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

**«УТВЕРЖДАЮ»**

**Проректор МГИМО-МЕД**



**Е.Н. Гужвина**

**«02» апреля 2025 г.**

# Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре

# Рабочая программа дисциплины «Опухоли головы и шеи»

## Специальность: 31.08.57 Онкология

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 04BC55A5008EB12C894442992EEA3F11EA
Владелец: Гужвина Елена Николаевна
Действителен: с 13.06.2024 до 13.06.2025

**г.о. Одинцовский, д. Лапино – 2025**

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.

**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. ..... 15**
**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 ..... 15**
**4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ОПУХОЛИ ГОЛОВЫ И ШЕИ» ... 16**
**5. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ «ОПУХОЛИ ГОЛОВЫ И ШЕИ» ..... 31**
**6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПОДГОТОВКИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ОПУХОЛИ ГОЛОВЫ И ШЕИ» . 32**
6.1. Формы контроля ..... 32
6.2. Критерии оценки ..... 33
6.3. Примеры заданий: ..... 34
6.3.1. Для текущего контроля: ..... 34
6.3.2. Для промежуточной аттестации: ..... 36
6.3.3. Задания по самостоятельной работе ординатора ..... 40
**7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ И МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ОПУХОЛИ ГОЛОВЫ И ШЕИ» ..... 40**
7.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины: 40
а) основная учебная литература: ..... 40
7.2. Материально-техническое обеспечение дисциплины ..... 42

## 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 | - 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; | - выявлять факторы риска развития опухолей головы и шеи и организовать меры профилактики;<br>- собирать анамнез, получать информацию о заболевании | - клиническим мышлением;<br>- принципами формирования групп повышенного риска развития злокачественных опухолей головы и шеи и диспансеризации здоровых и больных с опухолями головы и шеи;<br>- алгоритмом диагностики злокачественных опухолей головы и шеи, предраковых заболеваний, доброкачественных опухолей головы и шеи;<br>- методами диагностики в онкологии |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | влияния на здоровье человека факторов среды его обитания | анатомию и топографическую анатомию области головы и шеи, этиологию злокачественных опухолей головы и шеи;<br>- закономерности метастазирования опухолей;<br>- клиническую симптоматику доброкачественных и злокачественных опухолей головы и шеи; клинические формы опухолей головы и шеи;<br>- алгоритм постановки диагноза, основы диагностики онкологических заболеваний (клинические, морфологические, цитологическ | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | ие, лучевые, иммунологические) | | |
| **ПК-2** | Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и | - санитарногигиенические и профилактические мероприятия, направленные на снижение риска развития злокачественных опухолей головы и шеи; вопросы | - осуществлять диспансеризацию здоровых и больных с опухолями головы и шеи; - владеть методами пропаганды здорового образа жизни и профилактики заболеваний | - методами консультативной и санитарнопросветительской 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 | - 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, |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | 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 клиникоинстр | лабораторных и инструментальных исследований, методами проведения дифференциальной диагностики и постановки клинического диагноза, в соответствии с международной классификацией заболеваний МКБ-10 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | ументального обследования в соответствии с требованиями классификации МКБ и TNM | |
| **ПК-6** | Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи | - 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 | - 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 | - 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, формирование |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | опухолей головы и шеи; - классификацию противоопухолевых препаратов, механизм их действия, осложнения лечения;<br>- методы лучевой терапии злокачественных опухолей головы и шеи;<br>- вопросы реабилитации онкологических больных | 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;<br>- составлять | м показаний к отдельным видам хирургического, лучевого, лекарственного, комбинированного и комплексного лечения больных с опухолями головы и шеи;<br>- принципами проведения химиотерапии, гормонотерапии, таргетной и лучевой злокачественных опухолей головы и шеи; - методами хирургического лечения злокачественных опухолей головы и шеи, обезболивания онкологических больных |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | план лечения, формировать показания к отдельным видам хирургического, лучевого, лекарственного, комбинированного и комплексного лечения больных с 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 онкологическ | - разработать план реабилитационных мероприятий больных с опухолями головы и шеи и определять показания к санаторно-курортному лечению | - методами проведение медицинской реабилитации и санаторнокурортного лечения |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | их больных | | |

## 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.** | **68** | **68** |
| Лекции | 8 | 8 |
| Клинические занятия | 60 | 60 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Самостоятельная работа обучающегося** (подготовка к занятиям, текущему и промежуточному контролю) | | **40** | **40** |
| **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 прояления 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** | **68** | **8** | **60** | **40** | **Зачет** | ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8 |
| Раздел 1 | Злокачественные опухоли губы. | | 12 | 4 | 2 | 5 | 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 | 5 | 5 | Текущий контроль | ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8 |
| Раздел 3 | Опухоли слюнных желез. | | 9 | 6 | 2 | 5 | 5 | Текущий контроль | ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8 |
| Раздел 4. | Злокачественные опухоли полости носа и придаточных пазух. | | 11 | 8 | 2 | 5 | 3 | Текущий контроль | ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК- |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | 8 |
| Раздел 5. | Злокачественные опухоли нижней челюсти. | | 9 | 6 | | 5 | 3 | Текущий контроль | ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8 |
| Раздел 6. | Опухоли носоглотки. | | 9 | 6 | | 5 | 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 38$^{o}$ 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.