами интерпретации данных, полученных при проведении объективного обследования, лабораторных и инструментальных исследований, методами проведения дифференциальной диагностики и постановки клинического диагноза, в соответствии с международной классификацией заболеваний МКБ-10;
- принципами лечения, формированием показаний к отдельным видам хирургического, лучевого, лекарственного, комбинированного и комплексного лечения больных с опухолями головы и шеи;
- принципами проведения химиотерапии, гормонотерапии, таргетной и лучевой злокачественных опухолей головы и шеи; методами хирургического лечения злокачественных опухолей головы и шеи, обезболивания онкологических больных;
- методами проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.

1.3. Карта компетенций дисциплины «Опухоли головы и шеи»

Индекс компетенции	**Содержание компетенции**	**В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны**		
		знать	**уметь**	**владеть**
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	- основы канцерогенеза: биологические особенности опухолевого роста, факторы способствующие возникновению опухоли, этапы и механизмы трансформации нормальной клетки в опухолевую, характеристику проявлений опухолевого атипизма, факторы внешней среды, повышающие риск развития злокачественных опухолей у человека; анатомию и топографическую анатомию области головы и шеи, этиологию злокачественных опухолей головы и шеи; - закономерности метастазирования опухолей; - клиническую симптоматику доброкачественных и злокачественных опухолей головы и шеи; клинические формы опухолей головы и шеи; - алгоритм постановки диагноза, основы диагностики онкологических заболеваний (клинические, морфологические, цитологические, лучевые, иммунологические)	- выявлять факторы риска развития опухолей головы и шеи и организовать меры профилактики; - собирать анамнез, получать информацию о заболевании	- клиническим мышлением; - принципами формирования групп повышенного риска развития злокачественных опухолей головы и шеи и диспансеризации здоровых и больных с опухолями головы и шеи; - алгоритмом диагностики злокачественных опухолей головы и шеи, предраковых заболеваний, доброкачественных опухолей головы и шеи; - методами диагностики в онкологии
ПК-2	Готовность к проведению профилактических	- санитарногигиенические и	- осуществлять диспансеризацию здоровых и больных	- методами консультативной и санитарнопросветите

	медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и	профилактические мероприятия, направленные на снижение риска развития злокачественных опухолей головы и шеи; вопросы	с опухолями головы и шеи; - владеть методами пропаганды здорового образа жизни и профилактики заболеваний	льской работы по профилактике злокачественных опухолей головы и шеи
ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	- алгоритм постановки диагноза, основы диагностики онкологических заболеваний (клинические, морфологические, цитологические, лучевые, иммунологические)	- собирать анамнез, получать информацию о заболевании; - применять объективные методы больных с подозрением на опухоли головы и шеи, выявлять общие и специфические признаки заболевания или его осложнений; - оценивать тяжесть состояния больных; - определить необходимость специальных методов исследования, их объем и рациональную последовательность (лабораторных, рентгенологических, радиоизотопных, ультразвуковых); - интерпретировать результаты диагностических методов исследования; формулировать и обосновывать предварительный диагноз; - сформулировать диагноз онкологического заболевания с учетом данных клиникоинструментального обследования в соответствии с требованиями классификации МКБ и TNM	- алгоритмом диагностики злокачественных опухолей головы и шеи, предраковых заболеваний, доброкачественных опухолей головы и шеи; - методами диагностики в онкологии; - методами интерпретации данных, полученных при проведении объективного обследования, лабораторных и инструментальных исследований, методами проведения дифференциальной диагностики и постановки клинического диагноза, в соответствии с международной классификацией заболеваний МКБ-10
ПК-6	Готовность к	- алгоритм	- собирать	- методами

	ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи	постановки диагноза, основы диагностики онкологических заболеваний (клинические, морфологические, цитологические, лучевые, иммунологически е); - современные подходы в терапии злокачественных опухолей головы и шеи; основы хирургического, лекарственного, гормонального и иммунологическог о лечения опухолей головы и шеи; - классификацию противоопухолевы х препаратов, механизм их действия, осложнения лечения; - методы лучевой терапии злокачественных опухолей головы и шеи; - вопросы реабилитации онкологических больных	анамнез, получать информацию о заболевании; - применять объективные методы больных с подозрением на опухоли головы и шеи, выявлять общие и специфические признаки заболевания или его осложнений; - оценивать тяжесть состояния больных; - определить необходимость специальных методов исследования, их объем и рациональную последовательность (лабораторных, рентгенологических , радиоизотопных, ультразвуковых); - интерпретировать результаты диагностических методов исследования; формулировать и обосновывать предварительный диагноз; - сформулировать диагноз онкологического заболевания с учетом данных клиникоинструмент ального обследования в соответствии с требованиями классификации МКБ и TNM; - составлять план лечения, формировать показания к отдельным видам хирургического, лучевого, лекарственного, комбинированного и комплексного лечения больных с	интерпретации данных, полученных при проведении объективного обследования, лабораторных и инструментальных исследований, методами проведения дифференциальной диагностики и постановки клинического диагноза, в соответствии с международной классификацией заболеваний МКБ-10; - принципами лечения, формированием показаний к отдельным видам хирургического, лучевого, лекарственного, комбинированного и комплексного лечения больных с опухолями головы и шеи; - принципами проведения химиотерапии, гормонотерапии, таргетной и лучевой злокачественных опухолей головы и шеи; - методами хирургического лечения злокачественных опухолей головы и шеи, обезболивания онкологических больных

			опухолями головы и шеи	
ПК-8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторнокурортном лечении	- основы хирургического, лекарственного, гормонального и иммунологического лечения опухолей головы и шеи; - классификацию противоопухолевых препаратов, механизм их действия; вопросы реабилитации онкологических больных	- разработать план реабилитационных мероприятий больных с опухолями головы и шеи и определять показания к санаторно-курортному лечению	- методами проведение медицинской реабилитации и санаторнокурортного лечения

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ.

Учебная дисциплина «Опухоли головы и шеи» изучается в 3 семестре и входит в блок Б1.В.ДВ.01.02. Дисциплины (модули). Вариативная часть. Дисциплины по выбору.

Для освоения знаний и компетенций по учебной дисциплине «Онкомаммология» необходимы знания следующих дисциплин: «Онкология», «Химиотерапия», «Хирургия».

Знания, умения и навыки, полученные в процессе изучения учебной дисциплины «Онкомаммология» необходимы для прохождения производственной (клинической) практики 1 и ГИА.

Занятия по дисциплине заключаются в организации практической подготовки обучающихся, реализованной в рамках всех видов учебной деятельности предусмотренной рабочей программой дисциплины.

Практическая подготовка обучающихся проводится путем участия обучающихся в осуществлении медицинской деятельности (выполнение работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью, изучение медицинской документации, учебной и научной литературы) для достижения требуемого уровня теоретической подготовки и приобретения практических навыков с целью достижения результатов освоения образовательной программы.

Реализация практической подготовки обучающихся осуществляется путем заключения договоров о практической подготовке с медицинскими организациями и судебно-экспертными организациями.

3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ.

Общая трудоемкость (объём) составляет 3 зачетных единицы, 108 академических часов.

Объём дисциплины по видам учебных занятий (в часах)

Вид учебной работы		**Всего часов**	**Семестр**
			3
Аудиторные занятия, в т.ч.		**72**	**72**
Лекции		6	6
Клинические занятия		66	66
Самостоятельная работа обучающегося (подготовка к занятиям, текущему и промежуточному контролю)		**36**	**36**
Вид промежуточной аттестации: экзамен (Э), зачет (З)		**З**	**З**
Итого общая трудоемкость	**часов**	**108**	**108**
	з.е.	**3**	**3**

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ОПУХОЛИ ГОЛОВЫ И ШЕИ»

Индекс/Раздел	**Наименование дисциплин, разделов**	**Шифр компетенций**
Б1.В.ДВ.	**Вариативная часть. Дисциплины по выбору**	
Б1.В.ДВ.01.02.	**Опухоли головы и шеи**	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Раздел 1	Злокачественные опухоли губы.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Раздел 2	Злокачественные опухоли языка и слизистой оболочки щеки,дна полости рта,твердого и мягкого неба.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Раздел 3	Опухоли слюнных желез	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Раздел 4	Злокачественные опухоли полости носа и придаточных пазух	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Раздел 5	Злокачественные опухоли нижней челюсти	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Раздел 6	Опухоли носоглотки	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Раздел 7	Опухоли ротоглотки и гортани	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Раздел 8	Опухоли гортани	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Раздел 9	Злокачественные опухоли щитовидной железы	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Раздел 10	Внеорганные опухоли шеи	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8

Раздел 11	Опухоли уха	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8

Раздел 1. Злокачественные опухоли губы

1.1. Предопухолевые заболевания красной каймы нижней губы.

1.1.1. Клинические формы предрака красной каймы.

1.1.1.1. Очаговый и диффузный гиперкератоз

1.1.1.2. Абразивный хейлит Манганотти.

1.1.1.3. Лейкоплакия.

1.1.1.4. Кожный рог.

1.1.1.5. Кератоакантома.

1.1.1.6. Эрозивные и гиперкератические формы красной волчанки и красного плоского лишая.

1.1.2. Частота развития рака из разных видов предопухолевых изменений.

1.1.3. Клинические проявления малигнизации предопухолевых изменений.

1.1.4. Морфологическая характеристика предопухолевых изменений.

1.1.5. Диагностика предопухолевых изменений в стадии малигнизации.

1.1.6. Основные методы лечения предопухолевых состояний.

1.1.7. Диспансеризация больных с предопухолевыми заболеваниями нижней губы.

1.2. Биологические особенности рака нижней губы.

1.2.1. Макроскопические формы роста.

1.2.2. Морфологические виды и значение степени дифференцировки.

1.2.3. Закономерности метастазирования (регионарного, отдаленного)

1.3. Клиника и диагностика рака губы.

1.3.1. Клиника осложненных форм.

1.3.2. Клиника рецидивов.

1.3.3. Клиника регионарных метастазов.

1.3.4. Клиническая классификация по стадиям и по системам TNM.

1.3.5. Цитологические методы в распознавании рака нижней губы.

1.3.6. Дифференциальный диагноз.

1.4. Значение морфологических методов в дифференциальной диагностике рецидивов рака.

1.5. Общие принципы лечения рака нижней губы.

1.5.1. Принципы лечения первичного очага в зависимости от стадии и биологических особенностей опухоли.

1.5.2. Принципы воздействия на зоны регионарного метастазирования в зависимости от стадии и биологических особенностей опухоли.

1.5.3. Принципы лечения рецидивов.

1.6. Хирургические методы в лечении рака нижней губы.

1.6.1. Виды пластических операций.

1.6.2. Показания и противопоказания к хирургическому вмешательству на зонах регионарного метастазирования.

1.6.3. Виды оперативных вмешательств при метастазах (операция Ванаха, верхняя шейная эксцизия, фасциально-футлярное иссечение шейной клетчатки, операция Крайля).

1.6.4. Показания к расширенным операциям и особенности их выполнения.

1.6.5. Операция при повторных метастазах.

1.7. Роль лучевых методов в лечении рака нижней губы.

1.7.1. Роль лучевых методов в лечении рака нижней губы.

1.7.2. Показания и противопоказания к лучевой терапии первичной опухоли.

1.7.3. Показания и методика сочетанной лучевой терапии.

1.7.4. Показания и методика лучевой терапии (дистанционная гамма-терапия) регионарных метастазов.

1.7.5. Возможности лучевой терапии рецидивов.

1.8. Роль лекарственной терапии в лечении рака нижней губы.

1.8.1. Показания к лекарственной терапии.

1.8.2. Отдаленные результаты и прогноз.

1.8.3. Частота рецидивов, регионарных повторных метастазов. Сроки их выявления.

1.8.4. Факторы, определяющие прогноз при раке нижней губы.

1.9. Вопросы врачебно-трудовой экспертизы и реабилитации больных.

1.9.1. Пластические операции на губе (хейлопластика).

Раздел 2. Злокачественные опухоли языка и слизистой оболочки щеки, дна полости рта, твердого и мягкого неба.

2.1. Предопухолевые заболевания слизистой оболочки полости рта.

2.1.1. Клинические формы предрака (облигатные и факультативные).

2.1.2. Диагностика предопухолевых заболеваний в фазе малигнизации.

2.1.3. Методы лечения предопухолевых заболеваний (электрокоагуляция, криодеструкция, лучевое лечение, консервативный метод).

2.2. Уровень заболеваемости и смертности.

2.3. Частота злокачественных опухолей слизистой оболочки полости рта по анатомическим зонам (язык, дно полости рта, щека, альвеолярные отростки челюстей, твердое и мягкое небо).

2.4. Биологические особенности.

2.4.1. Морфологические виды. Плоскоклеточный рак, недифференцированный рак, мукоэпидермоидная опухоль.

2.4.2. Анатомические формы роста злокачественных опухолей слизистой оболочки рта.

2.4.3. Особенности метастазирования (регионарное, отдаленное) при разных видах злокачественных опухолей слизистых оболочек полости рта.

2.5. Клиника и диагностика злокачественных опухолей слизистых оболочек полости рта.

2.5.1. Клиника ранних форм развития рака.

2.5.2. Клиника осложненных форм рака.

2.5.3. Клиника рецидивов злокачественных опухолей слизистых оболочек полости рта в зависимости от вида опухоли и локализации.

2.5.4. Клиника регионарных метастазов злокачественных опухолей полости рта в зависимости от локализации первичной опухоли.

2.5.5. Классическая классификация по стадиям распространения опухолевого процесса (рака языка, дна полости рта, щеки, неба, альвеолярных отростков челюсти) и по системе TNM.

2.5.6. Роль цитологического исследования в распознавании рака полости рта.

2.5.7. Дифференциальная диагностика опухолей полости рта.

2.5.8. Дифференциальная диагностика рака и предопухолевых заболеваний.

2.6. Общие принципы лечения рака слизистой оболочки полости рта.

2.6.1. Принципы лечения рака передних отделов языка.

2.6.2. Принципы лечения рака корня языка.

2.6.3. Принципы лечения рака дна полости рта.

2.6.4. Принципы лечения рака слизистой оболочки области щеки.

2.6.5. Принципы лечения рака мягкого и твердого неба.

2.6.6. Принципы лечения рака слизистых оболочек альвеолярных отростков челюсти.

2.6.7. Принципы воздействия на зоны регионарного метастазирования в зависимости от локализации и стадии опухолевого процесса.

2.6.8. Принципы лечения рецидивов рака слизистых оболочек полости рта.

2.7. Основные методы хирургических вмешательств при раке языка, дна полости рта, альвеолярных отростков челюсти, щеки.

2.7.1. Показания к расширенным операциям, принципы их выполнения, методика пластики при расширенных операциях по поводу опухолей полости рта.

2.7.2. Применение пластических операций при расширенных вмешательствах по поводу опухолей полости рта.

2.7.3. Показания к применению различных видов возмещения обширных дефектов кожно-мышечными лоскутами при расширенных операциях по поводу опухолей полости рта.

2.7.4. Показания и противопоказания к различным видам операций на зонах регионарного метастазирования (фасциально-футлярное удаление шейной клетчатки, операция Крайля).

2.8. Роль лучевых методов в лечении рака слизистых оболочек полости рта.

2.8.1. Возможности использования лучевой терапии в радикальном лечении первичного рака.

2.8.2. Роль лучевой терапии в комбинированном лечении. Последовательность ее применения.

2.8.3. Возможности лучевой терапии рецидивов рака слизистой полости рта.

2.8.4. Особенности паллиативной лучевой терапии.

2.9. Роль лекарственной противоопухолевой терапии.

2.9.1. Показания к лекарственной терапии.

2.9.2. Отдаленные результаты и прогноз.

2.9.3. Частота рецидивов и вторичных метастазов.

2.9.4. Факторы, определяющие прогноз лечения.

2.10. Вопросы врачебно-трудовой экспертизы и медицинской реабилитации больных.

Раздел 3. Опухоли слюнных желез.

3.1. Доброкачественные опухоли слюнных желез.

3.1.1. Классификация доброкачественных опухолей слюнных желез (аденома, аденолимфома, плеоморфная аденома, смешанная опухоль).

3.1.2. Принципы лечения доброкачественных опухолей слюнных желез.

3.1.3. Типы операций при плеоморфных аденомах околоушной слюнной железы (резекции, субтотальная резекция, паротидэктомия с сохранением ветвей лицевого нерва.

3.2. Частота злокачественных опухолей слюнных желез.

3.2.1. Классификация злокачественных опухолей слюнных желез (аденокарцинома, рак из смешанных опухолей, мукоэпидермоидная опухоль, цистаденокарцинома) и частота отдельных форм.

3.2.2. Особенности метастазирования (регионарного и отдаленного)

3.3. Клиника и диагностика.

3.3.1. Клинические проявления злокачественных опухолей слюнных желез с учетом локализации (околоушной, подчелюстных, малых слюнных желез полости рта).

3.3.2. Клиника регионарных и отдаленных метастазов.

3.3.3. Клиническая классификация по стадиям и системе TNM.

3.3.4. Роль цитологического исследования в диагностике опухолей.

3.3.5. Рентгенографические методы в диагностике опухолей слюнных желез (сиалоаденография).

3.3.6. Дифференциальная диагностика:

3.3.6.1. Воспалительных заболеваний слюнных желез и злокачественных опухолей.

3.3.6.2. Доброкачественных и злокачественных опухолей слюнных желез.

3.4. Общие принципы лечения злокачественных опухолей слюнных желез.

3.4.1. Лечение злокачественных опухолей в зависимости от локализации и стадии.

3.4.2. Принципы комбинированного лечения.

3.4.3. Роль хирургического метода в лечении.

3.4.4. Объем оперативных вмешательств (паротидэктомия с сохранением и без сохранения лицевого нерва; электрохирургическое удаление опухолей из малых слюнных желез.

3.4.5. Объем операции при регионарных матастазах.

3.5. Роль лучевых методов в лечении злокачественных опухолей слюнных желез.

3.5.1. Показания и противопоказания к лучевой терапии в плане комбинированного лечения злокачественных опухолей в зависимости от вида опухоли,локализации,стадии.

3.5.2. Лучевая терапия как самостоятельный метод лечения.

3.5.3. Лучевая терапия метастазов (показания, противопоказания, методика).

3.5.4. Лечение рецидивов.

3.6. Лекарственная терапия.

3.6.1. Виды лекарственной противоопухолевой терапии, методики, выбор препаратов, оптимальных доз.

3.6.2. Побочные реакции и осложнения лекарственной терапии.

3.7. Результаты лечения и прогноз.

3.7.1. Отдаленные результаты лечения. Частота рецидивов и метастазов.

3.7.2. Факторы, определяющие прогноз лечения.

Раздел 4. Злокачественные опухоли полости носа и придаточных пазух.

4.1. Предопухолевые заболевания полости носа и придаточных пазух.

4.1.1. Классификация.

4.1.2. Диагностика.

4.2. Злокачественные опухоли слизистых полости носа и придаточных пазух.

4.2.1. Частота.

4.2.2. Классификация (эпителиальные и неэпителиальные опухоли).

4.3. Методы диагностики (клинический, рентгенологический, морфологический). Диагностические операции.

4.3.1. Методика пункции опухолей полости носа и придаточных пазух.

4.3.2. Классификация по стадиям и системе TNM.

4.3.3. Дифференциальная диагностика злокачественных опухолей носа и придаточных пазух:

4.3.3.1. Первичных и вторичных злокачественных опухолей полости носа и придаточных пазух.

4.3.3.2. Остеогенных сарком костей носа и верхней челюсти.

4.4. Принципы лечения злокачественных опухолей полости носа и придаточных пазух.

4.4.1. Показания и противопоказания к комбинированному методу лечения в зависимости от локализации опухолевого процесса (полость носа,верхнечелюстная пазуха,клетки решетчатого лабиринта.

4.4.2. Показания и противопоказания к комбинированным методам лечения в зависимости от стадии

4.5. Хирургические методы в лечении опухолей полости носа и придаточных пазух.

4.5.1. Показания и противопоказания к перевязке наружной сонной артерии.

4.5.2. Методика и преимущества электрохирургической резекции верхней челюсти.

4.5.3. Показания и противопоказания к операциям на зонах регионарного метастазирования.

4.6. Роль лучевой терапии в лечении злокачественных опухолей полости носа и придаточных пазух.

4.6.1. Показания и противопоказания к лучевой терапии в зависимости от вида опухоли, локализации, стадии процесса.

4.6.2. Лучевая терапия рецидивов (показания, выбор метода, методика дистанционного и внутриполостного облучения, противопоказания).

4.7. Роль лекарственной терапия в лечении злокачественных опухолей полости носа и придаточных пазух.

4.7.1. Показания и противопоказания.

4.7.2. Побочные явления и осложнения лекарственной противоопухолевой терапии.

4.8. Результаты лечения и прогноз.

4.8.1. Факторы, определяющие прогноз лечения.

4.9. Вопросы трудовой экспертизы и медицинской реабилитации (сложное протезирование).

Раздел 5. Злокачественные опухоли нижней челюсти.

5.1. Одонтогенные опухоли нижней челюсти (амелобластома, адамантинома, одонтома, одонтогенная фиброма).

5.1.1. Рентгенологическая семиотика.

5.1.2. Неодонтогенные опухоли и опухолеподобные образования нижней челюсти.

5.2. Рак нижней челюсти.

5.2.1. Клиника первичного (центрального) рака нижней челюсти.

5.2.2. Рентгенологическая картина первичного рака нижней челюсти.

5.3. Метастазы в нижнюю челюсть.

5.4. Дифференциальная диагностика опухолей нижней челюсти.

5.5. Лечение опухолей нижней челюсти.

5.5.1. Принципы хирургического лечения одонтогенных опухолей. Показания к резекции и резекции с экзартикуляцией и экскохлеацией.

5.5.2. Лечение злокачественных опухолей нижней челюсти (хирургическое, лучевая терапия, комплексное, комбинированное). Показания, методики.

5.5.3. Отдаленные результаты, прогноз.

5.5.4. Показания к пластическим операциям.

5.6. Вопросы врачебно-трудовой экспертизы, и медицинской реабилитации.

Раздел 6. Опухоли носоглотки.

6.1. Доброкачественные опухоли носоглотки.

6.2. Злокачественные опухоли носоглотки.

6.2.1. Биологические особенности.

6.2.1.1. Морфологические виды:

6.2.1.2. Эпителиальные-плоскоклеточный, железистый, переходноклеточный, недифференцированный рак.

6.2.1.3. Неэпителиальные-ретикулосаркома, другие виды сарком.

6.3. Особенности метастазирования.

6.4. Классификация злокачественных опухолей носоглотки.

6.5. Клиника и диагностика опухолей носоглотки.

6.5.1. Клиника злокачественных опухолей в зависимости от формы роста и локализации.

6.5.2. Основные симптомы при опухолях свода (нарушение носового дыхания, кровянистые выделения, появления регионарных метастазов).

6.5.3. Основные симптомы при опухолях задней и боковой стенок: снижение слуха, боли, выделения из носа.

6.5.4. Клиника опухолей при переходе на смежные анатомические области (головные боли, неврологические симптомы поражения черепномозговых нервов и др.)

6.5.5. Регионарные метастазы как первые прояаления опухолей носоглотки.

6.5.6. Рентгенологическая семиотика опухолей.

6.5.7. Эндоскопические методы в диагностике.

6.5.8. Морфологическая диагностика. Методика биопсии.

6.6. Дифференциальный диагноз:

6.6.1. Доброкачественных и злокачественных опухолей носоглотки.

6.6.2. Рака носоглотки и лимфом.

6.7. Общие принципы лечения злокачественных опухолей носоглотки.

6.7.1. Возможности и показания к хирургическому лечению метастазов опухолей носоглотки.

6.7.2. Виды операций при метастазах опухолей носоглотки (операция Крайля, фасциально-футлярное удаление).

6.7.3. Роль лучевой терапии в лечении опухолей носоглотки.

6.7.4. Химиолучевая терапия.

6.8. Отдаленные результаты и прогноз.

6.9. Вопросы врачебно-трудовой экспертизы и медицинской реабилитации.

Раздел 7. Опухоли ротоглотки и гортани.

7.1. Доброкачественные опухоли.

7.2. Злокачественные опухоли.

7.2.1. Виды и характеристика злокачественных эпителиальных опухолей (первичная и вторичная)

7.2.2. Виды и характеристика неэпителиальных злокачественных опухолей (саркома, лимфоретикулярная опухоль).

7.2.3. Локализация по анатомическим разделам ротоглотки как фактор биологической особенности опухолевого роста:

7.2.3.1. Небная миндалина.

7.2.3.2. Задняя стенка ротоглотки.

7.2.3.3. Корень языка.

7.2.3.4. Макроскопические формы роста.

7.3. Макроскопические формы роста.

7.3.1. Местное распространение как фактор биологической особенности, напрвленность роста.

7.3.2. Закономерности метастазирования злокачественных опухолей ротоглотки.

7.3.3. Классификация злокачественных опухолей ротоглотки.

7.4. Клиника и диагностика злокачественных опухолей ротоглотки.

7.4.1. Клиника рака в зависимости от локализации и формы роста. Характеристика глоточных симптомов.

7.4.2. Роль эндоскопических методов в диагностике злокачественных опухолей.

7.4.3. Морфологическая диагностика.

7.4.4. Клиника метастазов рака этой локализации.

7.5. Общие принципы лечения злокачественных опухолей ротоглотки.

7.5.1. Показания к хирургическому методу лечения.

7.5.2. Показания и противопоказания к лучевой терапии.

7.5.3. Показания и противопоказания к комбинированному лечению.

7.5.4. Хирургический метод в лечении злокачественных опухолей ротоглотки.

7.5.5. Показания к расширенным операциям.

7.5.6. Особенности пластики после расширенных операций.

7.5.7. Показания к трахеостомии.

7.5.7. Особеннсоти питания больных.

7.6. Лучевая терапия в лечении злокачественных опухолей ротоглотки.

7.6.1. Роль лучевой терапии в комбинированном лечении.

7.6.2. Методики лучевой терапии.

7.6.3. Особенности паллиативной лучевой терапии.

7.6.4. Лучевые реакции и осложнения.

7.7. Лекарственный метод в лечении рака ротоглотки.

7.7.1. Возможности лекарственного метода.

7.7.2. Методики лекарственной терапии.

7.7.3. Побочные реакции и осложнения противоопухолевой лекарственной терапии.

7.8. Отдаленные результаты и прогноз.

7.8.1. Отдаленные результаты лечения в зависимости от лучевого, хирургического и комбинированного, комплексного лечения.

7.9. Вопросы врачебно-трудовой экспертизы и реабилитации больных.

7.10. Злокачественные опухоли гортаноглотки.

7.10.1. Виды и характеристики злокачественных эпителиальных опухолей (первичная и вторичная).

7.10.2. Биологические особенности злокачественных опухолей гортаноглотки.

7.10.3. Закономерности метастазирования злокачественных опухолей гортаноглотки.

7.10.4. Классификация злокачественных опухолей гортаноглотки.

7.10.5. Биологические особенности вторичных опухолей, распространяющихся на смежные отделы гортаноглотки.

7.11. Клиника и диагностика злокачественных опухолей гортаноглотки.

7.11.1. Клиника рака гортаноглотки в зависимости от локализации и формы роста. Характеристика глоточных и гортанных симптомов.

7.11.2. Клиника злокачественных опухолей готаноглотки с локализацией в грушевидных синусах.

7.11.3. Клиника злокачественных опухолей задней стенки глотки.

7.11.4. Клиника злокачественной опухоли позадиперстневидной области.

7.11.5. Рентгенологическая семиотика.

7.11.6. Роль эндоскопических методов в диагностике злокачественных опухолей.

7.11.7. Морфологическая диагностика.

7.11.8. Клиника метастазов гортаноглотки.

7.11.9. Общие принципы лечения злокачественных опухолей.

7.11.9.1. Показания к хирургическому лечению.

7.11.9.2. Показания и противопоказания к лучевой терапии.

7.11.9.3. Показания и противопоказания к комбинированному методу лечения.

7.11.9.4. Хирургические метод в лечении злокачественных опухолей гортаноглотки.

7.11.9.4.1. Виды фаринготомий в используемых щадящих операциях при злокачественных опухолях гортаноглотки (предняя над- и подъязычные, боковые).

7.11.9.4.2. Показания к круговой резекции гортаноглотки и шейного отдела пищевода.

7.11.9.5. Особенности питании больных после круговой резекции гортаноглотки.

7.11.9.6. Роль лучевой терапии в комбинированном лечении.

7.11.9.7. Возможности лекарственной терапии в лечении рака гортаноглотки.

7.11.9.8. Отдаленные результаты и прогноз.

7.11.9.9. Вопросы врачебно-трудовой экспертизы и реабилитации больных.

Раздел 8. Опухоли гортани.

8.1. Предопухолевые заболевания и доброкачественные опухоли гортани.

8.1.1. Лечение предопухолевых состояний и доброкачественных опухолей гортани.

8.2. Рак гортани.

8.2.1. Заболеваемость раком гортани в структуре новообразований у мужчин и женщин.

8.2.2. Частота рака гортани среди злокачественных опухолей верхних дыхательных путей, опухолей головы и шеи.

8.2.3. Факторы риска (курение, профессиональная вредность и др.).

8.2.4. Классификация злокачественных опухолей.

8.2.5. Особенности метастазирования.

8.2.6. Классификация рака гортани по стадиям и TNM.

8.3. Клиника и диагностика рака гортани.

8.3.1. Особенности клиники рака гортани в зависимости от локализации, характера роста и степени распространенности процесса: верхнего, среднего и нижнего отделов.

8.3.2. Клиника осложненных форм.

8.3.3. Клиника рецидивов в неизлеченных опухолях.

8.3.4. Клиническая диагностика.

8.3.5. Значение рентгенологического метода в диагностике (томографии).

8.3.6. Значение морфологических методов.

8.4. Общие принципы лечения рака гортани: показания к хирургическому лечению, лучевой терапии и комбинированному лечению.

8.4.1. Экономные операции. Показания.

8.4.2. Расширенные ларингэктомии, показания, техника выполнения.

8.4.3. Показания и противопоказания к различным видам операций на зонах регионарного метастазирования.

8.4.4. Особенности предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных. Уход за трахеостомой, парентеральное питание, питание через носо-пищевой зонд.

8.4.5. Показания и техника трахеостомии.

8.4.6. Роль лучевой терапии в лечении рака гортани.

8.4.7. Показания к предоперационной, послеоперационной лучевой терапии.

8.4.8. Роль лучевой терапии в лечении метастазов.

8.4.9. Показания к лекарственной терапии.

8.4.10. Вопросы трудовой экспертизы и реабилитации больных.

Раздел 9. Злокачественные опухоли щитовидной железы.

9.1. Узловой зоб и аденома как возможные предраковые состояния в щитовидной железе.

9.2. **Статистика злокачественных опухолей щитовидной железы.**

9.2.1. Частота злокачественных опухолей щитовидной железы.

9.2.2. Частота злокачественных опухолей.

9.2.3. Заболеваемость злокачественными опухолями щитовидной железы у детей, мужчин и женщин в разных возрастных группах.

9.3. Биологические особенности злокачественных опухолей щитовидной железы.

9.3.1. Функциональные и морфологические особенности клеточных элементов щитовидной железы, ответственных за развитие различных видов опухолей (клетки «А»,клетки «В» и клетки «С»).

9.3.2. Клинико-морфологическая классификация злокачественных опухолей щитовидной железы.

9.3.3. Морфологическая характеристика опухоли и степень дифференцировки как факторы биологических особенностей злокачественных опухолей щитовидной железы.

9.3.4. Закономерности метастазирования рака щитовидной железы (регионарного, внутриорганного, отдаленного).

9.3.5. «Скрытый рак» щитовидной железы как биологическая особенность опухолевого роста.

9.3.6. Классификация рака щитовидной железы по стадиям и системе TNM.

9.4. Клиника и диагностика злокачественных опухолей щитовидной железы.

9.4.1. Клиника высокодифференцированных форм рака щитовидной железы (папиллярных и фолликулярных), их частота среди других видов рака, особенности течения.

9.4.2. Клиника медуллярного рака щитовидной железы.

9.4.3. Клиника малодифференцированных видов рака щитовидной железы.

9.4.4. Клиника рецидивов рака щитовидной железы.

9.4.5. Клинические особенности проявления метастазов рака щитовидной железы: регионарные, отдаленные, в зависимости от морфологического вида опухоли.

9.5. Оценка диагностических методов при раке щитовидной железы и комплексная диагностика: клинических, радиоизотопных, рентгенологических, морфологических.

9.6. Дифференциальная диагностика злокачественных опухолей щитовидной железы.

9.7. Общие принципы лечения злокачественных опухолей щитовидной железы.

9.7.1. Показания к хирургическому лечению рака щитовидной железы.

9.7.2. Показания к лучевой терапии рака щитовидной железы, комбинированному лечению.

9.7.3. Хирургический метод в лечении рака щитовидной железы и обоснование его применения.

9.7.4. Виды радикальных операций.

9.7.5. Особенности радикальных операций (гемитиреоидэктомия с удалением перешейка, субтотальная резекция, тиреоидэктомия).

9.7.6. Показания и особенности операции на зонах регионарного метастазирования.

9.7.7. Фасциально-футлярное удаление клетчатки и лимфатических узлов шеи по щитовидному варианту.

9.7.8. Операция Крайля по щитовидному варианту.

9.7.9. Возможные осложнения при операциях: повреждение возвратных нервов, повреждение грудного протока, развитие паращитовидной недостаточности, пневмоторакс. Показания к наложению трахеостомы.

9.7.10. Роль лекарственных методов в лечении рака щитовидной железы.

Раздел 10. Внеорганные опухоли шеи.

10.1. Статистические данные о внеорганных опухолях шеи.

10.1.1. Частота отдельных видов.

10.1.2. Соотношение доброкачественных и злокачественных форм.

10.2. Клинико-морфологическая классификация.

10.3. Клиника и диагностика внеорганных опухолей шеи.

10.3.1. Клиника доброкачественных неврогенных внеорганных опухолей: неврином, каротидных хемодектом и хемодектом блуждающего нерва.

10.3.2. Клиника мезенхимальных опухолей шеи: бронхогенного рака.

10.3.3. Клиника других дисэмбриональных опухолей: тимомы, хондромы, тератомы.

10.3.4. Диагностика внеорганных опухолей шеи. Значение локализации опухоли для диагностики.

10.3.4.1. Роль селективной каротидной артериографии в дифференциальной диагностике каротидных хемодектом шеи.

10.3.4.2. Значение морфологического метода в диагностике.

10.3.4.3. Роль компьютерной томографии в диагностике дифференциальных опухолей.

10.3.4.4. Роль ультразвуковой томографии в диагностике внеорганных опухолей шеи и метастатического поражения лимфоузлов шеи.

10.3.4.5. Дифференциальная диагностика внеорганных опухолей шеи.

10.4. Общие принципы лечения внеорганных опухолей шеи.

10.4.1. Показания к хирургическому лечению, лучевой терапии, комбинированному лечению.

10.4.2. Особенности хирургического доступа к парафарингеальным опухолям и их удаление.

10.4.3. Особенности хирургического вмешательства при злокачественных внеорганных опухолях шеи. Осложнения, профилактика и лечение.

10.5. Роль лучевой терапии и лекарственной противоопухолевой терапии в лечении внеорганных опухолей шеи.

10.6. Вопросы врачебно-трудовой экспертизы и реабилитации больных.

Раздел 11. Опухоли уха.

11.1. Доброкачественные опухоли.

11.2. Злокачественные опухоли наружного и среднего уха.

11.2.1. Характеристика злокачественных эпителиальных опухолей.

11.2.2. Характеристика злокачественных неэпителиальных опухолей. Локализация опухоли по анатомическим отделам.

11.2.3. Классификация злокачественных опухолей наружного и среднего уха (по стадиям и системе TNM).

11.3. Клиника и диагностика злокачественных опухолей наружного и среднего уха.

11.3.1. Клиника злокачественных опухолей среднего уха.

11.3.2. Рентгенологическая диагностика.

11.3.3. Морфологическая диагностика.

11.3.4. Клиника метастазов рака.

11.3.5. Дифференциальная диагностика.

11.4. Общие принципы лечения злокачественной опухоли наружного и среднего уха.

11.5. Вопросы врачебно-трудовой экспертизы и реабилитации больных.

5. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ «ОПУХОЛИ ГОЛОВЫ И ШЕИ»

Индекс	**Наименование дисциплин, тем, элементов и т.д.**	**ЗЕТ**	**Количество часов**					**Форма контроля**	**Шифр компетенций**
			Всего	**Ауд**	**Лек**	**КЛ**	**СР**		
Б1.В.ДВ.01.01	**Опухоли головы и шеи**	**3**	**108**	**72**	**6**	**66**	**36**	**Зачет**	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Раздел 1	Злокачественные опухоли губы.		12	8	2	6	4	Текущий контроль	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Раздел 2	Злокачественные опухоли языка и слизистой оболочки щеки, дна полости рта, твердого и мягкого неба.		11	8	2	6	3	Текущий контроль	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Раздел 3	Опухоли слюнных желез.		9	6		6	3	Текущий контроль	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Раздел 4.	Злокачественные опухоли полости носа и придаточных пазух.		11	8	2	6	3	Текущий контроль	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8

Раздел 5.	Злокачественные опухоли нижней челюсти.		9	6		6	3	Текущий контроль	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Раздел 6.	Опухоли носоглотки.		9	6		6	3	Текущий контроль	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Раздел 7.	Опухоли ротоглотки и гортани.		9	6		6	3	Текущий контроль	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Раздел 8	Опухоли гортани.		10	6		6	4	Текущий контроль	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Раздел 9	Злокачественные опухоли щитовидной железы.		9	6		6	3	Текущий контроль	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Раздел10.	Внеорганные опухоли шеи.		9	6		6	3	Текущий контроль	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Раздел 11	Опухоли уха.		10	6		6	4	Текущий контроль	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПОДГОТОВКИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ОПУХОЛИ ГОЛОВЫ И ШЕИ»

6.1. Формы контроля

- **текущий контроль** проводится по итогам освоения каждой темы раздела учебно-тематического плана в виде защиты реферата, или устного собеседования, или решения задачи.

- **промежуточный контроль** знаний и умений ординаторов проводится в форме зачёта с оценкой после освоения дисциплины.

Обучающимся ординаторам предлагается дать ответы на задания в тестовой форме, по завершённым разделам учебно-тематического плана, и билет, включающий два контрольных вопроса и

6.2. Критерии оценки

Шкала оценивания:

Оценка результатов освоения обучающимся программы дисциплины в течение полугодия осуществляется преподавателем кафедры на занятиях по традиционной шкале оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Критерии оценки результатов контроля:

«отлично» – выставляется ординатору, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами

при видоизменении заданий, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач; комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

«хорошо» - выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

«удовлетворительно» - выставляется ординатору, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

«неудовлетворительно» - выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

Результаты тестирования оцениваются по системе:

«Отлично» - 90-100% правильных ответов;

«Хорошо» - 80-89% правильных ответов;

«Удовлетворительно» - 71-79% правильных ответов;

«Неудовлетворительно» - 70% и менее правильных ответов.

Результаты собеседования оцениваются:

«Зачтено» – клинический ординатор подробно отвечает на теоретические вопросы, решает предложенную ситуационную задачу.

«**Не зачтено**» – не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки, не решает предложенную ситуационную задачу.

Ординатор считается аттестованным при наличии положительной оценки на вариант тестового задания и оценки «зачтено» за собеседование.

6.3. Примеры заданий:

6.3.1. Для текущего контроля:

Примерные темы рефератов.

1. Эндоскопические методы диагностики опухолей головы и шеи.
2. Таргетная терапия в лечении рака опухолей головы и шеи.
3. Опухоли головного мозга.
4. Особенности питания больных после операций по поводу опухолей головы и шеи.
5. Методы лучевой диагностики злокачественных опухолей головы и шеи.
6. Рак почки.
7. Лекарственная противоопухолевая терапия злокачественных опухолей головы и шеи: основные задачи, общие принципы химиотерапии, критерии оценки результатов.
8. Международная классификация злокачественных новообразований головы и шеи. Система TNM.
9. Общие вопросы этики и деонтологии.
10. Лимфома Ленннерта.
11. Таргетная терапия в лечении опухолей щитовидной железы.
12. Метастазы рака без выявленной первичной локализации.
13. Канцерогены. Их виды и классификация.
14. Реабилитация онкологических больных.

Примеры вопросов для текущего контроля

К разделу 1. Злокачественные опухоли губы.

1. Общие принципы лечения рака нижней губы.
2. Роль лекарственной терапии в лечении рака нижней губы.
3. Клинические формы предрака красной каймы.

К разделу 4. Злокачественные опухоли полости носа и придаточных пазух.

1. Предопухолевые заболевания полости носа и придаточных пазух.
2. Методика пункции опухолей полости носа и придаточных пазух.
3. Роль лекарственной терапия в лечении злокачественных опухолей полости носа и придаточных пазух.

Примеры ситуационных задач.

1. **К разделу 6**. Опухоли носоглотки

1. Пациентка, 28 лет, поступила в отделение опухолей головы и шеи ООД с жалобами на затруднение носового дыхания, чувство «заложенности» и шума в ушах, понижение слуха. Отмечает также головную боль, отек век. себя считает больной около года. В течение последнего месяца наблюдаются

носовые кровотечения, сухость во рту, гнусавость голоса, поперхивание во время приема жидкой пищи, боли при глотании. При осмотре носоглотки определяется образование с бугристой поверхностью, не имеющее четких границ, при дотрагивании кровоточит. ОАК-Гемоглобин-125 г/л,Эр.-4,0.10^{12}/л, Лейк.-3,2.10^{9}/л крови,СОЭ-38 мм/час

1. Ваши предположения о диагнозе.
2. Методы уточняющей диагностики.
3. Дифференциальный диагноз.
4. План лечения.

2. Пациент 35 лет. Предъявляет жалобы повышение температуры тела до 38º в течении нескольких дней подряд, ночную потливость, похудание, кожный зуд, наличие опухолевидного образования в области шеи,затруднение носового дыхания,периодически кровоточивость из носа. При осмотре пальпируются увеличенные шейные и затылочные лимфоузлы. В легких дыхание везикулярное, проводится во все отделы. Живот мягкий, безболезненный. В анализе крови: СОЭ 30 мм\ч, фибриноген 570 мг%, лимфоциты 27%. Вопросы:

1. Ваш предположительный диагноз?
2. Каков объем обследования данной больной?
3. Какие клетки обнаруживаются при гистологическом исследовании данного вида опухоли?
4. Достаточно ли гистологического заключения для подтверждения заболевания?

К разделу 7. Опухоли гортаноглотки и гортани.

1. Пациентка 48 лет. Предъявляет жалобы на першение, боли при глотании, ощу-щение инородного тела в горле. При осмотре выявлены увеличенные шейные лимфоузлы. Произведена фиброларингоскопия: слизистая задней стенки глотки инфильтрирована, имеется изъязвление, при инструментальной пальпации кровоточит. Установлен диагноз: рак гортаноглотки. Планируется комбинированное лечение: операция и лучевая терапия. Вопросы:

1. Какие возможны побочные реакции при проведении лучевой терапии у данной больной?
2. Можете ли вы предложить другой план лечения?
3. Определите стадию заболевания.

2. После лучевой терапии у больного кожа в месте облучения гиперемирована. Вопросы:

1. К какой группе осложнений относится данное проявление?

2. Как помочь больному?

3. Предположите жалобы пациента?

4. Лечение в зависимости от локализации опухолевого процесса?

3. У пациентки 60 лет, 10 лет назад диагностирован узловой эутиреоидный зоб размерами 5х3 см. За последние полгода образование увеличилось вдвое, ухудшилось общее состояние больной, появились слабость, быстрая утомляемость. При пальпации поверхность щитовидной железы неровная, консистенция плотная. Образование малоподвижное. Лимфоузлы на левой половине шеи увеличены, плотные.

1. Диагноз?

2. Тактика лечения?

3. Проведение тампонады полости носа и носоглотки при кровотечении; дренирование послеоперационных ран, ведение чистых и гнойных ран; выполнение пункционной биопсии трансбронхиальной, трансторакаль-ной, видеоторакоскопической, медиастиноскопической, прескаленной, открытой для получения биоптатов из грудной стенки, легкого, бронхов, плевры, средостения, лимфатических узлов шеи и средостения.

6.3.2. Для промежуточной аттестации:

Примерные вопросы тестового контроля:

1. К предракам нижней губы относятся:

1) очаговый и диффузный гиперкератоз
2) образивный хейлит Манганноти
3) лейкоплакия
4) кожный рог
5) кератоакантома
6) эритроплакия
7) папиллома

а) правильно все перечисленное

б) правильно все перечисленное, кроме 5, 6

в) правильно все перечисленное, кроме 1, 2 и 6

г) правильно все перечисленное, кроме 3, 5 и 6

д) правильно все перечисленное, кроме 2, 3 и 4

Ответ: г

2. Частота рака нижней губы имеет:

а) тенденцию к увеличению

б) остается на том же уровне

в) тенденцию к уменьшению

Ответ: б

3. К факторам, сказывающим влияние на возникновение рака нижней губы, относятся:

1) курение
2) травма
3) контакт с мышьяковистыми соединениями
4) лучистая энергия
5) климатические условия
6) эндогенные факторы

а) правильно все, кроме 2 и 3
б) правильно все, кроме 5 и 6
в) правильно все, кроме 2 и 4
г) правильно все, кроме 2, 4 и 6
д) правильно все

Ответ: г

4. Операцию Ванаха превентивно целесообразнее выполнять при раке нижней губы:

а) IIб стадии
б) IIIб стадии
в) IVа стадии
г) IVб стадии
д) все ответы правильные

Ответ: д

5. У больного 70 лет рак нижней губы IIа стадии. Наиболее целесообразный метод лечения:

а) близкофокусная рентгенотерапия
б) внутритканевая □-терапия
в) облучение электронами 4-6 МЭВ
г) контактная аппликационная □-терапия на шланковом аппарате
д) все ответы правильные

Ответ: д

6. Близфокусная рентгенотерапия может быть применена как самостоятельный радикальный метод лечения при раке нижней губы :

а) I стадии
б) IIа стадии
в) IIIа стадии
г) при всех стадиях
д) правильные ответы а) и б)

Ответ: д

7. Радикальная лучевая терапия рака нижней губы IIIа стадии возможна с помощью:

а) близкофокусной рентгенотерапии

б) дистанционной терапии

в) сочетанной лучевой терапии

г) все ответы правильны

д) правильные ответы а) и б)

Ответ: в

8. Для лечения регионарных метастазов рака нижней губы применяется:

а) близкофокусная рентгенотерапия

б) дистанционная терапия

в) облучение электронами

г) все ответы правильные

д) правильные ответы б) и в)

Ответ: д

9. Лучевая терапия регионарных метастазов рака нижней губы используется:

а) как самостоятельный радикальный метод

б) как этап комбинированного лечения

в) как паллиативный метод лечения

г) правильно а) и б)

д) правильные ответы б) и в)

Ответ: д

10. 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

Пример формирования билета

Билет№1.

1. Общие принципы лечения злокачественных опухолей ротоглотки.

2. Предопухолевые заболевания и доброкачественные опухоли гортани

3. У пациентки 60 лет, 10 лет назад диагностирован узловой эутиреоидный зоб размерами 5х3 см. За последние полгода образование увеличилось вдвое, ухудшилось общее состояние больной, появились слабость, быстрая утомляемость. При пальпации поверхность щитовидной железы неровная, консистенция плотная. Образование малоподвижное. Лимфоузлы на левой половине шеи увеличены, плотные.

1. Диагноз?

2. Тактика лечения

3. Проведение тампонады полости носа и носоглотки при кровотечении; дренирование послеоперационных ран, ведение чистых и гнойных ран; выполнение пункционной биопсии трансбронхиальной, трансторакальной, видеоторакоскопической, медиастиноскопической, прескаленной, открытой для получения биоптатов из грудной стенки, легкого, бронхов, плевры, средостения, лимфатических узлов шеи и средостения.

Билет №2

1. Показания к применению различных видов возмещения обширных дефектов кожно-мышечными лоскутами при расширенных операциях по поводу опухолей полости рта.

2. Классификация злокачественных опухолей носоглотки.

3. Пациент 35 лет. Предъявляет жалобы повышение температуры тела до 38º в течении нескольких дней подряд, ночную потливость, похудание, кожный зуд, наличие опухолевидного образования в области шеи, затруднение носового дыхания, периодически кровоточивость из носа. При осмотре пальпируются увеличенные шейные и затылочные лимфоузлы. В легких дыхание везикулярное, проводится во все отделы. Живот мягкий, безболезненный. В анализе крови: СОЭ 30 мм\ч, фибриноген 570 мг%, лимфоциты 27%.

Вопросы:

1. Ваш предположительный диагноз?

2. Каков объем обследования данной больной?

3. Какие клетки обнаруживаются при гистологическом исследовании данного вида опухоли?

4. Достаточно ли гистологического заключения для подтверждения заболевания?

6.3.3. Задания по самостоятельной работе ординатора

1. Изучение статистики онкологических заболеваний.

2. Решение ситуационных задач.

3. Подготовка рефератов, докладов, обзоров.

4. Подготовка рефератов научных статей, как на русском, так и английском языках.

5. Анализ данных лабораторных исследований.

6. Анализ данных цитологических исследований.

7. Анализ данных рентгенограмм, КТ, МРТ.

8. Анализ данных актуальных клинических исследований.

9. Анализ данных гормональных и иммунологических исследований.

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ И МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ОПУХОЛИ ГОЛОВЫ И ШЕИ»

7.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:

а) основная учебная литература:

1. Ганцев, К. Ш. Хирургические методы лечения в онкологии / авт. - сост. К. Ш. Ганцев, К. В. Меньшиков. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 120 с. (Серия "Онкология") - ISBN 978-5-9704-6275-1. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970462751.html

б) дополнительная литература:

1. Чиссов, В. И. Онкология / Под ред. В.И. Чиссова, М.И. Давыдова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 1072 с. - ISBN 978-5-9704-3284-6. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432846.html

2. Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html

в) литература для факультативного чтения:

1. Пачес А.И. Опухоли головы и шеи / А. И. Пачес ; Онкол. науч. центр им. Н. Н. Блохина Акад. мед. наук Рос. Федерации. - Москва : Медицина, 2000. - 479 с.

2. TNM: Классификация злокачественных опухолей / Под ред. Дж.Д. Брайерли и др.; пер. с англ. и научн. ред. Е.А. Дубовой, К.А. Павлова. 2-е изд. на русском языке. — Москва: Логосфера, 2018. — 344 с.

3. Злокачественные опухоли: Практические рекомендации Российского общества клинической онкологии. / под редакцией: В. М. Моисеенко. — Москва: Общероссийская общественная организация «Российское общество клинической онкологии», 2021. — том 11.- №3s2.-272 с.

4. Руссо А. Таргетная терапия солидных опухолей: практическое руководство по современным методам лечения злокачественных новообразований/ А.Руссо, Р.Роселля, К.Рольфо-Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019.-360 с.

5. Журналы:

1. Вестник онкологического научного центра АМН России;
2. Вместе против рака;
3. Вопросы детской онкологии;
4. Вопросы онкологии;
5. Детская онкология;
6. Злокачественные опухоли;
7. Опухоли головы и шеи;
8. Колопроктология;
9. Креативная хирургия и онкология;
10. Лучевая диагностика и терапии.
11. Онкогематология;
12. Онкоурология;
13. Онкохирургия;
14. Правовые вопросы в здравоохранении;
15. Практическая онкология;
16. Опухоли женской репродутивной системы;
17. Радиация и риск;
18. Радиология-практика;
19. Разработка и регистрация лекарственных средств;
20. Русский медицинский журнал;
21. SonoAce-Ultrasound;
22. Journal of clinical oncology;
23. Abstracts of cancer chemotherapy;
24. British journal of cancer;
25. CA. Cancer journal for clinicians;
26. European journal of cancer;
27. European journal Surgical oncology;
28. International journal cancer;
29. Journal American medical association;
30. Journal national cancer institute;
31. Mutation research;
32. Not worry;
33. The oncologist;
34. Pathology oncology research;

г) интернет-ресурсы и базы данных:

1. ЭБС «Консультант врача» https://www.rosmedlib.ru/
2. ЭБС «Консультант студента» https://www.studentlibrary.ru/
3. ЭБС «Издательство Лань» https://e.lanbook.com/
4. ЭБС «Юрайт» https://urait.ru/
5. ЭБС «Университетская библиотека онлайн» http://www.biblioclub.ru
6. https://www.rnmot.ru/
7. http://www.rosoncoweb.ru
8. http://oncology.ru/
9. http://www.niioncologii.ru/
10. http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
11. http://www.asco.org/
12. http://www.esmo.org/
13. http://www.hematology.ru
14. http://03.ru/oncology
15. http://www.lood.ru
16. http://www.niioncologii.ru
17. http://www.cancerbacup.org.uk
18. http://www.chemoemboli.ru
19. http://www.sgo.org
20. http://auanet.org

7.2. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине проводятся:

- в учебной аудитории для проведения занятий всех видов, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации.

Технические средства обучения:

Экран-телевизор-1шт. со встроенным системным блоком и комплектом аудио колонок для воспроизведения аудио файла.

Специализированная мебель:

Стол -1шт.

Стулья студенческие -15 шт.

Перечень лицензионного программного обеспечения:

1) Microsoft Office 2016, Windows 10 LTSC

2) Справочная информационная система «Консультант +»

3) Антивирусная защита Kaspersky V 11.8.0.384

Операционный блок, оснащенный наркозным аппаратом ZEUS Infinity, монитором пациента Infinity Delta XL, аппаратом электрохирургические высокочастотные серии «ARC» с принадлежностями, аппаратом для сбережения и реинфузии крови Cell Saver модель: ARC 400, микроскопом операционным Leica M530 OHX, ультразвуковой сканер с датчиками для интраоперационной диагностики Voluson S8, универсальный хирургический и микрохирургический инструментарий.

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ "МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ МГИМО-МЕД"

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор МГИМО-МЕД

Е.Н. Гужвина

_____

«4» апреля 2024 г.

Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре

Рабочая программа дисциплины «Правовое регулирование медицинской деятельности»

Специальность:
31.08.57 Онкология

г.о. Одинцовский, д. Лапино – 2024

Учебная программа по дисциплине «Правовое регулирование медицинской деятельности» составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.57 Онкология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. № 1110).

Автор программы: Егорова Александра Константиновна, магистр юриспруденции, главный специалист-эксперт отдела международного сотрудничества ФСС РФ

Программа рассмотрена и одобрена на заседании методического совета МГИМО-МЕД.

Протокол заседания № 8 от «4» апреля 2024 г.

Председатель методического совета

_____ /Т.В. Кокорева /

Содержание

1.ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ.....4
1.1. Формируемые компетенции.....4
1.2. Требования к результатам освоения дисциплины.....4
1.3. Карта компетенций дисциплины «Правовое регулирование медицинской деятельности».....5
2.МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ.....6
3.ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ.....7
4.СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ПРАВОВОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ».....7
5. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ «ПРАВОВОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ».....9
6.ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПОДГОТОВКИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПРАВОВОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ».....11
6.1. Формы контроля.....11
6.2. Критерии оценки.....11
6.3. Примеры заданий:.....12
6.3.1. для текущего контроля:.....12
6.3.2. для промежуточной аттестации:.....13
6.3.3. задания по самостоятельной работе ординаторов:.....13
7.УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ И МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ПРАВОВОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ».....14
7.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:.....14
а) официальные документы (в последней редакции): 20
б) основная учебная литература:.....20
в) дополнительная литература.....20
г) литература для факультативного чтения 20
д) интернет-ресурсы и базы данных 21
7.2. Материально-техническое обеспечение дисциплины.....21

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель изучения дисциплины**:** повышение основных теоретических представлений и формирование системных знаний в области правового регулирования медицинской и фармацевтической деятельности, юридической ответственности в сфере здравоохранения (дисциплинарной, гражданской, административной, уголовно-правовой).

Задачи изучения дисциплины**:**

- изучение основ теории государства и права, основных правовых систем современности, места и роли в этих системах медицинского права;
- обучение работе с нормативно-правовыми актами и юридическими документами;
- изучение основ медицинского права, биомедицинского права и прав человека в области здравоохранения;
- изучение принципов функционирования государственного управления здравоохранением, основ обеспечения прав человека в области здравоохранения.

1.1. Формируемые компетенции

В результате освоения программы дисциплины «Правовое регулирование медицинской деятельности» у обучающегося формируются следующие компетенции:

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1).

Профессиональные компетенции:

Организационно-управленческая деятельность*:*

-готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10).

1.2. Требования к результатам освоения дисциплины

Формирование профессиональных компетенций у обучающегося (ординатора) при освоении дисциплины «Правовое регулирование медицинской деятельности» предполагает овладение системой расширенных теоретических знаний и формирование соответствующих умений и навыков:

В результате изучения дисциплины ординатор должен:

Знать:

- Конституционные основы охраны здоровья граждан РФ и гарантий их реализации;
- административно-правовое регулирование отношений, возникающих в сфере здравоохранения;
- гражданско-правовое регулирование медицинской деятельности;

- уголовно-правовое регулирование в сфере охраны здоровья населения РФ;
- отраслевое законодательство в здравоохранении;
- медицинскую конфликтологию;
- юридическую ответственность в здравоохранении.

Уметь:

- воспринимать, анализировать и обобщать информацию,
- использовать нормативные правовые документы в своей деятельности;
- осуществлять перемены в организации, направленные на её постоянное совершенствование и развитие;
- оценивать деятельность работника и организации;
- ориентироваться в способах предотвращения и решения юридических конфликтов при осуществлении медицинской деятельности;
- ориентироваться в существующих нормах права, навыком их толкования и применения в оценке качества оказания медицинской помощи.

Владеть:

- навыками работы с нормативными правовыми актами, понимания и толкования норма права для осуществления комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья;
- навыками юридической терминологией в сфере охраны здоровья;
- навыками поиска, анализа, систематизации и обобщения информации для их применения в организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- навыками юридического анализа отношений в сфере здравоохранения, -приемами, способами понимания и толкования норм права в сфере здравоохранения;
- навыками анализа, систематизации и обобщения отраслевого законодательства для решения конкретных задач при осуществлении профессиональной деятельности.

1.3. Карта компетенций дисциплины «Правовое регулирование медицинской деятельности»

Индекс компетенции	**Содержание компетенции**	**В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны**		
		знать	**уметь**	**владеть**
УК-1	готовность к абстрактному мышлению,	современные методы сбора и анализа получаемой	применять полученную информацию на	навыками сбора, управления, обработки

	анализу, синтезу	информации	практике; анализировать и систематизировать поступающую информацию	информации; навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач
ПК-10	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	- основы законодательства о здравоохранении; - нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; - системы управления; - организацию труда в здравоохранении; -статистику состояния здоровья населения; -принципы организации лечебно-диагностического процесса в медицинской организации;	- вести медицинскую документацию; - анализировать основные показатели деятельности лечебно-профилактического учреждения; - обеспечить организацию лечебно-профилактической, административно-хозяйственной и финансовой деятельности медицинской организации;	- основными принципами организации и управления в сфере охраны здоровья населения; - методами экономического анализа состояния медицинской организации; - использования законодательных и нормативно-правовых документов, регламентирующих функционирование системы здравоохранения Российской Федерации

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ.

Дисциплина «Правовое регулирование медицинской деятельности» относится к факультативной части дисциплин ФТД.1.

Изучение дисциплины основано на знаниях, полученных обучающимися при изучении дисциплин: «Патология», «Педагогика», «Медицина чрезвычайных ситуаций», «Инфекционные болезни».

Знания, умения и навыки, полученные в ходе изучения дисциплины «Правовое регулирование медицинской деятельности» являются важным блоком знаний в ряду изучения всех дисциплин настоящей образовательной программы, а также необходимы в процессе прохождения всех видов практики включенных в учебный план.

Особое место данной дисциплины в профессиональной подготовке студентов обусловлено тем, что она повышает основные теоретические представления и формирует системные знания в области правового регулирования медицинской и фармацевтической деятельности,

юридической ответственности в сфере здравоохранения (дисциплинарной, гражданской, административной, уголовно-правовой).

Дисциплина изучается на 1 курсе во 2 семестре (в соответствии с учебным планом).

3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ.

Общая трудоемкость (объем) дисциплины составляет 3 зачетные единицы, 108 академических часа.

Объём дисциплины по видам учебных занятий (в часах)

Вид учебной работы		**Всего часов**	**Семестр**
			2
Аудиторные занятия, в т.ч.		**54**	**54**
Лекции		18	18
Практические занятия		36	36
Самостоятельная работа обучающегося (подготовка к занятиям, текущему и промежуточному контролю)		**54**	**54**
Вид промежуточной аттестации: экзамен (Э), зачет (З)		**З**	**З**
Итого общая трудоемкость	**часов**	**108**	**108**
	з.е.	**3**	**3**

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ПРАВОВОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ»

Индекс/Раздел	**Наименование дисциплин, разделов**	**Шифр компетенций**
ФТД	**Факультативы**	
ФТД.1	**Правовое регулирование медицинской деятельности**	**УК-1, ПК-10**
Раздел 1:	Правовое регулирование здравоохранения в Российской Федерации	УК-1, ПК-10
Раздел 2:	Административно-правовое регулирование медицинской деятельности	УК-1, ПК-10
Раздел 3:	Гражданско-правовое регулирование медицинской деятельности	УК-1, ПК-10
Раздел 4:	Уголовно-правовое регулирование медицинской деятельности	УК-1, ПК-10
Раздел 5:	Отраслевое регулирование медицинской деятельности	УК-1, ПК-10
Раздел 6:	Актуальные проблемы правового регулирования в сфере здравоохранения	УК-1, ПК-10
Раздел 7:	Конфликты при осуществлении медицинской	УК-1, ПК-10

	деятельности и их правовое разрешение	

Раздел 1: Правовое регулирование здравоохранения в Российской Федерации

Понятие, предмет, виды и особенности правового регулирования медицинской деятельности. Правоотношения в сфере здравоохранения.

Конституционно-правовые основы охраны здоровья граждан. Права граждан Российской Федерации в области здравоохранения.

Организация здравоохранения в Российской Федерации. Система медицинского страхования граждан.

Правовые основы оказания медицинской помощи.

Раздел 2: Административно-правовое регулирование медицинской деятельности.

Административно-правовые нормы и государственное регулирование в сфере здравоохранения.

Контрольно-надзорные функции государства в сфере здравоохранения.

Раздел 3: Гражданско-правовое регулирование медицинской деятельности

Нормы гражданского права в регулировании отношений в сфере здравоохранения

Гражданско-правовой статус субъектов при осуществлении медицинской деятельности

Медицинская услуга как гражданско-правовая категория. Качество медицинских услуг, оказание платных медицинских услуг.

Особенности работы хозяйствующего субъекта в сфере здравоохранения

Гражданско-правовая ответственность медицинских организаций и медицинских работников.

Раздел 4: Уголовно-правовое регулирование медицинской деятельности

Уголовная политика в сфере обеспечения безопасности здоровья населения. Здоровье как объект правовой защиты

Преступления против здоровья населения. Уголовно-правовые особенности профессиональных преступлений в сфере здравоохранения.

Уголовная ответственность за профессиональные и должностные правонарушения медицинских работников.

Раздел 5: Отраслевое регулирование медицинской деятельности

Законодательство о здравоохранении, санитарно-эпидемиологическом благополучии и фармацевтике. Система стандартизации в здравоохранении

Отдельные виды медицинской деятельности (медицинские осмотры, экспертиза, освидетельствование, диспансеризация). Принудительные меры медицинского характера.

Раздел 6: Актуальные проблемы правового регулирования в сфере здравоохранения

Биомедицинское право и правовое регулирование биомедицинских технологий

Правовые основы врачебной тайны

Трудовые отношения в сфере здравоохранения

Раздел 7: Конфликты при осуществлении медицинской деятельности и их правовое разрешение

Юридический конфликт в сфере здравоохранения: понятие, виды, структура, способы предупреждения и разрешения

5. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ «ПРАВОВОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ»

Индекс	Наименование дисциплин, тем, элементов и т.д.	ЗЕТ	Всего	Ауд	Лек	Пр	СР	Форма контроля	Компетенции
ФТД.1	**Правовое регулирование медицинской деятельности**	**3**	**108**	**54**	**18**	**36**	**54**	Зачет	УК-1, ПК-10
Раздел 1	**Правовое регулирование здравоохранения в Российской Федерации**		**16**	8	**4**	**4**	**8**	Текущий контроль	УК-1, ПК-10
1.1	Понятие, предмет, виды и особенности правового регулирования медицинской деятельности. Правоотношения в сфере здравоохранения.		4	2	2		2	Текущий контроль	УК-1, ПК-10
1.2	Конституционно-правовые основы охраны здоровья граждан. Права граждан Российской Федерации в области здравоохранения.		4	2	2	-	2	Текущий контроль	УК-1, ПК-10
1.3	Организация здравоохранения в Российской Федерации. Система медицинского страхования граждан.		4	2		2	2	Текущий контроль	УК-1, ПК-10
1.4	Правовые основы оказания медицинской помощи		4	2		2	2	Текущий контроль	УК-1, ПК-10
Раздел 2	**Административно-правовое регулирование медицинской деятельности**		**10**	6	**2**	**4**	**4**	Текущий контроль	УК-1, ПК-10
2.1	Административно-правовые нормы и государственное регулирование в сфере здравоохранения.		6	4	2	2	2	Текущий контроль	УК-1, ПК-10
2.2	Контрольно-надзорные функции государства в сфере		4	2		2	2	Текущий контроль	УК-1, ПК-10

	здравоохранения								
Раздел 3	**Гражданско-правовое регулирование медицинской деятельности**		**30**	14	**4**	**10**	**16**	Текущий контроль	УК-1, ПК-10
3.1	Нормы гражданского права в регулировании отношений в сфере здравоохранения		8	4	2	2	4	Текущий контроль	УК-1, ПК-10
3.2	Гражданско-правовой статус субъектов при осуществлении медицинской деятельности		4	2		2	2	Текущий контроль	УК-1, ПК-10
3.3	Медицинская услуга как гражданско-правовая категория. Качество медицинских услуг, оказание платных медицинских услуг.		8	4	2	2	4	Текущий контроль	УК-1, ПК-10
3.4	Особенности работы хозяйствующего субъекта в сфере здравоохранения		4	2		2	2	Текущий контроль	УК-1, ПК-10
3.5	Гражданско-правовая ответственность медицинских организаций и медицинских работников		6	2		2	4	Текущий контроль	УК-1, ПК-10
Раздел 4	**Уголовно-правовое регулирование медицинской деятельности**		**16**	**10**	**4**	**6**	**6**	Текущий контроль	УК-1, ПК-10
4.1	Уголовная политика в сфере обеспечения безопасности здоровья населения. Здоровье как объект правовой защиты		6	4	2	2	2	Текущий контроль	УК-1, ПК-10
4.2	Преступления против здоровья населения. Уголовно-правовые особенности профессиональных преступлений в сфере здравоохранения.		6	4	2	2	2	Текущий контроль	УК-1, ПК-10
4.3	Уголовная ответственность за профессиональные и должностные правонарушения медицинских работников.		4	2		2	2	Текущий контроль	УК-1, ПК-10
Раздел 5	**Отраслевое регулирование медицинской деятельности**		**8**	6		**4**	**4**	Текущий контроль	УК-1, ПК-10
5.1	Законодательство о здравоохранении, санитарно-эпидемиологическом благополучии и фармацевтике. Система стандартизации в здравоохранении		4	2		2	2	Текущий контроль	УК-1, ПК-10
5.2	Отдельные виды медицинской деятельности (медицинские осмотры, экспертиза, освидетельствование, диспансеризация). Принудительные меры медицинского характера.		6	4		2	2	Текущий контроль	УК-1, ПК-10
Раздел 6	**Актуальные проблемы правового регулирования в сфере здравоохранения**		**16**	**8**	**2**	**6**	**8**	Текущий контроль	УК-1, ПК-10

6.1	Биомедицинское право и правовое регулирование биомедицинских технологий		4	2		2	2	Текущий контроль	УК-1, ПК-10
6.2	Правовые основы врачебной тайны		6	4	2	2	2	Текущий контроль	УК-1, ПК-10
6.3	Трудовые отношения в сфере здравоохранения		6	2		2	4	Текущий контроль	УК-1, ПК-10
Раздел 7	**Конфликты при осуществлении медицинской деятельности и их правовое разрешение**		**10**	**2**		**2**	**8**	Текущий контроль	УК-1, ПК-10
7.1	Юридический конфликт в сфере здравоохранения: понятие, виды, структура, способы предупреждения и разрешения		10	2		2	8	Текущий контроль	УК-1, ПК-10

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПОДГОТОВКИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПРАВОВОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ»

6.1. Формы контроля

-текущий контроль проводится по итогам освоения каждой темы раздела учебно-тематического плана в виде защиты реферата или устного собеседования.

-промежуточный контроль знаний и умений проводится в форме зачёта после усвоения дисциплины. Обучающимся предлагается дать ответы на 30 тестовых заданий, затем проводится собеседование по контрольным вопросам или по вопросам к выполненной самостоятельно работе (реферату).

6.2. Критерии оценки

Шкала оценивания:

Оценка результатов освоения обучающимися дисциплины «Правовое регулирование медицинской деятельности» в семестре осуществляется преподавателем на занятиях по традиционной шкале оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета по окончании второго семестра и состоит из тестового контроля и собеседования по контрольным вопросам или по вопросам к выполненной самостоятельной работе (реферату).

Оценка результатов освоения обучающимся программы дисциплины в полугодии осуществляется преподавателем кафедры на занятиях по традиционной шкале оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Результаты тестирования оцениваются по пятибалльной системе:

«Отлично» - 90-100% правильных ответов;

«Хорошо» - 80-89% правильных ответов;

«Удовлетворительно» - 71-79% правильных ответов;

«Неудовлетворительно» - 70% и менее правильных ответов.

Результаты собеседования (по контрольным вопросам или вопросам по теме реферата) оцениваются:

«Зачтено» – обучающийся подробно отвечает на теоретические вопросы;

«Не зачтено» – обучающийся не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки.

Ординатор считается аттестованным при наличии положительной оценки за вариант тестового задания и оценки «зачтено» за собеседование.

6.3. Примеры заданий:

6.3.1. Для текущего контроля:

Примерные вопросы

Тема 1.1: Понятие, предмет, виды и особенности правового регулирования медицинской деятельности. Правоотношения в сфере здравоохранения.

Темы для опроса: Понятие и виды медицинской деятельности. Структура, субъекты и содержание медицинских правоотношений.

Тема для дискуссии: роль телемедицинских технологий в медицинской деятельности, их правовой статус

Тема 7.1 Юридический конфликт в сфере здравоохранения: понятие, виды, структура, способы предупреждения и разрешения.

Пример ситуационной задачи: на имя главного врача медицинского учреждения К. поступила жалоба от известного актера, гражданина С., в которой он обвиняет врача-кардиолога в разглашении врачебной тайны. Со слов заявителя, кардиолог в присутствии технического персонала медицинского учреждения дал направление на дальнейшее обследование к другому специалисту, озвучив диагноз, после чего информация о состоянии здоровья гражданина С. оказалась в СМИ. Пациент возмущен поведением врача, настаивает на том, что его права были грубо нарушены, просит разобраться в ситуации, наказать виновного и получить извинения от главного врача и врача-кардиолога, которые должны быть также опубликованы в СМИ. Кроме того, пациент изъявляет намерение обратиться в суд для получения компенсации морального вреда, поскольку информации о его здоровье получила широкую огласку. Вопросы (задание):

1. Изучите сложившуюся ситуацию и подготовьте ответ заявителю.

2. Подготовьте возможные варианты разрешения конфликта.

3. Дайте пояснения относительно врачебной тайны и ее правового обоснования.

6.3.2. Для промежуточной аттестации:

Примерные вопросы для промежуточной аттестации по дисциплине:

1. Понятие и виды медицинской деятельности. Особенности правового регулирования медицинской деятельности.

2. Система нормативно-правовых актов, регулирующих медицинскую деятельность. Общие и специальные источники медицинского права.

3. Принципы правового регулирования отношений в сфере здравоохранения.

4. Понятие, субъекты и объекты медицинского правоотношения.

5. Правовые гарантии реализации конституционных прав граждан на в области здравоохранения

6. Государственная, муниципальная и частная системы здравоохранения

7. Обязательное медицинское страхование в Российской Федерации. Ответственность страховой медицинской организации.

8. Возмещение вреда и убытков пациентам в условиях обязательного медицинского страхования

9. Добровольное медицинское страхование

10. Государственное регулирование в сфере здравоохранения.

11. Права и обязанности участников административно- правовых отношений в сфере здравоохранения.

12. Административная ответственность медицинских работников

13. Нормы гражданского права в регулировании отношений в сфере здравоохранения и осуществлении медицинской деятельности.

14. Медицинская услуга как гражданско-правовая категория. Договор об оказании медицинских услуг.

15. Субъекты гражданских правоотношений при осуществлении медицинской деятельности.

16. Возмещение вреда, причиненного ненадлежащим оказанием медицинской помощи.

6.3.3. Задания по самостоятельной работе ординаторов:

Основными видами самостоятельной работы студентов без участия преподавателей являются:

1. Написание рефератов и подготовка докладов по темам, входящим в учебно-тематический план дисциплины «Правовое регулирование медицинской деятельности»

2. Проведение круглого стола по теме: Правовое регулирование профессиональной деятельности врача

3. Решение ситуационных задач

7.УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ И МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ПРАВОВОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ»

7.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:

а) Официальные документы (в последней редакции):

1. Всеобщая декларация прав человека (принята на третьей сессии Генеральной Ассамблеи ООН резолюцией 217 А (III) от 10 декабря 1948 г.) http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_120805/
2. Хельсинкская декларация всемирной медицинской ассоциации (1964 г.) https://www.consultant.ru/
3. Конвенция о защите прав человека и человеческого достоинства в связи с применением биологии и медицины: Конвенция о правах человека и биомедицине (Принята Комитетом министров Совета Европы 19 ноября 1996 г.) https://www.consultant.ru/
4. Европейская конвенция о социальной и медицинской помощи ETS N 014 (Париж, 11 декабря 1953 г. https://www.consultant.ru/
5. Международный кодекс медицинской этики (принят 3-ей Генеральной Ассамблеей Всемирной Медицинской Ассоциации, Лондон, Великобритания, октябрь 1949, дополнен 22-ой Всемирной Медицинской Ассамблеей, Сидней, Австралия, август 1968 и 35-ой Всемирной Медицинской Ассамблеей, Венеция, Италия, октябрь 1983) Устав (Конституция) Всемирной Организации Здравоохранения (Нью-Йорк, 22 июля 1946 г.) https://www.consultant.ru/
6. Европейское Соглашение о предоставлении медицинского обслуживания лицам, временно пребывающим на территории другой страны (Женева, 17 октября 1980 г.) https://www.consultant.ru/
7. Конституция Российской Федерации http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_28399/
8. Гражданский кодекс Российской Федерации. Ч. 1, 2, 4. 6. Гражданский процессуальный кодекс Российской Федерации http://www.consultant.ru
9. Уголовный кодекс Российской Федерации. http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_10699/
10. Уголовно-процессуальный кодекс Российской Федерации http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_34481/

11. Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях. http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_34661/
12. Кодекс административного судопроизводства Российской Федерации http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_176147/
13. Семейный кодекс Российской Федерации http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_8982/
14. Трудовой кодекс Российской Федерации. http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_34683/
15. Федеральный закон от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/
16. Закон РФ от 29.11.2010 N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_107289/
17. Закон РФ от 22 декабря 1992 г. N 4180-1 «О трансплантации органов и (или) тканей человека» https://www.consultant.ru/
18. Закон РФ от 2 июля 1992 г. N 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_4205/
19. Федеральный закон от 30 марта 1995 г. N 38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)» https://www.consultant.ru/
20. Федеральный закон от 8 января 1998 г. N 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах» http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_17437/
21. Федеральный закон от 17 сентября 1998 г. N 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_20315/
22. Федеральный закон от 30 марта 1999 г. N 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_22481/
23. Федеральный закон от 2 января 2000 г. N 29-ФЗ «О качестве и безопасности пищевых продуктов» http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_25584/
24. Приказ Минздравсоцразвития России от 09.09.2011 № 1030н «Об утверждении формы типового договора о финансовом обеспечении обязательного медицинского страхования» https://www.consultant.ru/

25. Федеральный закон от 23.06.2016 № 180-ФЗ «О биомедицинских клеточных продуктах» https://www.consultant.ru/

26. Федеральный закон от 29.07.2017 № 242-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам применения информационных технологий в сфере охраны здоровья» http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_221184/

27. Постановление Правительства Российской Федерации от 06.02.2012 № 98 «О социальном показании для искусственного прерывания беременности» https://www.consultant.ru/

28. Постановление Правительства Российской Федерации от 1 декабря 2004 г. № 715 «Об утверждении перечня социально значимых заболеваний и перечня заболеваний, представляющих опасность для окружающих» https://www.consultant.ru/

29. Постановление Правительства РФ от 08.12.2017 № 1492 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов» https://www.consultant.ru/

30. Постановление Правительства Российской Федерации от 22.12.2011 № 1081 «Об утверждении Положения о лицензировании фармацевтической деятельности» https://www.consultant.ru/

31. Постановление Правительства РФ от 21.07.2012 № 750 «Об утверждении Правил передачи невостребованного тела, органов и тканей умершего человека для использования в медицинских, научных и учебных целях, а также использования невостребованного тела, органов и тканей умершего человека в указанных целях» https://www.consultant.ru/

32. Постановление Правительства Российской Федерации от 05.06.2013 № 476 "О вопросах государственного контроля (надзора) и признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации" http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_147378/

33. Приказ Министра обороны Российской Федерации от 16.01.2006 г. № 20 «Об организации оказания медицинской помощи в военно-медицинских подразделениях, частях и учреждениях Министерства обороны Российской Федерации» https://www.consultant.ru/

34. Приказ Минздравсоцразвития Российской Федерации от 18.03.2009 г. № 121-н «Об утверждении перечня медицинских показаний для медицинской стерилизации» https://www.consultant.ru/

35. Приказ Минздрава России от 21.12.2012 № 1350н «Об утверждении Положения о Комиссии Министерства здравоохранения Российской Федерации по урегулированию конфликта интересов при

осуществлении медицинской деятельности и фармацевтической деятельности» https://www.consultant.ru/

36. Приказ Минздрава России от 21.12.2012 № 1342н "Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации (за исключением случаев оказания скорой медицинской помощи) за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором проживает гражданин, при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи" https://www.consultant.ru/

37. Приказ Минздравсоцразвития России от 26.04.2012 N 406н «Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи» https://www.consultant.ru/

38. Приказ Минздрава России от 29.11.2012 № 982н «Об утверждении условий и порядка выдачи сертификата специалиста медицинским и фармацевтическим работникам, формы и технических требований сертификата специалиста» https://www.consultant.ru/

39. Приказ Минздравсоцразвития России от 15.05.2012 N 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению» https://www.consultant.ru/

40. Приказ Минздрава Российской Федерации от 06 июня 2013 г. № 354н «О порядке проведения патолого-анатомических вскрытий» https://www.consultant.ru/

41. Приказ Минздрава России от 06.08.2013 № 529н «Об утверждении номенклатуры медицинских организаций» https://www.consultant.ru/

42. Приказ Минздрава России от 20.06.2013 N 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи» https://www.consultant.ru/

43. Письмо Минздрава России от 16.01.2014 N 17-2/10/2-184 «О приказе Минздрава России от 06.08.2013 N 529н» https://www.consultant.ru/

44. Приказ Минздрава России от 02.12.2014 N 796н «Об утверждении Положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи» https://www.consultant.ru/

45. Приказ Минздрава России от 27.06.2016 № 419н «Об утверждении Порядка допуска лиц, не завершивших освоение образовательных программ высшего медицинского или высшего

фармацевтического образования, а также лиц с высшим медицинским или высшим фармацевтическим образованием к осуществлению медицинской деятельности или фармацевтической деятельности на должностях среднего медицинского или среднего фармацевтического персонала» https://www.consultant.ru/

46. Приказ Минздрава России от 24.03.2016 № 179н «О Правилах проведения патолого-анатомических исследований» https://www.consultant.ru/

47. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 04.02.2016 № 11 «О представлении внеочередных донесений о чрезвычайных ситуациях санитарно-эпидемиологического характера» https://www.consultant.ru/

48. Приказ Минздрава России от 13.10.2017 № 804н «Об утверждении номенклатуры медицинских услуг» https://www.consultant.ru/

49. Приказ Минюста России от 28.12.2017 № 285 «Об утверждении Порядка организации оказания медицинской помощи лицам, заключенным под стражу или отбывающим наказание в виде лишения свободы» https://www.consultant.ru/

50. Приказ Минздрава России от 30.11.2017 № 965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий» https://www.consultant.ru/

51. Письмо Минздрава России от 04.07.2018 № 17-2/10/2-4323 «О применении Приказа Минздрава России от 13.10.2017 N 804н «Об утверждении номенклатуры медицинских услуг» https://www.consultant.ru/

52. Этический кодекс Российского врача, утв. 4-й Конференцией Ассоциации врачей России, ноябрь 1994 г. https://www.consultant.ru/

53. Этический кодекс медицинской сестры России, принят Всероссийской конференцией Ассоциации медицинских сестер России, сентябрь 2010 г. https://www.consultant.ru/

54. Определение Конституционного Суда РФ от 6 июня 2002 г. № 115-О «Об отказе в принятии к рассмотрению жалобы гражданки Мартыновой Евгении Захаровны на нарушение ее конституционных прав п. 2 ст. 779 и п. 2 ст. 782 Гражданского кодекса РФ» https://www.consultant.ru/

55. Постановление Конституционного Суда РФ от 3 июня 2004 г. № 11-П «По делу о проверке конституционности положений подп. 10, 11 и 12 п. 1 ст. 28, п. 1 и 2 ст. 31 Федерального закона “О трудовых пенсиях в Российской Федерации” в связи с запросами Государственной Думы Астраханской области, Верховного суда Удмуртской Республики, Биробиджанского городского суда Еврейской автономной области, Елецкого городского суда Липецкой области, Левобережного, Октябрьского и

советского районных судов города Липецка, а также жалобами граждан» http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_47962/

56. Определение Конституционного Суда РФ от 4 октября 2006 г. № 441-О «Об отказе в принятии к рассмотрению жалобы граждан Андреева Юрия Сергеевича, Камышанова Павла Владимировича и Писаревой Елены Николаевны на нарушение их конституционных прав положениями ч. 1 ст. 54, ч. 3 ст. 56 Основ законодательства РФ об охране здоровья граждан и п. 1 ст. 7 Федерального закона “О лицензировании отдельных видов деятельности”» https://www.consultant.ru/

57. Определение Конституционного Суда РФ от 5 марта 2009 г. № 544-О-П «По жалобе гражданки Хорошавцевой Надежды Николаевны на нарушение ее конституционных прав рядом положений Закона Российской Федерации “О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании” и Гражданского процессуального кодекса РФ» https://www.consultant.ru/

58. Постановление Пленума Верховного Суда РФ от 26.01.2010 № 1 «О применении судами гражданского законодательства, регулирующего отношения по обязательствам вследствие причинения вреда жизни или здоровью гражданина» http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_96790/

59. Постановление Пленума Верховного Суда РФ от 28.06.2012 № 17 «О рассмотрении судами гражданских дел по спорам о защите прав потребителей» http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_131885/

60. Постановление Конституционного Суда РФ от 24 декабря 2013 г. № 30-П «По делу о проверке конституционности ст. 4, 5 и п. 5 ст. 14 Федерального закона “О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации” в связи с запросами Правительства Волгоградской области и Правительства Сахалинской области» http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_156418/

61. Определение Конституционного Суда РФ от 09.06.2015 № 1275-О «Об отказе в принятии к рассмотрению жалобы гражданина Зубкова Владимира Николаевича на нарушение его конституционных прав частями 2, 3 и 4 статьи 13 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» https://www.consultant.ru/

62. Постановление ЕСПЧ по делу «M. S. против Швеции» от 27 августа 1997 г. https://www.consultant.ru/

63. Постановление ЕСПЧ по делу «Попов против России» от 13 июля 2006 г. https://www.consultant.ru/

64. Постановление ЕСПЧ по делу «Тарариев против России» от 14 декабря 2006 г. https://www.consultant.ru/

65. Постановление ЕСПЧ по делу «Алексанян против России» от 22 декабря 2008 г. https://www.consultant.ru/

66. Постановление ЕСПЧ по делу «Мхитарян против России (Mkhitaryan v. Russia)» от 5 февраля 2013 г. https://www.consultant.ru/

67. Постановление ЕСПЧ от 06.06.2013 по делу «Авилкина и другие (Avilkina and Others) против Российской Федерации» (жалоба N 1585/09) https://www.consultant.ru/

68. Постановление Европейского Суда по делу "Y.Y. против Российской Федерации" (жалоба N 40378/06) от 23.02.2016 https://www.consultant.ru/

б) основная учебная литература:

1. Басова, А. В. Медицинское право : учебник для вузов / А. В. Басова ; под редакцией Г. Н. Комковой. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 310 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-15112-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: https://urait.ru/bcode/487445

2. Петрова, Н. Г. Медицинское право : учебник / Н.Г. Петрова. — Москва : ИНФРА-М, 2022. — 193 с. — (Высшее образование: Бакалавриат). — DOI 10.12737/1242235. - ISBN 978-5-16-016829-6. - Текст : электронный. - URL: https://znanium.com/catalog/product/1242235

в) дополнительная литература:

1. Миронова Т.К. Правовое регулирование бесплатного оказания медицинской помощи: учебное пособие. Москва: Юстицинформ, 2018. http://www.consultant.ru/edu/student/download_books/rubr/meditsinskoe_pravo/

2. Медицинское право России : учебник для бакалавров / отв. ред. А.А. Мохов. — Москва : Норма : ИНФРА-М, 2017. — 336 с. - ISBN 978-5-91768-589-2. - Текст : электронный. - URL: https://znanium.com/catalog/product/561038

г) литература для факультативного чтения:

1. Акопов, В. И. Правовое регулирование профессиональной деятельности медицинского персонала : учебное пособие / Акопов В. И. - Ростов н/Д : Феникс, 2020. - 351 с. (Среднее медицинское образование) - ISBN 978-5-222-35192-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222351925.html

2. Витер, В. И. Судебно-медицинская экспертиза нарушений в деятельности медицинского персонала : практическое пособие / В. И. Витер,

И. В. Гецманова, А. Р. Поздеев. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 153 с. — (Профессиональная практика). — ISBN 978-5-534-09318-6. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: https://urait.ru/bcode/494559

д) интернет-ресурсы и базы данных:

1. ЭБС «Университетская библиотека онлайн» http://www.biblioclub.ru
2. Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
3. Справочно-правовая система «Консультант плюс» www.consultant.ru
4. Конституционный Суд РФ http://www.ksrf.ru/ru/Pages/default.aspx
5. Всемирная организация здравоохранения https://www.who.int/ru
6. Министерство здравоохранения РФ https://minzdrav.gov.ru/
7. Профсоюз работников здравоохранения Российской Федерации http://www.przrf.ru
8. ЭБС «Юрайт» https://urait.ru
9. ЭБС «Znanium» https://znanium.com

7.2. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине проводятся:

- в учебной аудитории для проведения занятий всех видов, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации.

Технические средства обучения:

Экран-телевизор-1шт. со встроенным системным блоком и комплектом аудио колонок для воспроизведения аудио файла.

Специализированная мебель:

Стол -1шт.

Стулья студенческие -15 шт.

Перечень лицензионного программного обеспечения:

1) Microsoft Office 2016, Windows 10 LTSC

2) Справочная информационная система «Консультант +»

3) Антивирусная защита Kaspersky V 11.8.0.384

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ "МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ МГИМО-МЕД"

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор МГИМО-МЕД

Е.Н. Гужвина

_____

«4» апреля 2024 г.

Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре

Рабочая программа дисциплины «Основы эффективной коммуникации»

Специальность: 31.08.57 Онкология

г.о. Одинцовский, д. Лапино – 2024

Учебная программа по дисциплине «Основы эффективной коммуникации» составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности .

Автор программы: кандидат психологических наук, доцент, доцент кафедры общей и социальной психологии Одинцовского филиала МГИМО МИД России Лобза О.В.

Программа рассмотрена и одобрена на заседании методического совета МГИМО-МЕД. 31.08.57 Онкология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. № 1110).

Протокол заседания №8 от «4» апреля 2024 г.

Председатель методического совета

_____ /Т.В. Кокорева /

Содержание

1.ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ.....4
1.1. Формируемые компетенции 4
1.2. Требования к результатам освоения дисциплины.....4
1.3.Карта компетенций дисциплины «Основы эффективной коммуникации» 4
2.МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ. 6
3.ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ. 5
3.1.Объём дисциплины по видам учебных занятий (в часах) 5
4.СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ОСНОВЫ ЭФФЕКТИВНОЙ КОММУНИКАЦИИ» 5
4.1. Учебно-тематический план дисциплины «Основы эффективной коммуникации» 5
5.ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПОДГОТОВКИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ОСНОВЫ ЭФФЕКТИВНОЙ КОММУНИКАЦИИ» 11
5.1. Формы контроля.....11
5.2. Критерии оценки 13
5.3. Примеры заданий: 15
5.3.1. для текущего контроля: 17
5.3.2. для промежуточной аттестации: 18
5.3.3. Задания по самостоятельной работе ординаторов: 19
6.УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ И МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ОСНОВЫ ЭФФЕКТИВНОЙ КОММУНИКАЦИИ» 20
6.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины: 20
а) основная учебная литература: 20
б) дополнительная литература:.....21
в) литература для факультативного чтения 21
г) интернет-ресурсы и базы данных:.....21
6.2. Материально-техническое обеспечение дисциплины.....22

1.ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель изучения дисциплины: формирование у будущих специалистов теоретических знаний и практических навыков в части владения культурой делового и профессионального общения.

Задачи изучения дисциплины:

1. Совершенствование существующих и приобретение новых знаний врача по основам делового общения и культуры, профессиональной психологии.

2. Совершенствование знаний и навыков по освоению методов осуществления коммуникаций в общении с пациентами, членами их семей и коллегами;

4. Формирование навыков предупреждения и разрешения конфликтов с пациентами, членами их семей, коллегами, другими работниками здравоохранения;

5. Совершенствование знаний и навыков медицинской этики и деонтологии общения с пациентами и коллегами.

1.1. Формируемые компетенции

В результате освоения программы дисциплины «Основы эффективной коммуникации» у обучающегося формируются следующие компетенции:

Универсальные компетенции (УК):

– готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

– готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические конфессиональные и культурные различия (УК-2).

Профессиональные компетенции (ПК):

психолого-педагогическая деятельность:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

1.2. Требования к результатам освоения дисциплины

Формирование профессиональных компетенций у обучающегося (ординатора) при освоении дисциплины «Основы эффективной коммуникации» предполагает овладение системой расширенных теоретических знаний и формирование соответствующих умений и навыков:

В результате изучения дисциплины ординатор должен:

Знать:

– психологическую характеристику процесса общения, значение и функции профессионального общения;

– механизмы взаимопонимания в общении;

– техники и приемы общения, правила слушания, ведения беседы, убеждения;

– понятие психологической обратной связи;

– психологическую совместимость личностей в общении и совместной деятельности

Уметь:

– применять техники и приемы эффективного общения в профессиональной деятельности;

– развивать навыки общения;

– определять психологическую характеристику процесса общения;

– распознавать психологические особенности личности в её деятельности и в общении;

– определять характер взаимоотношений и владеть навыками коррекции поведения.

Владеть:

– техниками и приемами эффективного общения в профессиональной деятельности;

– навыками общения;

– правилами слушания, навыками ведения беседы, убеждения;

– методиками психологической обратной связи;

– этическими принципами общения;

– способами разрешения конфликтов.

1.3. Карта компетенций дисциплины «Основы эффективной коммуникации»

Индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны		
		знать	**уметь**	**владеть**
УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	современные методы сбора и анализа получаемой информации	применять полученную информацию на практике; анализировать и систематизировать поступающую информацию	навыками сбора, управления, обработки информации; навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач
УК-2	Готовность к	законы и иные	организовывать	приемами

	управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические конфессиональные и культурные различия	нормативные акты в сфере образования и здравоохранения; теории управления персоналом; вопросы врачебной этики	деятельность медицинских учреждений; управлять коллективом с учетом социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий	управления коллективом с учетом социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий
ПК-9	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	основные принципы здорового образа жизни; влияние вредных привычек на организм человека	доходчиво объяснять пациентам и членам их семей важность для организма человека ведения здорового образа жизни и устранения вредных привычек;	принципами общения с пациентами и членами их семей; принципами этических норм в общении

2.МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ.

Учебная дисциплина «Основы эффективной коммуникации» изучается во 2 семестре и входит в блок ФТД Факультативы. Общая трудоемкость составляет (108 часа, 3 з.е.)

Изучение дисциплины основано на знаниях, полученных обучающимися в рамках освоения программ высшего образования.

Умения и навыки, полученные в ходе изучения дисциплины: формирование общей эрудированности и широты мышления, формирование нравственных ориентиров и ценностей; необходимы для усвоения учебного материала всех дисциплин основной профессиональной образовательной программы, изучаемых в третьем и четвертом семестрах, прохождения производственной (клинической практики) а также необходимы в повседневной и будущей профессиональной деятельности.

3.ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ.

3.1.Объём дисциплины по видам учебных занятий (в часах)

Вид учебной работы		Всего часов	Семестр
			2
Аудиторные занятия, в т.ч.		**54**	**54**
Лекции		18	18
Практические занятия		36	36
Самостоятельная работа обучающегося (подготовка к занятиям, текущему и промежуточному контролю)		**54**	**54**
Вид промежуточной аттестации: экзамен (Э), зачет(З)		З	З
Итого общая трудоемкость	**часов**	**108**	**108**
	з.е.	**3**	**3**

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ОСНОВЫ ЭФФЕКТИВНОЙ КОММУНИКАЦИИ»

Индекс/Раздел	Наименование дисциплин, разделов	Шифр компетенций
ФТД	Факультативы	
ФТД.2	Основы эффективной коммуникации	УК-1, УК-2
Раздел 1 Основы психологии общения и коммуникаций		
	Тема 1. Понятие коммуникации: функции, виды, стороны и средства.	УК-1, УК-2
	Тема 2. Эффективность деловой и профессиональной коммуникации	УК-1, УК-2
	Тема 3. Этические нормы деловой и профессиональной коммуникации	УК-1, УК-2
Раздел 2. Деловые коммуникации		
	Тема 4. Деловая беседа как форма коммуникации	УК-1, УК-2
	Тема 5. Совещание как форма деловой коммуникации	УК-1, УК-2
	Тема 6. Переговоры как форма деловой коммуникации	УК-1, УК-2
Раздел 3. Коммуникации в профессиональной деятельности врача		
	Тема 7. Профессиональное общение врач-пациент, врач-средний и младший медицинский персонал,	УК-1, УК-2, ПК-9

	врач-родственник больного. Особенности взаимодействия с пациентом и его родственниками	
	Тема 8. Комплаенс в медицине. Виды комплаенса	УК-1, УК-2, ПК-9
	Тема 9. Конфликты в профессиональной деятельности врача и способы их урегулирования	УК-1, УК-2, ПК-9

Раздел 1. Основы общения и коммуникаций

Тема 1. Понятие коммуникации: функции, виды, стороны и средства.

Понятие коммуникации. Речевая коммуникация в современном мире. Функции коммуникации. Виды общения. Стороны общения: перцептивная, коммуникативная, интерактивная. Понятие перцепции и интеракции. Факторы, влияющие на восприятие и понимание других людей (социальные роли, социальные стереотипы, самооценка, тип восприятия и т.д.). Психологические механизмы межличностного восприятия и понимания (процессы идентификации, эмпатии, рефлексии, аттракции, каузальной атрибуции). Виды воздействия на личность. Вербальное и невербальное общение. Основные единицы речевого общения. Коммуникативное событие, его компоненты. Речевая ситуация, ее структура. Коммуникативное намерение. Речевое взаимодействие.

Тема 2. Эффективность деловой и профессиональной коммуникации

Механизмы взаимопонимания в процессе общения. Установление контакта (структура психологического контакта). Переговоры, дискуссии, споры. Побуждение партнера к активному обмену информацией. Координация общения. Установление взаимопонимания. Эмоциональное воздействие. Установление отношений. Регуляция поведения партнера Коммуникативные барьеры и способы их преодоления. Коммуникативные барьеры в деловом общении Фонетический барьер – произношение в деловой коммуникации. Семантический барьер – непонимание, связанное с различиями в системах значений (тезаурусах) участников коммуникации. Стилистический барьер – непонимание, возникающее при несоответствии стиля коммуникатора и ситуации общения или стиля речи и актуального психологического состояния партнера по общению. Логический барьер («мужская» логика и «женская» логика). Эмоциональные барьеры. Факторы, влияющие на формирование барьеров. Приемы преодоления барьеров. Слушание как необходимое условие эффективной коммуникации, виды слушания.

Тема 3. Этические нормы деловой и профессиональной коммуникации

Основные принципы коммуникации: принцип кооперации Г. Грайса, принцип вежливости Дж. Лича. Этикетные формулы. Критика и комплимент

в деловом общении: функции и правила. Принципы медицинской этики. Кодекс профессионального общения врача.

Раздел 2. Деловые коммуникации

Тема 4. Деловая беседа как форма коммуникации

Структура деловой беседы. Основные этапы ведения беседы. Приемы начала беседы. Особенности телефонного разговора. Исходящие и входящие звонки. Правила ведения делового разговора.

Тема 5. Совещание как форма деловой коммуникации

Совещание как форма деловой коммуникации. Какие основные функции выполняют совещания в работе организации. Типы совещаний в зависимости от регулярности и частоты их проведения. Особенности их подготовки и проведения от поставленных целей. Различные типы целей совещания и основные правила их подготовки в соответствии с целями. Семь правил ведения совещания для руководителя.

Тема 6. Переговоры как форма деловой коммуникации

Основные стадии переговоров: подготовка, процесс ведения переговоров, анализ результатов переговоров и выполнение достигнутых договоренностей. Этапы ведения переговоров. Стратегии и тактики ведения переговоров. Позиционный торг. Стратегия «принципиальные переговоры» (учет взаимных интересов или гарвардский метод ведения переговоров). Стили ведения переговоров: мягкий, жесткий. Конфронтационный и партнерский подходы к переговорам.

Раздел 3. Коммуникации в профессиональной деятельности врача

Тема 7. Профессиональное общение врач-пациент, врач-средний и младший медицинский персонал, врач-родственник больного. Особенности взаимодействия с пациентом и его родственниками

Врач как личность (гуманизм врача, сознание долга, выдержка и самообладание, конфиденциальность, врачебная тайна, общая и профессиональная культура). Коммуникативная компетентность врача и факторы, влияющие на ее формирование. Нарушение общения в медицинской среде. Профессиональная деформация медработника. Ятрогении, их виды, сущность, последствия. Особенности общения медицинского работника: взаимоотношения с больными в зависимости от типа отношения к болезни. Особенности общения медицинского работника: взаимоотношения с больными недооценивающими тяжесть своего заболевания; с пациентами, подозреваемыми в сознательном искажении болезни – аггравации и симуляции. Специфика и принципы общения с пациентами, страдающими тяжелыми заболеваниями.

Тема 8. Комплаенс в медицине. Виды комплаенса

Комплаенс как результат коммуникативной компетентности врача. Факторы и концепции компланса. Пациент с его личной моделью здоровья, медицинской осведомленностью, стилем решения проблем, социализацией, внутренней картиной болезни, мнением ближайшего окружения и т.д.). Врач с коммуникационной компетентностью, со своими особенностями профессиональной социализации, специальными медицинскими знаниями и навыками, стилем ведения консультации, стилем выписки назначений и т.д.). Специфика взаимодействия в кабинете врача. Переживание и понимание (зрелость внутриличностной рефлексии) симптомов заболевания пациентом. Понимание врачом жалоб пациента и выбор ресурсов лечебного воздействия, инструктирование пациента при окончании консультации (профилактика низкой комплаентности). Понимание пациентом информации, которую доносит ему врач. Принятие предписаний врача и формирование пациентом плана деятельности по выздоровлению.

Тема 9. Конфликты в профессиональной деятельности врача и способы их урегулирования

Виды взаимодействия: кооперация и конфронтация. Конфликт как разновидность конфронтации. Виды, структура и стадии протекания конфликтов. Предпосылки возникновения конфликта в процессе деловой коммуникации. Участники конфликта. Управление конфликтом. Стили поведения в конфликте. Правила поведения в условиях конфликта. Управленческая и корпоративная этика в условиях конфликта. Современные нормы и эталоны управленческого взаимодействия.

4.1. Учебно-тематический план дисциплины «Основы эффективной коммуникации»

Индекс	**Наименование дисциплин, тем, элементов и т.д.**	**ЗЕТ**	**Количество часов**					**Форма контроля, шифр компе-тенций**
			Всего	Ауд	Лек	Пр	СР	
ФТД.1	**Основы эффективной коммуникации**	**3**	**108**	**54**	**18**	**36**	**54**	**Зачет**
Раздел 1. Основы психологии общения и коммуникаций								
Тема 1	Понятие коммуникации: функции, виды, стороны и средства		12	6	2	4	6	УК-1, УК-2
Тема 2	Эффективность деловой и профессиональной		12	6	2	4	6	УК-1, УК-2

	коммуникации							
Тема 3	Этические нормы деловой и профессиональной коммуникации		12	6	2	4	6	УК-1, УК-2
Раздел 2. Деловые коммуникации								
Тема 4	Деловая беседа как форма коммуникации		12	6	2	4	6	УК-1, УК-2
Тема 5	Совещание как форма деловой коммуникации		12	6	2	4	6	УК-1, УК-2
Тема 6	Переговоры как форма деловой коммуникации		12	6	2	4	6	УК-1, УК-2
Раздел 3. Коммуникации в профессиональной деятельности врача								
Тема 7	Тема 7. Профессиональное общение врач-пациент, врач-средний и младший медицинский персонал, врач-родственник больного. Особенности взаимодействия с пациентом и его родственниками		12	6	2	4	6	УК-1, УК-2, ПК-9
Тема 8	Комплаенс в медицине. Виды комплаенса		12	6	2	4	6	УК-1, УК-2, ПК-9
Тема 9	Конфликты в профессиональной деятельности врача и способы их урегулирования		12	6	2	4	6	УК-1, УК-2, ПК-9

5. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПОДГОТОВКИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ОСНОВЫ ЭФФЕКТИВНОЙ КОММУНИКАЦИИ»

5.1. Формы контроля

Формы контроля:

- текущий контроль;
- промежуточная аттестация;
- итоговый контроль – зачет.

5.2. Критерии оценки

Общий критерий оценки работы	A (90-100%)	Работа полностью отвечает целям/задачам обучения по данной дисциплине
	B (82-89%)	Работа в основном отвечает целям/задачам обучения по данной дисциплине

	C (75-81%)	Работа отвечает отдельным целям/задачам обучения по данной дисциплине, однако имеет серьезные недостатки в отношении остальных целей/задач
	D (67-74%)	Работа не отвечает большинству или всем целям/задачам обучения по данной дисциплине
	E (60-67%)	Работа совершенно не соответствует/противоречит целям данной дисциплине; и/или не достигла их
Устный, письменный ответ	A	Глубокие знания темы, правильность ответов на все дополнительные вопросы по теме; структура, логика и аргументированность изложения; сочетание полноты и лаконичности ответа; общее понимание проблемы; актуальность проблемы; ориентирование в специальной литературе, анализ первоисточников; анализ различных точек зрения по данной проблеме; культура ответа; личная точка зрения.
	B	Знания темы, правильность ответов на дополнительные вопросы по теме; структура, логика и аргументированность изложения; лаконичность ответа; общее понимание проблемы; актуальность проблемы; ориентирование в литературе; культура ответа; личная точка зрения.
	C	Знания темы; структура, логика и аргументированность изложения; ориентирование в литературе; культура ответа; личная точка зрения; ошибки.
	D	Слабые знания темы; структура изложения материала; ориентирование в литературе; культура ответа; личная точка зрения; грубые ошибки.
	E	Отсутствие знания темы; нарушенная структура изложения материала; отсутствие ориентирования в литературе; отсутствие культуры ответа и личной точки зрения.
Работа в группе на практическом занятии	A	Активное участие на практических занятиях в дискуссиях, анализе и решении практических задач, тренингах и т.п. Правильное выполнение всех задач.
	B	Участие на практических занятиях в дискуссиях, анализе и решении практических задач, тренингах и т.п. Выполнение поставленных задач с допустимым количеством ошибок.

	C	Участие на практических занятиях в дискуссиях, анализе и решении практических задач, тренингах и т.п. Выполнение поставленных задач с максимально допустимым количеством ошибок.
	D	Слабое участие в дискуссиях, тренингах и т.п., делегирование значительной части работы другим членам группы
	E	Нежелание работать в группе
Доклад-презентация Решение практических задач	A	Глубокие знания темы, правильность ответов на все вопросы по теме; структура, логика и аргументированность изложения; сочетание полноты и лаконичности ответа; ориентирование в литературе, культура письменного ответа; личная точка зрения.
	B	Знания темы, правильность ответов на основные вопросы темы; структура, логика изложения; общее понимание проблемы; актуальность проблемы; ориентирование в литературе; культура письменного ответа; личная точка зрения.
	C	Знания темы; структура изложения; ориентирование в литературе; культура письменного ответа; ошибки.
	D	Слабые знания темы; структура изложения материала; слабое ориентирование в литературе; культура ответа; грубые ошибки.
	E	Отсутствие знания темы; нарушенная структура изложения материала; отсутствие ориентирования в литературе; отсутствие культуры ответа и личной точки зрения.

5.3. Примеры заданий:

5.3.1. для текущего контроля:

Решение практических задач:

Задача 1.

В один из ежедневных больничных обходов в палате, врач не осмотрел одного из пациентов, который до этого постоянно препирался с доктором, высказывал недовольство лечебным режимом, врачебными манипуляциями, лечебными назначениями. На вопрос больного, почему его не осмотрели,

врач ответил: «Сначала научитесь себя вести». В ответ на это пациент заявил, что он пойдет жаловаться к главврачу.

1. Определите природу конфликта, используя формулы конфликта В. Шейнова (тип А, Б, В) в следующей ситуации.

2. Охарактеризуйте психологические признаки конфликтной ситуации.

Задача 2.

Ребенок (5 лет) боится сесть в стоматологическое кресло, с трудом открывает рот для осмотра и плачет даже при одном виде инструментов. Медсестра прикрикивает на него и говорит: «Если ты немедленно не успокоишься, то тебя будут лечить бормашиной — вот посмотри, как она жужжит. А если это не поможет, то тебя положат в больницу, а маму отправят домой».

Проанализируй ситуацию. Насколько этичны действия медсестры?

Задача 3.

Определите для каждой ситуации вид барьера общения. Проверьте по эталону.

1. В палату к пациенту вошла медсестра и с возмущением говорит пациенту, что он до сих пор не приготовился и не подошел на процедуру, которую ему назначил врач. Пациент, читая книгу и не поняв в чем его обвиняют, отказывается идти на процедуру.

2. Старшая медсестра вызывает к себе в кабинет постовую медсестру и сообщает ей, что пациенты ее отделения не соблюдают распорядок лечебного отделения т.е. после обеда многие пациенты во время послеобеденного «тихого сна» ходят по коридору, сидят в холле на диване, выходят на балкон. В 22 часа не готовятся ко сну, а смотрят телевизор в палате. При этом постовая медсестра не соглашается с замечаниями старшей медсестры.

3. В приемное отделение поступила девушка 27 лет с подозрением на острый аппендицит. Врач, осмотрев ее решает госпитализировать девушку в хирургическое отделение. Медсестра приемного отделения просит пациентку пройти в соседнюю комнату для санитарной обработки. В процессе раздевания в сан. комнату вошли санитарки и стали обсуждать планерку. Пациентка не стала дальше раздеваться, высказав свое возмущение поведением санитарок, и отказалась от проведения манипуляции.

Ответы

Задача № 1 - Барьер – последовательность взаимодействий.

Задача № 2 - Барьер – правил общения

Задача № 3 - Барьер – репертуар действий

Задача 4.

Бригада скорой помощи на вызове. Молодой мужчина с острым инфарктом, и счет идет уже на минуты, Родные уже в панике и начинают отвечать на вопросы, пояснять, где и что у него болит, объяснять, как нужно лечить их родственника, а добрая тетушка сетует на то, что «это он съел что-то на работе» и требует промыть ему желудок.

Проанализируй ситуацию. Что в этой ситуации должны сделать медработники?

Тестовые задания:

1. Сопоставьте элемент общения с его описанием:

1) Коммуникация	А) взаимодействие в процессе совместной деятельности
2) Интеракция	Б) восприятие другого человека
3) Перцепция	В) - обмен информацией

2. Форма межличностного общения, при которой воздействие на партнера по общению осуществляется скрытно для достижения своих намерений, называется …

А) примитивное общение

Б) манипулятивное общение

В) деловое общение

Г) опосредованное (косвенное) общение

3. Что из этого относится к вербальным средствам передачи информации?

А) слова

Б) жесты

В) мимика

Г) позы

4. Какой вид общения предполагает учет личности собеседника, его возраст, характер, настроение, однако интересы дела более значимы, чем возможные личностные расхождения?

А) примитивное общение

Б) манипулятивное общение

В) деловое общение

Г) светское общение

5. Какие невербальные средства общения передают больше информации?

А) расположение людей в пространстве

Б) мимика

В) прикосновения в общении

Г) поза

6. При восприятии людьми друг друга, происходит так, что первоначальное отношение к какой-то одной стороне личности распространяется на весь образ человека, а затем общее впечатление о человеке переносится на оценку его отдельных качеств. Это эффект …

А) проецирования

Б) первичности

В) ореола

Г) последней информации

7. Приписывание сходных характеристик всем членам какой-либо социальной группы или общности – это …

А) самоактуализация

Б) стереотипизация

В) идентификация

Г) обобщение

8. Постижение эмоциональных состояний другого человека называется:

А) эмпатия

Б) рефлексия

В) экспрессивность

Г) толерантность

9. Назовите две основные формы эмпатии:

А) сопереживание

Б) обобщение

В) идентификация

Г) сочувствие

10. Что изучает этика?

А) поведение каждого конкретного человека в обществе

Б) мораль, нравственность

В) социальные проблемы общества

Г) традиции, обычаи, народное творчество

11. Укажите основные категории этики

А) добро и зло

Б) пространство и время

В) свобода

Г) прибыль и рентабельность

12. Исключите принцип, на котором НЕ может быть основано деловое общение:

А) доброжелательность

Б) порядочность

В) тактичность

Г) эгоизм

13. Какая этическая категория лежит в основе высказывания «Все равны перед законом»?

А) долг

Б) достоинство

В) ответственность

Г) справедливость

14. Столкновение противоположно направленных целей, интересов, позиций, явлений или взглядов субъектов взаимодействия, называется:

А) происшествие

Б) конкуренцией

В) соревнованием

Г) конфликтом

15. Конструктивные функции конфликта проявляются в том, что он:

А) повышает психологическую напряженность

Б) снижает эффективность совместной деятельности

В) обнаруживает существующие противоречия

Г) изменяет условия и обстоятельства общения

16. Что из перечисленного не может стать конфликтогеном?

А) критика

Б) снисходительное отношение

В) подшучивание

Г) хвастовство

Д) эгоистичное поведение

Е) категоричные высказывания

Ж) ничто из этого не может быть конфликтогеном

З) всё перечисленное может быть конфликтогеном

17. Если в качестве конфликтующих сторон выступают разные части нашего «Я», которые входят в столкновение, то возникает

А) межгрупповой конфликт

Б) социальный конфликт

В) межличностный конфликт

Г) внутриличностный конфликт

18. Как называется открытое столкновение противоборствующих сторон в начальной стадии разногласий?

А) инцидент

Б) казус

В) случай

Г) происшествие

19 Укажите форму общения, при которой интересы дела более значимы, чем личностные расхождения:

А) манипулятивное

Б) светское

В) примитивное

Г) деловое

20. Какая позиция соответствует эффективному деловому общению?

А) собеседник слышит только то, что хочет слышать

Б) в процессе общения собеседник занят своими мыслями, переживаниями

В) в процессе общения лучшим собеседником является тот, кто умеет хорошо говорить

Г) лучшим собеседником является тот, кто умеет хорошо слушать

Темы для докладов-презентаций:

1. Понятие общения. Структура общения. Функции общения. Виды общения. Уровни общения Основные принципы диалогичного (субъект-субъектного общения).

2. Требования к уровню коммуникативной компетентности современных медицинских работников. Личностно-центрированный подход к пациенту.

3. Понятие медицинской этики. Модель информированного согласия. Автономия пациента.

4. Коммуникативные задачи врача. Причины неудовлетворительной коммуникации.

5. Понятие барьеров коммуникации.

6. Межличностные коммуникативные системы в медицине: «медицинский работник – пациент», «медицинский работник – семья пациента», «пациент – пациент с аналогичным заболеванием», «члены команды медицинских работников между собой и пациентом».

7. Психологически обратная связь как фактор повышения комплайенса: цель, виды, уровни, функции, условия эффективности обратной связи.

8. Профессионально важные качества врача. Свойства личности, оказывающие влияние на эффективность общения в системе «врач-пациент». Коммуникативная компетентность в деятельности врача и психологические характеристики, способствующие ее формированию.

9. Психологические особенности, снижающие коммуникативную компетентность врача. Нарушения общения в системе «врач-пациент». Понятие профессиональной деформации, ее причинах, мерах профилактики.

Ятропатогении и их пагубные последствия для пациентов, профилактика ятропатогений.

10. Виды вербальной коммуникации. Виды вопросов: открытые, закрытые, информационные, риторические, переломные, для обдумывания, зеркальные, эстафетные.

11. Применение различных вопросов в диалоге «врач-пациент».

12. Приемы рефлексивного и нерефлексивного слушания. Правила эмпатического слушания. Причины невнимательного слушания собеседника. Ошибки слушания. Приемы правильного слушания.

13. Невербальная коммуникация, ее функции. Классификация невербальных средств общения. Паралингвистические компоненты речи, мимика, взгляд, жесты, поза. Диагностика физического и психического состояния пациента на основе невербальных проявлений.

14. Основные требования к диалогу «врач-больной». Психологические этапы диагностического процесса. Фазы общения врача и пациента.

15. Формы воздействия на партнера по общению. Аргументация как метод убеждения: условия аргументации, правила, техники аргументации и контраргументации.

16. Сотрудничество врача и пациента. Сущность взаимопонимания как социально-психологического феномена, его условия. Причины недопонимания. Признаки психологического сопротивления пациента.

17. Доверие к врачу как основной компонент лечебно-диагностического процесса. Условия формирования доверия к медицинскому работнику.

5.3.2. для промежуточной аттестации:

Примерные вопросы для подготовки к зачету

Этико-деонтологические аспекты врачебной деятельности. Основные модели медицинской этики. Принципы медицинской этики.

Врач как личность (гуманизм врача, сознание долга, выдержка и самообладание, конфиденциальность, врачебная тайна, общая и профессиональная культура).

Коммуникативная компетентность врача и факторы, влияющие на ее формирование. Основные составляющие коммуникативной компетенции (коммуникативная.

Нарушение общения в медицинской среде. Профессиональная деформация медработника. Ятропатогении, их виды, сущность, последствия.

Синдром эмоционального выгорания, причины его возникновения, основные симптомы, фазы развития, профилактика.

Особенности общения медицинского работника: взаимоотношения с больными в зависимости от типа отношения к болезни.

Особенности общения медицинского работника: взаимоотношения с больными недооценивающими тяжесть своего заболевания; с пациентами, подозреваемыми в сознательном искажении болезни – аггравации и симуляции.

Специфика и принципы общения с пациентами, страдающими тяжелыми заболеваниями.

Конфликт в медицинском учреждении: причины возникновения, фазы развития, исходы конфликтов, значение.

Типы конфликтных личностей. Профилактика конфликтов.

5.3.3. Задания по самостоятельной работе ординаторов:

ЗАДАНИЕ 1: «Анализ конфликтной ситуации»

Цель: применить на практике структурный анализ конфликта.

Задание: Вам необходимо сделать разбор реальной конфликтной ситуации, произошедшей в медицинской организации (где вы могли быть участником, наблюдателем, третьей стороной, слушателем и прочее) по структуре:

- Описание конфликта
- Вид конфликта
- Выявление формулы конфликта
- Стороны конфликта
- Предмет конфликта
- Другие участники и группа поддержки
- Мотив (истинный, смещённый или ложный)
- Стратегии
- Тактики
- Информационная модель о конфликте
- Условия макро, микросреды

Сделать разбор по технологиям урегулирования этого конфликта с учётом вида деятельности:

Вид деятельности по регулированию конфликта	**Цель**	**Технологии**
Прогнозирование		
Предупреждение		
Стимулирование		
Урегулирование		

Завершение		

ЗАДАНИЕ 2: «Я в конфликте»

Цель: развитие рефлексии и самоанализа своего конфликтного поведения.

Задание: Вам необходимо пройти тест К.Томаса «Стратегии поведения в конфликте» (см.приложение), основываясь на результаты написать эссе на тему: «Конфликты в моей жизни», описать свою стратегию поведения в конфликте, конфликтоустойчивость, предрасположенность к конфликтному взаимодействию.

Объём эссе не должен быть меньше 2 страниц печатного текста 12 шрифтом.

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ И МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ОСНОВЫ ЭФФЕКТИВНОЙ КОММУНИКАЦИИ»

6.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:

а) основная учебная литература:

1. Коноваленко, М. Ю. Деловые коммуникации : учебник и практикум для вузов / М. Ю. Коноваленко. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 466 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-11058-6. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: https://urait.ru/bcode/488946

2. Основы теории коммуникации : учебник и практикум для вузов / Т. Д. Венедиктова [и др.] ; под редакцией Т. Д. Венедиктовой, Д. Б. Гудкова. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 193 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-00242-3. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: https://urait.ru/bcode/489887

3. Силуянова, И. В. Биомедицинская этика. Практикум : учебное пособие для вузов / И. В. Силуянова, Л. И. Ильенко, К. А. Силуянов. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 175 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14098-9. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: https://urait.ru/bcode/496873

б) дополнительная литература:

1. Дзялошинский, И. М. Деловые коммуникации. Теория и практика : учебник для бакалавров / И. М. Дзялошинский, М. А. Пильгун. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 433 с. — (Бакалавр. Академический курс). — ISBN 978-5-9916-3044-3. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: https://urait.ru/bcode/497799

2. Заволокина, Л. И. Эффективные деловые переговоры : учебное пособие / Л.И. Заволокина. — Москва : ИНФРА-М, 2022. — 148 с. — (Высшее образование: Магистратура). — DOI 10.12737/1819520. - ISBN 978-5-16-017208-8. - Текст : электронный. - URL: https://znanium.com/catalog/product/1819520

3. Корягина, Н. А. Психология общения : учебник и практикум для вузов / Н. А. Корягина, Н. В. Антонова, С. В. Овсянникова. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 440 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-03322-9. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: https://urait.ru/bcode/489271

4. Ушаков, Е. В. Биоэтика : учебник и практикум для вузов / Е. В. Ушаков. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 306 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-01550-8. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: https://urait.ru/bcode/489465

5. Чернышова, Л. И. Этика, культура и этикет делового общения : учебное пособие для вузов / Л. И. Чернышова. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 161 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-02406-7. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: https://urait.ru/bcode/490073

в) Литература для факультативного чтения:

1. Асриян О.Б. Комплаенс как результат коммуникативной компетентности врача//Pacific Medical Journal, 2016, No. 4. P. 93–97

2. Ларенцова, Л. И. Психология взаимоотношений врача и пациента : учеб. пос. / Л. И. Ларенцова, Н. Б. Смирнова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 152 с. (Серия "Психология для стоматологов") - ISBN 978-5-9704-2935-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429358.html

3. Психология общения : энциклопедический словарь / под общ. ред. А. А. Бодалёва. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : Когито-Центр, 2015. - 672 с. - ISBN 978-5-89353-411-5. - Текст : электронный. - URL: https://znanium.com/catalog/product/1069529

г) интернет-ресурсы и базы данных:

1. Российская государственная библиотека (РГБ). http://www.rsl.ru.
2. ЭБС «Университетская библиотека онлайн» http://www.biblioclub.ru.
3. Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
4. Российской медицинское научное общество терапевтов https://www.rnmot.ru/
5. ЭБС «Юрайт» https://urait.ru/
6. ЭБС «Znanium» https://znanium.com

6.2. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине проводятся:

- в учебной аудитории для проведения занятий всех видов, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации.

Технические средства обучения:

Экран-телевизор-1шт. со встроенным системным блоком и комплектом аудио колонок для воспроизведения аудио файла.

Специализированная мебель:

Стол -1шт.

Стулья студенческие -15 шт.

Перечень лицензионного программного обеспечения:

1) Microsoft Office 2016, Windows 10 LTSC

2) Справочная информационная система «Консультант +»

3) Антивирусная защита Kaspersky V 11.8.0.384

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ МГИМО-МЕД»

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор МГИМО-МЕД

Е.Н. Гужвина

_____

« 4 » апреля 2024г.

Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре

Рабочая программа дисциплины «Системы искусственного интеллекта в медицине»

Специальность:
31.08.57 Онкология

г.о. Одинцовский, д. Лапино – 2024

Рабочая программа дисциплины «Системы искусственного интеллекта в медицине» составлена в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 31.08.57 «Онкология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. № 1110).

Автор программы: Ерохин В.В. профессор, доктор технических наук.

Программа рассмотрена и одобрена на заседании методического совета МГИМО-МЕД.

Протокол заседания №8 от «4» апреля 2024 г.

Председатель методического совета

_____ /Т.В. Кокорева /

СОДЕРЖАНИЕ

1. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ), СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ 4

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ 5

3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ 6

Объём дисциплины по видам учебных занятий (в часах) 6

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ, СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ТЕМАМ (РАЗДЕЛАМ) С УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЕННОГО НА НИХ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ 6

4.1. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах) 6

4.2. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) ... 9

4.3. Содержание самостоятельной работы обучающихся 12

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ И МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ 16

5.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины 16

5.2. Материально-техническое обеспечение дисциплины 19

6. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ТЕКУЩЕМУ КОНТРОЛЮ И ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (ПРИМЕРЫ) . 20

6.1. Организация промежуточной аттестации обучающихся 20

6.2. Список вопросов для подготовки к текущему контролю и прохождения промежуточной аттестации по дисциплине "Системы искусственного интеллекта в медицине" 20

7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ 21

8. ИНЫЕ СВЕДЕНИЯ И (ИЛИ) МАТЕРИАЛЫ 21

9. ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ВНЕСЕННЫХ ИЗМЕНЕНИЙ 22

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Цели изучения дисциплины:

- формирование представлений о современных технологиях искусственного интеллекта, используемых в медицинских организациях;
- изучение современных технологий искусственного интеллекта, тенденций их развития;
- овладения навыками работы на персональном компьютере с основными программами для решения задач управления медицинскими процессами с использованием технологий искусственного интеллекта;
- воспитание информационной культуры, чувства ответственности за эффективное применение технологий искусственного интеллекта в профессиональной деятельности медика и бережного отношения к информации с учетом правовых и этических аспектов;
- формирование представлений о возможностях и принципах функционирования и обработки информации в информационных системах с искусственным интеллектом;
- изучение теоретических и методологических основ программных средств, использующих технологии искусственного интеллекта;
- освоение теоретических и практических основ современных подходов к обработке информации в медицинских информационных системах с применением методов и технологий искусственного интеллекта;
- ознакомление с организацией, принципами построения и функционирования современных технологий искусственного интеллекта в области медицинских систем.

Задачи изучения дисциплины:

- знать основы современных технологий искусственного интеллекта;
- знать основы построения программных средств, современное состояние уровня и направлений развития вычислительной техники и программных средств в области искусственного интеллекта для решения медицинских задач;
- уметь работать с техническими и программными средствами в области искусственного интеллекта;
- уметь использовать современные инструментальные программные средства для разработки прикладных медицинских программных средств с искусственным интеллектом;
- формирование знаний, умений и навыков в области технологий обработки электронной информации и принципов их использования с применением технологий искусственного интеллекта в медицинских

системах;

- изучение пакетов прикладных программ в области медицины, использующих методы и технологии искусственного интеллекта.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

Коды компетенции	**Содержание компетенций**	**Индикаторы достижения компетенций**	**Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (в соответствии с профессиональными стандартами (при наличии)**
ПК-3	Способен к проведению анализа медико-статистической информации, ведению медицинской документации, организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	ИПК-3.1. Проводит анализ медико-статистической информации, составляет план работы и отчеты о профессиональной деятельности врача	**Знать:** показатели здоровья населения, методы и технологии искусственного интеллекта **Уметь:** проводить анализ медико-статистических показателей, использовать методы и технологии искусственного интеллекта в области прикладных медицинских наук. **Владеть:** навыком анализа медико-статистической информации, методами анализа медицинских данных с использованием методов и технологий искусственного интеллекта

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина относится к обязательной части дисциплин (модулей) (ФТД.).

Освоение курса дисциплины основано на знаниях, умениях и навыках, полученных обучающимися на следующих дисциплинах: "Высшая математика", "Биостатистика", "Медицинская информатика".

Умения и навыки, полученные в ходе изучения дисциплины необходимы ***для освоения*** учебного материала основной образовательной программы: «Подготовка к сдаче и сдача междисциплинарного экзамена по специальности 31.08.01 «Акушерство и гинекология».

Дисциплина изучается на 1 курсе во 2 семестре (в соответствии с учебным планом).

3. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоемкость (объем) дисциплины составляет 3 зачетные единицы, 108 академических часов.

Объём дисциплины по видам учебных занятий (в часах)

Вид учебной работы		**Всего часов**	**Семестры**
			2
Аудиторные занятия, в т.ч.		**46**	**46**
Лекции		10	10
Практические занятия		36	36
Самостоятельная работа обучающегося (подготовка к занятиям, текущему и промежуточному контролю)		**26**	**26**
Вид промежуточной аттестации: экзамен (Э), зачет (З)		**-**	**(З)**
Итого общая трудоемкость	**часов**	**72**	**72**
	з.е.	**2**	**2**

4. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий

4.1. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах)

СЕМЕСТР 9

№	Вид занятий	Тема занятия	Кол-во часов	Всего	Формы контроля*
1.	Лекция:	Классификационные аспекты искусственного интеллекта	1	46	Контроль присутствия
2.	Практическое занятие:	Нечеткие экспертные системы для управления сложным объектом в акушерстве и гинекологии	4		Контроль присутствия. Проверка практических навыков. Письменная работа.
3.	Лекция:	Нечеткая логика	1		Контроль присутствия. Письменная работа.

4.	Практическое занятие:	Генетические алгоритмы для решения задач оптимизации в акушерстве и гинекологии	4		Контроль присутствия. Проверка практических навыков. Письменная работа
5.	Лекция:	Машинное обучение.	2		Контроль присутствия.
6.	Практическое занятие:	Моделирование нейронных сетей в прикладных программных системах и средствах в акушерстве и гинекологии	8		Контроль присутствия. Проверка практических навыков. Письменная работа.
7.	Лекция:	Нейронные сети	2		Контроль присутствия. Комбинированный опрос
8.	Практическое занятие:	Нейро-нечеткое моделирование в акушерстве и гинекологии	4		Контроль присутствия. Проверка практических навыков. Письменная работа.
9.	Лекция:	Сверточные нейронные сети	1		Контроль присутствия. Комбинированный опрос
10.	Практическое занятие:	Проектирование сверточных сетей в акушерстве и гинекологии	4		Контроль присутствия. Проверка практических навыков. Письменная работа.
11.	Лекция:	Глубокие нейронные сети	1		Контроль присутствия. Комбинированный опрос
12.	Практическое занятие:	Проектирование глубоких нейронных сетей в акушерстве и гинекологии	4		Контроль присутствия. Проверка практических навыков. Письменная работа.
13.	Лекция:	Использование методов и технологий искусственного интеллекта в медицине	2		Контроль присутствия.

14.	Практическое занятие:	Решение прикладных медицинских задач с использованием методов и технологий искусственного интеллекта	8		Контроль присутствия. Устный опрос. Решение ситуационных задач. Проверка практических навыков. Письменная работа. Тестирование.
15.	**Зачет:**		46		Зачёт
Всего часов за семестр:			**46**		-

*Таблица существующих форм текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся

Форма текущего контроля либо промежуточной аттестации	**Вид работы обучающегося**
Контроль присутствия	Присутствие или отсутствие обучающегося на занятии
Устный опрос	Устные ответы обучающегося на устные вопросы преподавателя
Письменная работа	Развернутый письменный ответ обучающегося на заданный вопрос за установленный промежуток времени в начале лекции по пройденному материалу.
Тестирование	Тестирование в анкетной или электронной форме
Комбинированный опрос	Сочетание элементов предыдущих форм контроля в произвольной форме
Решение ситуационной задачи	Устное либо письменное задание, направленное на разбор конкретной ситуации
Проверка практических навыков	Демонстрация обучающимся навыков владения практическими манипуляциями, относящимися к изучаемой дисциплине
Зачет	

4.2. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам)

№	Шифр компетенции	Вид занятий	Наименование раздела, темы дисциплины	Содержание раздела и темы в дидактических единицах
1	2	3	4	5
СЕМЕСТР 2				
1.	ПК-3	Лекция:	Классификационные аспекты искусственного интеллекта	Понятие и история развития искусственного интеллекта (ИИ). Искусственный разум. Машинный интеллект. Классификация ИИ. Методы ИИ. Сферы использования ИИ. Исследовательские центры в области ИИ. Направления развития ИИ.
2.	ПК-3	Практическое занятие:	Нечеткие экспертные системы для управления сложным объектом в акушерстве и гинекологии	Целью работы является закрепление знаний о построении нечетких экспертных систем, приобретение умений и навыков применения алгоритмов нечеткого логического вывода в медицине. Задачами работы являются формирование умений выполнения процедур фаззификации, нечеткого логического вывода, дефаззификации, применения алгоритма Мамдани и Ларсена в медицине.
3.	ПК-3	Лекция:	Нечеткая логика	Основы нечеткой логики. Логико-лингвистические модели. Примеры использования нечеткой логики. База знаний. Примеры нечеткой логики в медицине.
4.	ПК-3	Практическое занятие:	Генетические алгоритмы для решения задач оптимизации в акушерстве и гинекологии	Целью работы является изучение методики решения задач оптимизации с использованием генетических алгоритмов в медицине. Задачами работы

				являются: настройка параметров генетических алгоритмов; выбор исходной популяции хромосом, оценка функции приспособленности, селекция хромосом, применение генетических операторов (скрещивания и мутации), определение наилучшей хромосомы для примеров из медицины.
5.	ПК-3	Лекция:	Машинное обучение.	Понятие машинного обучения. Методологии анализа данных. Языки и инструменты машинного обучения. Классификация и постановки задач машинного обучения
6.	ПК-3	Практическое занятие:	Моделирование нейронных сетей в прикладных программных системах и средствах в акушерстве и гинекологии	Целью работы является изучение методики решения задач оптимизации с использованием нейронных сетей в прикладных информационных системах машинного обучения в области медицины. Задачами работы являются: настройка параметров нейронных сетей; выбор исходной архитектуры нейронной сети, оценка производительности нейронной сети, применение нейронных сетей в задачах классификации, кластеризации и регрессии в области медицины.
7.	ПК-3	Лекция:	Нейронные сети	Представление знаний нейронными сетями. Структура нейронной сети. Сети обратного распространения. Естественные алгоритмы вычислений. «Адаптивное поведение». Нейронные сети с нейронами

				смещения. Нейронные сети: обучение без учителя.
8.	ПК-3	Практическое занятие:	Нейро-нечеткое моделирование	Целью работы является закрепление умений и навыков моделирования нейросетевых нечетких сетей в области медицины. Задачами работы являются формирование умений разработки структуры нейро-нечетких сетей, навыков обучения нейро-нечетких сетей на основе парадигмы обучения с учителем в области медицины.
9.	ПК-3	Лекция:	Сверточные нейронные сети	Сегментация изображений. Процесс свертки между входом и скрытым слоем. Практика по свёртки значений изображения. Практика обратного распространения ошибки и обновления весов ядра свёртки
10.	ПК-3	Практическое занятие:	Проектирование сверточных сетей в акушерстве и гинекологии	Проектирование сверточных сетей для решения задач классификации в медицине
11.	ПК-3	Лекция:	Глубокие нейронные сети	Функции активации в глубоких свёрточных сетях. Глубокая сеть VGG16. Датасеты для обучения глубоких сетей в области медицины. Реализация сети с одним свёрточным слоем. Реализация сети с двумя свёрточными слоями. Слой макспулинга.
12.	ПК-3	Практическое занятие:	Проектирование глубоких нейронных сетей в акушерстве и гинекологии	Проектирование глубоких нейронных сетей для решения задач классификации в медицине.
13.	ПК-3	Лекция:	Использование методов и технологий искусственного интеллекта в медицине	Обзор веб-сервисов по нейронным сетям в области медицины. Обзор датасетов для машинного обучения.

14.	ПК-3	Практическое занятие:	Решение прикладных медицинских задач с использованием методов и технологий искусственного интеллекта	Отслеживание состояния пациента в клиническом процессе. Интерпретация сигналов катетера легочной артерии

4.3. Содержание самостоятельной работы обучающихся

№	Наименование раздела, темы дисциплины	Содержание самостоятельной работы обучающихся	Всего часов	Литература
СЕМЕСТР 2				
1.	Лекция: Классификационные аспекты искусственного интеллекта	Искусственный разум. Машинный интеллект. Классификация ИИ. Методы ИИ. Сферы использования ИИ. Исследовательские центры в области ИИ. Направления развития ИИ.	4	1. Андрейчиков, А.В. Интеллектуальные информационные системы и методы искусственного интеллекта: учебник / А.В. Андрейчиков, О.Н. Андрейчикова. — М.: ИНФРА-М, 2023. — 530 с. + Доп. материалы [Электронный ресурс]. — (Высшее образование: Магистратура). — DOI 10.12737/1009595. - ISBN 978-5-16-014883-0. - Текст: электронный. - URL: https://znanium.com/catalog/product/1900587. 2. Жданов, А.А. Автономный искусственный интеллект: учебное пособие / А. А. Жданов. - 5-е изд. – М.: Лаборатория знаний, 2020. - 362 с. - (Адаптивные и интеллектуальные системы). - ISBN 978-5-00101-655-7. - Текст: электронный. - URL: https://znanium.com/catalog/product/1094345. 3. Пенькова, Т. Г. Модели и методы искусственного интеллекта: учебное пособие / Т. Г. Пенькова, Ю. В. Вайнштейн. - Красноярск: Сиб. федер. ун-т, 2019. - 116 с. - ISBN 978-5-7638-4043-8. - Текст: электронный. - URL: https://znanium.com/catalog/product/1816605. 4. Фурман, Я.А. Технологии искусственного интеллекта в биотехнических системах: конспект лекций / Я. А. Фурман, В. В. Севастьянов, К. О. Иванов. -

				Йошкар-Ола: Поволжский государственный технологический университет, 2020. - 64 с. - ISBN 978-5-8158-2153-8. - Текст: электронный. - URL: https://znanium.com/catalog/product/1894132.
2.	Лекция: Нечеткая логика	Логико-лингвистические модели. Примеры использования нечеткой логики. База знаний. Примеры нечеткой логики в медицине.	4	1. Борисов, В. В. Нечеткие модели и сети / В.В. Борисов, В.В. Круглов, А.С. Федулов. - 2-е изд., стереотип. – М.: Гор. линия-Телеком, 2012. - 284 с.: ил.; ISBN 978-5-9912-0283-1, 200 экз. - Текст: электронный. - URL: https://znanium.com/catalog/product/367553. 2. Гуров, С. И. Логика высказываний: учебное пособие / С.И. Гуров. – М.: Издательство Московского университета, 2015. - 268 с. - (Бакалавриат. Учебные пособия). - ISBN 978-5-19-011105-7. - Текст: электронный. - URL: https://znanium.com/catalog/product/1022892.
3.	Лекция: Машинное обучение.	Методологии анализа данных. Языки и инструменты машинного обучения. Классификация и постановки задач машинного обучения	4	1. Целых, А. Н. Принятие решений на основе методов машинного обучения: учебное пособие по курсам «Модели и методы инженерии знаний», «Методы анализа больших данных» / А. Н. Целых, Н. В. Драгныш, Э. М. Котов; Южный федеральный университет. - Ростов-на-Дону; Таганрог: Издательство Южного федерального университета, 2022. - 113 с. - ISBN 978-5-9275-4246-8. - Текст: электронный. - URL: https://znanium.com/catalog/product/2132258. 2. Флах, П. Машинное обучение. Наука и искусство построения алгоритмов, которые извлекают знания из данных: учебник / П. Флах. - 2-е изд. - М.: ДМК Пресс, 2023. - 401 с. - ISBN 978-5-89818-300-4. - Текст: электронный. - URL: https://znanium.com/catalog/product/2085038. 3. Бурков, А. Инженерия машинного обучения: практическое руководство / А. Бурков; пер. с

				англ. А. А. Слинкина. – М.: ДМК Пресс, 2022. - 306 с. - ISBN 978-5-93700-125-2. - Текст: электронный. - URL: https://znanium.com/catalog/product/2109491. 4. Мэрфи, К. П. Вероятностное машинное обучение: введение: практическое руководство / К. П. Мэрфи; пер. с англ. А. А. Слинкина. – М.: ДМК Пресс, 2023. - 990 с. - ISBN 978-5-93700-119-1. - Текст: электронный. - URL: https://znanium.com/catalog/product/2109489
4.	Лекция: Нейронные сети	Представление знаний нейронными сетями. Структура нейронной сети. Сети обратного распространения. Естественные алгоритмы вычислений. «Адаптивное поведение». Нейронные сети с нейронами смещения. Нейронные сети: обучение без учителя.	3	1. Лекун, Я. Как учится машина: революция в области нейронных сетей и глубокого обучения: научно-популярное издание / Ян Лекун. – М.: Альпина ПРО, 2021. - 335 с. - ISBN 978-5-907394-92-6. - Текст: электронный. - URL: https://znanium.com/catalog/product/2085117. 2. Рутковская, Д. Нейронные сети, генетические алгоритмы и нечеткие системы / Д. Рутковская, М. Пилиньский, Л. Рутковский; Пер. с польск. И.Д. Рудинского - 2-е изд., стереотип. – М.:Гор. линия-Телеком, 2013. - 384 с. ISBN 978-5-9912-0320-3. - Текст: электронный. - URL: https://znanium.com/catalog/product/414545. 3. Саттон, Р. С. Обучение с подкреплением: введение: практическое руководство / Р. С. Саттон, Э. Барто; пер. с анг. А. А. Слинкина. – М.: ДМК Пресс, 2020. - 552 с. - ISBN 978-5-97060-097-9. - Текст: электронный. - URL: https://znanium.com/catalog/product/1210617.
5.	Лекция: Сверточные нейронные сети	Сегментация изображений. Процесс свертки между входом и скрытым слоем. Практика по свёртки значений изображения.	4	Станкевич, Л. А. Интеллектуальные системы и технологии: учебник и практикум для вузов / Л. А. Станкевич. — 2-е изд., перераб. и доп. — М.: Издательство Юрайт, 2023. — 495 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-16238-7. — Текст:

		Практика обратного распространения ошибки и обновления весов ядра свёртки		электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: https://urait.ru/bcode/530657
6.	Лекция: Глубокие нейронные сети	Функции активации в глубоких свёрточных сетях. Глубокая сеть VGG16. Датасеты для обучения глубоких сетей в области медицины. Реализация сети с одним свёрточным слоем. Реализация сети с двумя свёрточными слоями. Слой макспулинга.	4	1. Лекун, Я. Как учится машина: революция в области нейронных сетей и глубокого обучения: научно-популярное издание / Ян Лекун. – М.: Альпина ПРО, 2021. - 335 с. - ISBN 978-5-907394-92-6. - Текст: электронный. - URL: https://znanium.com/catalog/product/2085117. 2. Глубокое обучение в биологии и медицине: монография / Б. Рамсундар, П. Истман, П. Уолтерс, В. Панде. – М.: ДМК Пресс, 2020. - 200 с. - ISBN 978-5-97060-791-6. - Текст: электронный. - URL: https://znanium.com/catalog/product/1934041. 3. Теофили, Т. Глубокое обучение для поисковых систем: практическое пособие / Т. Теофили; пер. с анг. Д. А. Беликова. – М.: ДМК Пресс, 2020. - 318 с.: ил. - ISBN 978-5-97060-776-3. - Текст: электронный. - URL: https://znanium.com/catalog/product/1094920. 4. Сопов, Е. А. Многокритериальные нейроэволюционные системы в задачах машинного обучения и человеко-машинного взаимодействия: монография / Е. А. Сопов, И. А. Иванов. - Красноярск: Сиб. федер. ун-т, 2019. - 160 с. - ISBN 978-5-7638-3969-2. - Текст: электронный. - URL: https://znanium.com/catalog/product/1818898
7.	Лекция: Использование методов и технологий искусственного интеллекта в медицине	Веб-сервисы по нейронным сетям в области медицины. Датасеты в области медицины для машинного обучения.	3	1. Глубокое обучение в биологии и медицине: монография / Б. Рамсундар, П. Истман, П. Уолтерс, В. Панде. - Москва: ДМК Пресс, 2020. - 200 с. - ISBN 978-5-97060-791-6. - Текст: электронный. - URL: https://znanium.com/catalog/product/1934041. 2. Тополь, Э. Искусственный

				интеллект в медицине. Как умные технологии меняют подход к лечению / Э. Тополь. – М.: Альпина Пабл., 2022. - 398 с. - ISBN 978-5-9614-2920-6. - Текст: электронный. - URL: https://znanium.com/catalog/product/1934027.
ИТОГО ПО ДИСЦИПЛИНЕ			**26**	

5. Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины

5.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

а) основная учебная литература:

1. Бессмертный, И. А. Системы искусственного интеллекта: учебное пособие для вузов / И. А. Бессмертный. — 2-е изд., испр. и доп. — М.: Юрайт, 2020. – 157 с. — (Высшее образование). – ISBN 978-5-534-07467-3. — Текст: электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: https://urait.ru/bcode/451721.
2. Станкевич, Л. А. Интеллектуальные системы и технологии: учебник и практикум для бакалавриата и магистратуры / Л. А. Станкевич. — М.: Юрайт, 2019. — 397 с. — (Бакалавр и магистр. Академический курс). — ISBN 978-5-534-02126-4. — Текст: электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: https://biblio-online.ru/bcode/433370.
3. Кудрявцев, В. Б. Интеллектуальные системы: учебник и практикум для вузов / В. Б. Кудрявцев, Э. Э. Гасанов, А. С. Подколзин. — 2-е изд., испр. и доп. — М.: Юрайт, 2019. — 165 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-07779-7. — Текст: электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: https://biblio-online.ru/bcode/423761.
4. Флах, П. Машинное обучение. Наука и искусство построения алгоритмов, которые извлекают знания из данных: учебник / П. Флах. - 2-е изд. - М.: ДМК Пресс, 2023. - 401 с. - ISBN 978-5-89818-300-4. - Текст: электронный. - URL: https://znanium.com/catalog/product/2085038.
5. Борисов, В. В. Нечеткие модели и сети / В.В. Борисов, В.В. Круглов, А.С. Федулов. - 2-е изд., стереотип. – М.: Гор. линия-Телеком, 2012. - 284 с.: ил.; ISBN 978-5-9912-0283-1, 200 экз. - Текст: электронный. - URL: https://znanium.com/catalog/product/367553.
6. Тополь, Э. Искусственный интеллект в медицине. Как умные технологии меняют подход к лечению / Э. Тополь. – М.: Альпина Пабл., 2022. - 398 с. - ISBN 978-5-9614-2920-6. - Текст: электронный. - URL:

https://znanium.com/catalog/product/1934027.
7. Станкевич, Л. А. Интеллектуальные системы и технологии: учебник и практикум для вузов / Л. А. Станкевич. — 2-е изд., перераб. и доп. — М.: Издательство Юрайт, 2023. — 495 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-16238-7. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: https://urait.ru/bcode/530657.
8. Воронов, М. В. Системы искусственного интеллекта: учебник и практикум для вузов / М. В. Воронов, В. И. Пименов, И. А. Небаев. — 2-е изд., перераб. и доп. — М.: Издательство Юрайт, 2023. — 268 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-17032-0. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: https://urait.ru/bcode/532212.

б) дополнительная литература:

1. Бессмертный, И. А. Интеллектуальные системы: учебник и практикум для академического бакалавриата / И. А. Бессмертный, А. Б. Нугуманова, А. В. Платонов. — М.: Юрайт, 2019. — 243 с. — (Бакалавр. Академический курс). — ISBN 978-5-534-01042-8. — Текст: электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: https://biblio-online.ru/bcode/433716.
2. Гасанов, Э. Э. Интеллектуальные системы. Теория хранения и поиска информации: учебник для бакалавриата и магистратуры / Э. Э. Гасанов, В. Б. Кудрявцев. — 2-е изд., испр. и доп. — М.: Юрайт, 2019. — 271 с. — (Бакалавр и магистр. Академический курс). — ISBN 978-5-534-08684-3. — Текст: электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: https://biblio-online.ru/bcode/437023.
3. Глубокое обучение в биологии и медицине: монография / Б. Рамсундар, П. Истман, П. Уолтерс, В. Панде. - Москва: ДМК Пресс, 2020. - 200 с. - ISBN 978-5-97060-791-6. - Текст: электронный. - URL: https://znanium.com/catalog/product/1934041.
4. Саттон, Р. С. Обучение с подкреплением: введение: практическое руководство / Р. С. Саттон, Э. Барто; пер. с анг. А. А. Слинкина. – М.: ДМК Пресс, 2020. - 552 с. - ISBN 978-5-97060-097-9. - Текст: электронный. - URL: https://znanium.com/catalog/product/1210617.
5. Андрейчиков, А.В. Интеллектуальные информационные системы и методы искусственного интеллекта: учебник / А.В. Андрейчиков, О.Н. Андрейчикова. — М.: ИНФРА-М, 2023. — 530 с. + Доп. материалы [Электронный ресурс]. — (Высшее образование: Магистратура). — DOI 10.12737/1009595. - ISBN 978-5-16-014883-0. - Текст: электронный. - URL: https://znanium.com/catalog/product/1900587.

в) литература для факультативного чтения:

1. Барский, А.Б. Введение в нейронные сети: курс лекций / Барский А.Б. — М.: Интуит НОУ, 2016. — 359 с.

2. Барский, А.Б. Логические нейронные сети: курс лекций / Барский А.Б. — М.: Интуит НОУ, 2016. — 493 с. — ISBN 978-5-9556-0094-9.
3. Яхъяева, Г.Э. Основы теории нейронных сетей: курс лекций / Яхъяева Г.Э. — М.: Интуит НОУ, 2016. — 200 с.
4. Ясницкий, Л.Н. Интеллектуальные системы: учебник: учебное пособие / Ясницкий Л.Н. — М.: Лаборатория знаний, 2016. — 223 с. — ISBN 978-5-00101-417-1. — URL: https://book.ru/book/922931.

в) интернет-ресурсы и базы данных:

1. Система федеральных образовательных порталов. Информационно-коммуникационные технологии в образовании. http://www.ict.edu.ru/lib/
2. Российская национальная библиотека (РНБ). www. hbl-russia.ru http://www. nlr. ru.
3. Российская государственная библиотека (РГБ). http://www. rsl. ru.
4. ЭБС «Университетская библиотека онлайн» http:www.biblioclub.ru
5. Государственная публичная научно-техническая библиотека России [Электронный ресурс] / Гос. публич. науч.-техн. б-ка России. – Электрон. дан. и прогр. – Москва, 2009. – URL : http://www.gpntb.ru.
6. http://bookfi.org/g/Теория систем и системный анализ
7. http://booksmania.biz/tech/textbook2939.html
8. http://pedagog-kniga.net/7148-teorija-sistem-i-sistemnyj-analiz-bikmuhametov.html
9. http://window.edu.ru/resource/207/73207
10. Интернет университет информационных технологий. http://www.intuit.ru/
11. ЭБС «Znanium.com» http://znanium.com
12. ЭБС «Юрайт» https://biblio-online.ru/
13. Национальный центр биотехнологической информации https://www.ncbi.nlm.nih.gov/

5.2. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Учебные аудитории оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Одинцовского филиала МГИМО МИД России.

Практические занятия проводятся в учебных помещениях клинической базы, а также в палатах терапевтического отделения клинической базы (стационара), в лабораториях и кабинетах функциональной диагностики клинической базы (стационара).

Помещения для самостоятельной работы оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Одинцовского филиала МГИМО МИД России.

Библиотечный фонд укомплектован печатными изданиями. Обучающиеся имеют доступ (в том числе, удаленный), к профессиональным базам данных и электронным ресурсам библиотеки.

6. Фонд оценочных средств для подготовки к текущему контролю и проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (примеры)

6.1. Организация промежуточной аттестации обучающихся

Семестр 2
Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану – **зачет**.

6.2. Список вопросов для подготовки к текущему контролю и прохождения промежуточной аттестации по дисциплине "Системы искусственного интеллекта в медицине"

1. Определение искусственного интеллекта (ИИ).
2. История развития исследований в области ИИ.
3. Компьютерное зрение.
4. Машинное обучение.
5. Нечеткая логика.
6. Генетические алгоритмы.
7. Состояние и тенденции развития искусственного интеллекта.
8. Внедрение методов машинного обучения в области медицины.
9. Естественный нейрон и его формальная модель.
10. Функция активации.
11. Однослойные сети.
12. Сети прямого распространения.
13. Нейронные сети с обратными связями.
14. Входные, выходные скрытые нейроны сети.
15. Преимущества нейронных сетей.
16. Области применения нейронных сетей.
17. Обучение искусственных нейронных сетей с учителем.
18. Обучение искусственных нейронных сетей без учителя.
19. Нормализация данных.
20. Метод обратного распространения ошибок в искусственных нейронных сетях.
21. Обзор инструментальных средств программирования нейронных сетей.
22. Сверточные нейронные сети.
23. Глубокие нейронные сети.

24.Генетические операторы: скрещивание, мутация, редукция.

7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Лекции проводятся посредством устного изложения учебного материала с элементами подхода и беседы.

Практические занятия проводятся в малых группах на клинических базах (в стационарах акушерско-гинекологического профиля и женских консультациях) с возможностью курации пациенток.

Самостоятельная работа студентов предполагает изучение учебной литературы, материалов лекций использования интернет-ресурсов по изучаемой теме.

Разделы и темы дисциплины для самостоятельного изучения обучающимися программой не предусмотрены.

8. Иные сведения и (или) материалы

9. Лист регистрации внесенных изменений

Лист регистрации внесенных изменений в рабочую программу дисциплины "Системы искусственного интеллекта в медицине" образовательной программы по направлению подготовки 310501 "Лечебное дело".

Рабочая программа дисциплины актуализирована на 20__/20__ уч. год. Протокол заседания кафедры № __ от «___»_____20__ года.

Рабочая программа дисциплины актуализирована на 20__/20__ уч. год. Протокол заседания кафедры № __ от «___»_____20__ года.

Рабочая программа дисциплины актуализирована на 20__/20__ уч. год. Протокол заседания кафедры № __ от «___»_____20__ года.

В случае внесения изменений в Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины, к Листу регистрации внесенных изменений Рабочей программы дисциплины прилагается обновленный Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины на соответствующий учебный год, заверенный подписью директора Библиотеки.