

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
САМАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра онкологии

«СОГЛАСОВАНО»
Президент общественной
организации «Самарская
областная ассоциация врачей»
профессор С.Н. Измалков

«___» _____ 20__ г.

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор по учебной работе,
доктор фармацевтических наук,
профессор Е.В. Авдеева

«___» _____ 20__ г.

Дополнительная профессиональная программа подготовки врачей по
специальностям «Онкология», «Терапия», «Общая врачебная практика
(семейная медицина)»
сроком освоения 36 часов по теме
**«Приоритеты современной онкологии, ранняя диагностика и
профилактика злокачественных новообразований»**

Директор ИПО-
проректор по лечебной работе
профессор Е.А. Корымасов

«___» _____ 20__ г.

Программа рассмотрена и
утверждена на заседании
кафедры онкологии
№ ___ от «___» _____ 20__ г.
Заведующий кафедрой
онкологии,
профессор С.В. Козлов

«___» _____ 20__ г.

Составители:

Заведующий кафедрой онкологии ФГБОУ ВО «СамГМУ» Минздрава России, доктор медицинских наук, профессор С.В. Козлов
доцент кафедры онкологии ФГБОУ ВО «СамГМУ» Минздрава России, кандидат медицинских наук А.А. Морятов

Основание:

- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 4 августа 2016 года N 575н "Об утверждении Порядка выбора медицинским работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образование за счет средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования"
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 8 октября 2015 г. N 707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки"
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 7 октября 2015 года N 700н "О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование"
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 9 июня 2015 года N 328 "Об утверждении Положения о модели отработки основных принципов непрерывного медицинского образования для врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых, врачей общей практики (семейных врачей) с участием общественных профессиональных организаций"
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 27 августа 2015 года N 599 "Об организации внедрения в подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации образовательных и научных организациях подготовки медицинских работников по дополнительным профессиональным программам с применением образовательного сертификата"
- решение Ученого совета ГБОУ ВПО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России по вопросу «Проблемы и перспективы дополнительного профессионального образования работников сферы здравоохранения» от 25.03.2016 г.

Актуальность: Заболеваемость злокачественными новообразованиями в России ежегодно возрастает, так в 2018 году было выявлено почти 600 тыс. вновь заболевших. При этом для многих, особенно внутренних локализаций характерны неудовлетворительные показатели по своевременной выявляемости заболевания. При этом ведущую роль в своевременной диагностике злокачественного новообразование может сыграть врач любой специальности, работающий в не специализированном лечебном учреждении. Таким образом, совершенствование знаний о группах риска, основных причин и клинических проявлений злокачественных новообразований, современных видах скрининга и методах ранней диагностики является важнейшим компонентом улучшения качества онкологической помощи.

Содержание: Программа цикла включает знакомство с вопросами эпидемиологии, этиологии и клинических проявлений рака; Особое внимание уделяется освоению вопросов организации онкологической службы, основ эпидемиологического анализа в онкологии, мероприятий по современным возможностям профилактики, ранней диагностики новообразований;

Цель: Изучение эпидемиологических особенностей злокачественных новообразований, основных факторов риска, современных диагностических возможностей своевременной диагностики рака.

Задачами является изучение:

- основных эпидемиологических показателей, их динамики;
- современных сведений о биологии опухолевой клетки, современных методах генетических, иммуногистохимических исследований;
- формирование групп риска развития злокачественных новообразований и принципов ранней диагностики, понятия скрининга;
- развитие клинического мышления, формирование дифференцированного подхода к диагностике и лечению больных, умения применить приобретенные знания на практике;

Требования к уровню освоения

В результате освоения программы у слушателя должны быть сформированы универсальные (УК) и профессиональные (ПК) компетенции.

Универсальные компетенции:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу УК-1;
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия УК-2;

Профессиональные компетенции:

в профилактической деятельности:

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

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 (МК-5);

лечебная деятельность:

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

-психолого-педагогическая деятельность:

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

- организационно-управленческая деятельность:

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

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

Слушатель должен знать:

1. Термины, используемые в современной клинической онкологии.
2. Основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения, организации хирургической, скорой и неотложной помощи.
3. Основные методы клинко-лабораторного, генетического и иммуногистохимического исследования у пациента злокачественным новообразованием.
4. Показания и объемы диагностических лабораторных методов исследования у больных с различными онкологическими нозологиями.

Слушатель должен уметь:

1. Оценить клинко-лабораторные изменения в течении диагностики и лечения больных ЗНО.
2. На основании результатов клинического исследования, лабораторных и функциональных тестов, по данным истории болезни сформулировать мнение о стадии прогнозе заболевания, ее значении для пациента.
3. Применять полученные знания при изучении других дисциплин и в последующей лечебно-диагностической работе.

Слушатель должен **владеть**:

1. Клинико-диагностической терминологией в части описания и установления патологических процессов у больных ЗНО.
2. Диагностическими приемами клинических сопоставлений при описании патологических процессов, развившихся у пациента ЗНО.
3. Приемами оказания экстренной медицинской помощи при неотложных состояниях.

**Общий объем учебной нагрузки программы
Новые технологии диагностики и лечения злокачественных
новообразований**

1. Вид учебной работы	Всего кредитных единиц (часов)
<i>Общая трудоемкость дисциплины:</i>	1(36 час.)
<i>Аудиторные занятия:</i>	(18 час.)
Лекции (Л)	4 час.
Практические занятия, стажировка, (ПЗ, С):	14 час.
Самостоятельная работа (СР):	18
<i>Форма контроля</i>	Зачет по модулю

Содержание программы

Тема 1. Приоритеты современной онкологии

Структура, задачи и методы работы онкологического диспансера, онкологического кабинета, поликлинического онкологического отделения. Регистрация и учет онкологических больных, принцип определения клинических групп и их формы. Организация и роль онкологической службы в активном выявлении злокачественных опухолей. Скрининг (понятие, цель, примеры системы скрининга). Профилактические осмотры, их виды. Современные средства массового осмотра (обследования) населения с целью раннего распознавания онкологических заболеваний. Современные подходы к формированию групп повышенного риска возникновения злокачественных опухолей при диспансеризации и профилактических осмотрах.

Тема 2. Современные технологии в диагностике злокачественных новообразований

Способы оптической визуализации в эндоскопии. (видеоэндоскопическое исследование, применение жестких и ригидных видеоэндоскопов в практике гастроэнтерологии, гинекологии, урологии,

пульмонологи, хирургии; показания для проведения основных видов эндоскопических исследований)

- Способы улучшения визуализации опухоли слизистой оболочки полого органа (хромоэндоскопия (витальное окрашивание), флуоресцентная диагностика (флуоресцентная видеоэндоскопия, локальная спектрометрия), основные показания, методика выполнения, критерии диагностики, эффективность)

-Новые возможности лучевой диагностики (варианты рентгенологического исследования, способы применения препаратов для контрастирования, возможности цифровой рентгенографии. Компьютерная томография и Магнитно-резонансная томография (варианты проведения томографических исследований, основные типы аппаратов для компьютерной томографии, применение препаратов для контрастирования, основные показания, трехмерная компьютерная томография) -Позитронно-эмиссионная томография (принцип метода, новые возможности метода ПЭТ, препараты для контрастирования используемые для ПЭТ, основные показания

Распределение трудозатрат по темам и видам учебных занятий

Наименование модуля	Всего часов по учебному плану	Виды учебных занятий		
		Аудиторные занятия		Самостоятельная работа
		Лекции	ПЗ, С	
Тема 1. Приоритеты современной онкологии	12	2	2	8
Тема 2. Современные технологии в профилактике и диагностике злокачественных новообразований	24	2	6	10
Итого по модулю:	1 кредит (36 часа)	4 час.	14 час.	18 час.

Тематический план лекций

№ п.п.	Наименование лекций	Количество часов
1	Приоритеты современной онкологии	2
2	Современные технологии в диагностике злокачественных новообразований	2
	ИТОГО:	4 часа

Тематический план практических занятий

№ п.п.	Наименование практических занятий (стажировки)	Количество часов
1	Организация онкологической службы, эпидемиология ЗНО, методы профилактики ЗНО (работа в популяционно-раковом регистре, КПО, отделении профилактики)	4
2	Современные методу лучевой диагностики работа в отделении КТ и МРТ исследований, рентгенологическом отделении	2
3	Современные методы эндоскопической диагностики новообразований.	2
4	Современные методы лабораторной диагностики морфологические методы диагностики новообразований ИГХ исследования	2
ИТОГО:		14 часа

Условия реализации программы

Для реализации программы кафедры онкологии располагает клинической и материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов подготовки.

- учебные аудитории и кабинеты, оснащенные мультимедийным оборудованием, персональными компьютерами интегрированными в локальную сеть учреждения клинической базы;

- большой и малый конференц-залы для проведения лекций для слушателей от 1- до 100 мест;

Кафедра онкологии находится на клинической базе ГБУЗ СОКОД, который располагает всем необходимым комплексом диагностического лабораторного и лечебного оборудования.

Так лечебное учреждение состоит из поликлиники на 600 посещений в день, клинико-биохимическая, иммунологическая, цитологическая и молекулярно-генетическая лаборатории, где выполняют самые современные исследования; Более 30 лечебно-диагностических отделений, круглосуточного стационара на 723 койки, операционного блока, где выполняется ежедневно до 60 операций. Ежегодно в диспансере получают лечение более 18 тысяч человек, выполняется до 13 тысяч оперативных вмешательств, в том числе расширенные комбинированные реконструктивно-пластические и органосохраняющие операции. Используются рентгенохирургические методики, эндопротезирование, радиочастотная и ультразвуковая абляция первичных опухолей и метастазов различных локализаций. В отделениях лучевой терапии выполняются высокотехнологичные методы с применением компьютерных систем для планирования и контроля лечения, в том числе брахитерапия,

интраоперационная лучевая терапия, конформное, стереотаксическое облучение.

Онкологический диспансер оснащен линейными ускорителями, рентгеновским симулятором, аппаратом ортовольтной терапии, ангиографическим комплексом, компьютерными и магнитно-резонансными томографами, рентгеновскими установками, гамма - диагностическими камерами ведущих мировых производителей медицинской техники, ультразвуковыми аппаратами экспертного класса, эндоскопическим и эндовидеохирургическим оборудованием. В диспансере создана единая компьютерная сеть для амбулаторно-диагностических отделений и стационара.

Самарский областной клинический онкологический диспансер, являясь специализированным научно-методическим центром, служит базой для развития прогрессивных технологий и исследований в области онкологии.

- на кафедре и на клинических базах имеются помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные выходом в сеть «Интернет» и компьютерами.

Кадровый состав кафедры онкологии привлекаемых к реализации программы специалистов, обеспечивающий организацию процесса обучения соответствует квалификационным характеристикам по требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам (приказ МЗСР РФ от 07.07.2009 № 415н) и по справочнику должностей руководителей, специалистов и служащих (приказ МЗСР РФ от 11.01.2011 № 1н).

Все 100% научно-педагогических работников и лиц, привлекаемых к реализации программы имеют базовое образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины. Сотрудники кафедры онкологии обладают достаточным опытом научно-исследовательской, лечебной и педагогической работы, среди сотрудников кафедры:

- доктор медицинских наук, профессор С.В. Козлов;
- доктор медицинских наук, профессор О.И. Каганов;
- доктор медицинских наук, профессор М.О. Воздвиженский;
- кандидат медицинских наук, доцент А.А. Морятов;
- кандидат медицинских наук, доцент Т.Г. Золотарева и др.

Реализация программы в форме стажировки

Программа может реализовываться частично или полностью в форме стажировки. Она носит индивидуальный или групповой характер и может предусматривать такие виды деятельности, как:

- самостоятельную работу с учебными изданиями;
- приобретение профессиональных навыков;
- изучение организации и методики работ;
- участие в научно-практических конференциях, клинических и клинико-анатомических конференциях.

Содержание стажировки определяется организацией с учетом предложений организаций, направляющих специалистов на стажировку, содержания программы. Освоение Программы в форме стажировки завершается итоговой аттестацией обучающихся, порядок которой определяется образовательной организацией, реализующей Программу дополнительного профессионального образования самостоятельно.

Итоговая аттестация

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренной учебным планом. Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

Перечень контрольных вопросов:

1. Заболеваемость и смертность от злокачественных новообразований. Возрастно-половые особенности. Динамика и структура.
2. Структура онкологической службы, функции онкологического диспансера.
3. Регистрация и учет онкологических больных, принцип определения клинических групп и их формы. Медицинская документация.
4. Факторы, способствующие возникновению опухолей влияние питания, курения, эндокринных нарушений, вирусов, радиоактивного и ультрафиолетового излучений, наследственности.
5. Понятие о первичной и вторичной профилактике. Социально-гигиенические и индивидуальные меры профилактики рака.
6. Предраковые заболевания. Факультативный и облигатный предрак. Дисплазии.
7. Понятие о раннем раке. Формы роста злокачественных опухолей.
8. Оценка распространенности процесса по стадиям и системе TNM.
9. Доклинический и клинический периоды развития рака.
10. Патогенез симптомов злокачественных новообразований.
11. Основные клинические феномены рака: обтурации, деструкции, компрессии, интоксикации и опухолевидного образования, нарушения специфических функций органа, паранеопластические синдромы.
12. Сбор и оценка жалоб и анамнеза у онкологического больного. Особенности объективного исследования при подозрении на злокачественную опухоль.
13. Эндоскопическое, рентгенологические, изотопные, ультразвуковые методы исследования.

Тестовое задание по Организация онкологической службы РФ

1. Что является основным структурным подразделением онкологической сети
А. Поликлиника
В. онкологический диспансер
С. Все перечисленное
2. В каком году была организована и начала функционировать онкологическая служба РФ:
А. 1945

В. 1956

С. 1948

3. К задачам онкологической службы относят:

А. Учет онкологических больных и заболеваний;

В. Анализ заболеваемости, смертности от злокачественных заболеваний;

С. Обеспечение высококвалифицированной специализированной (стационарной или Д. поликлинической медицинской помощью онкологических больных;

Е. все перечисленное

4. Укажите сроки диспансеризации:

А. 1 год после специального лечения-1 раз в 3 месяца, 2 год после проведенного лечения-1 раз в 6 месяцев;

В. 1 год- каждый месяц, 2 год-1 раз в 3 месяца;

С. 1 год-1 раз в 6 месяцев, 2 год-1 раз в год.

5. Основными направлениями в работе онкологического кабинета являются все, кроме:

А. Ранняя диагностика рака;

В. Лечение предраковых заболеваний лиц из группы повышенного риска;

С. Направление всех выявленных больных или с подозрением на онкопатологию в онкодиспансер;

Д. оказание специализированной лечебной помощи онкологическим больным.

6. Перечислите основные функции, возлагающиеся на диспансер:

А. Организационно- методическое руководство и координация противораковых мероприятий, осуществленных учреждениями здравоохранения;

В. Оказание квалифицированной консультативно- лечебной помощи онкологическим больным;

С. Осуществление экспертных функций;

Д. все перечисленное.

7. Укажите основные факторы запущенности злокачественных новообразований:

А. Факторы, зависящие от природы опухоли, ее структуры, характеристики роста и способности к метастазированию, т.е. клинические особенности опухоли;

В. Факторы, зависящие от особенностей человеческого организма, его психологического, физического, социального состояний;

С. Факторы, зависящие от организации онкологической помощи и качества работы врачей общей лечебной сети;

Д. Все перечисленное.

8. Что такое факультативный предрак:

А. патологическое состояние на основе которого возможно развитие рака;

В. Патологическое состояние, которое обязательно переходит в рак.

9. Что является первичным звеном в структуре онкологической службы:

А. онкологический кабинет или онкологическое отделение;

В. Онкологический диспансер;

С. Все перечисленное.

10. Какие больные относятся к Ib клинической группе:

А. больные с предопухолевыми заболеваниями, называемыми предраками: факультативный и облигатный;

В. Больные с неясной клинической картиной, при наличии подозрения на заболевание злокачественным новообразованием;

С. Больные, которые в результате применения современных схем лечения могут быть полностью излечены от злокачественных новообразований.

11. Каких больных относят к III клинической группе:

А. больных, являющихся практически здоровыми лицами, состоящих под динамическим наблюдением в онкологическом учреждении после проводимого по радикальной программе лечения злокачественного новообразования;

В. Больные, которые в результате применения современных схем лечения могут быть полностью избавлены от злокачественного новообразования, а также больные у которых может быть достигнута длительная ремиссия.

12. Что такое облигатный рак:

А. Патологическое состояние, на основе которого развивается рак;

В. патологическое состояние, которое обязательно переходит в рак.

13. К относительным показателям качества лечения онкологических больных относят все, кроме:

А. Снижение показателей интрапосттерапевтических осложнений;

В. Снижение операционной и больничной летальности;

С. Увеличение 5-летней выживаемости до уровня ведущих клиник с учетом распространенности процесса;

Д. проведение диспансерного наблюдения за больными со злокачественными новообразованиями.

14. Оптимальный срок обследования больного с подозрением на онкологическое заболевание, соответствующий стандартным требованиям, составляет:

А. 10 дней;

В. 1 месяц;

С. 3 дня.

15. Какие больные относятся к IV клинической группе:

А. Больные с распространенными формами злокачественного новообразования, радикальное лечение которых уже невозможно, даже в том случае, если им намечено проведение хирургического, комбинированного и других видов лечения с паллиативной (симптоматической) целью;

В. Больные, которые входят во II клиническую группу, но не получали специального лечения по определенным причинам;

С. все перечисленное.

16. Какие больные относятся к Ia клинической группе:

А. больные с неясной клинической картиной, при наличии подозрения на заболевание злокачественным новообразованием;

В. Больные с предопухолевыми заболеваниями, называемыми предраками: факультативный и облигатный;

С. Больные, которые в результате применения современных схем лечения могут быть полностью избавлены от злокачественного новообразования, а также больные, у которых может быть достигнута длительная ремиссия.

17. Какие больные относятся к II клинической группе:

А. больные, которые в результате применения современных схем лечения могут быть полностью избавлены от злокачественного новообразования или у больных, у которых может быть достигнута длительная ремиссия;

В. Больная, которые в результате применения современных схем лечения могут быть полностью излечены от злокачественных новообразований.

ОТВЕТЫ:

1B 2A 3C 4A 5D 6D 7C 8A 9A 10A 11A 12B 13D 14A 15C 16A 17A

Список литературы

1. Давыдов М.И. Ганцев Ш.Х. Онкология : учебник. – М. Геотар –медиа, 2010. – 910 стр.
2. Диагностика и терапия онкологических заболеваний : пер. с англ. / Д. Кьюкир [и др.]. - М. : Практическая медицина, 2012. - 298 с. - ISBN 978-5-98811-205-1 :
3. Новые технологии в онкологии [Текст] : материалы ежегод. науч.-практ. конф., 1 дек. 2011 г. / МЗ и СР Самар. обл., СамГМУ, Самар. обл. клинич. онкол. диспансер. - Самара, 2011. - 344 с. –
4. Новые технологии в онкологии [Текст] : материалы ежегод. науч.-практ. конф., 6 дек. 2012 г. / МЗ Самар. обл., СамГМУ, Самар. обл. клинич. онкол. диспансер; науч. ред. кол.: Г. П. Котельников [и др.]. - Самара : ООО "Акцент", 2012. - 323 с. - 500-00.
5. Новые технологии в онкологии [Текст] : материалы ежегод. науч.-практ. конф., 5 дек. 2013 г. / МЗ Самар. обл. [и др.]; науч. ред. кол.: Г. П. Котельников [и др.]. - Самара : ООО "Акцент", 2013. - 258 с.
6. Новые технологии в онкологии [Текст] : материалы науч.-практ. конф., 4 дек. 2014 г. / МЗ Самар. обл. [и др.]; науч. ред. кол.: Г. П. Котельников [и др.]. - Самара : ООО "Акцент", 2014. - 281 с.
7. Пристман, Т.Дж. Практическая химиотерапия злокачественных опухолей :Пер.с англ. / ПристманТ.Дж. - М. : Практ.медицина, 2011. - 191с. - (Руководство для врачей). - ISBN 978-5-98811-179-5 .
8. Противоопухолевая химиотерапия: руководство : пер. с англ. / под ред. Р. Т. Скила. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 1022 с. - ISBN 978-5-9704-1808-6
9. Регистр лекарственных средств России (РЛС). Доктор. Онкология и гематология [Текст] : ежегод. сб. Вып. 16 / гл. ред. Г. Л. Вышковский. - М. : ЛИБРОФАРМ, 2012. - 591 с.

Программное обеспечение.

- [http://www.rosncoweb.ru/;](http://www.rosncoweb.ru/)
- <http://oncology-association.ru/clinical-guidelines>
- [http://www.medscape.com/px/ur/info/;](http://www.medscape.com/px/ur/info/)
- [http://www.patolog.ru/;](http://www.patolog.ru/)
- [http://novosti.online.ru/news/med/news/;](http://novosti.online.ru/news/med/news/)

Электронные библиотечные системы.

1. Электронная медицинская библиотека «Консультант врача» издательства ГЭОТАР-медиа (www.rosmedlib.ru).
2. Электронная библиотечная система «ClinicalKey» издательства Elsevier.
3. База электронных ресурсов подписного агентства Конэк (www.konekbooks.ru)