

федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(Сеченовский Университет)

Утверждено
Ученый совет ФГАОУ ВО Первый МГМУ
им. И.М. Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет)
«14» июня 2022 Протокол № 05
Председатель П.В. Глыбочко



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

ОНКОЛОГИЧЕСКАЯ НАСТОРОЖЕННОСТЬ

ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации
по программам ординатуры
по специальности 31.08.78 Физическая и реабилитационная медицина
(квалификация «Врач физической и реабилитационной медицины»)

Трудоемкость дисциплины 1 зачетная единица

Москва 2022 г.

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Цель освоения дисциплины «Онкологическая настороженность» - формирование и развитие у обучающихся следующих универсальных компетенций:

УК-1 - способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте (УК-1);

Задачи дисциплины - формирование совокупности знаний, умений, навыков.

После освоения дисциплины обучающиеся должны:

Знать:

- факторы, способствующие возникновению опухолей и меры профилактики злокачественных опухолей;
- ранговое распределение основных локализаций злокачественных опухолей в структуре заболеваемости мужчин и женщин;
- особенности организации скрининговых программ в России;
- клинические симптомы и патогенез их развития при наиболее частых злокачественных опухолях;
- современные возможности диагностики злокачественных опухолей и предраковых состояний;
- этиологию и патогенез отдельных болезней и синдромов, их проявления и механизмы развития, методы их рациональной диагностики и профилактики; теоретические основы построения диагноза, профилактических и лечебных мероприятий при болезнях человека;

Уметь:

- собрать и проанализировать информацию о больном;
- провести расспрос пациента и его родственников;
- выявить жалобы и проанализировать их характер;
- собрать анамнез жизни;
- составить план клинического и инструментального обследования человека с подозрением на злокачественную опухоль;
- оценить результаты инструментальных методов исследования (рентгенологических, эндоскопических и гистологических);
- обосновать схему, план и тактику ведения пациента при наличии предраковых заболеваний (пищевод Баррета, лейкоплакия, хронический гепатит С и пр.);

Владеть следующими навыками:

- осмотра пациента с целью выявления злокачественных опухолей;
- использования методов клинического обследования пациентов;
- использования лабораторных методов исследования;
- использования и интерпретации методов первичной и скрининговой диагностики в онкологии;
- использования основных принципов построения диагноза;
- общения по формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО Университета.

2.1. Дисциплина относится к базовой части основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы ординатуры 31.08.56 Нейрохирургия.

Общая трудоемкость теоретической подготовки составляет 1 зачетную единицу или 36 академических часов; режим занятий – 9 академических часов в день, из них 6 академических часов – аудиторная работа, 3 академических часа – самостоятельная

работа. Формы контроля теоретической подготовки – промежуточная аттестация (по итогам семестра), зачет.

Учебная дисциплина «Онкологическая настороженность» призвана совершенствовать знания основ педагогической науки как условия профессиональной компетенции специалиста в области медицины, готовности врачей-ординаторов к освоению и реализации новейших достижений отечественных и зарубежных наук по формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; 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.

2.2. Для изучения дисциплины необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

История медицины

Знания:

- истории изыскания эффективных средств лечения и профилактики, становления и развития медицинской науки;
- выдающихся деятелей медицины и фармации, выдающихся медицинских открытий, влияний гуманистических идей на медицину.

Биоэтика

Знания:

- влияния среды обитания на здоровье человека;
- учения о здоровом образе жизни, взаимоотношения «врач-пациент»;
- морально-этических норм, правил и принципов профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, этических основ современного медицинского законодательства.

Навыки:

- информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».

Правоведение

Умение:

- ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях.

Социология

Знания:

- понятий общества и социальной структуры общества, роли различных социальных групп в истории: семьи, этносов, классов и государства.

Общая химия, биоорганическая химия

Знания:

- физико-химической сущности и механизмов процессов, происходящих в организме человека на молекулярном и клеточном уровнях;
- принципов классификации, номенклатуры и изомерии органических соединений, лежащих в основе процессов жизнедеятельности;
- строения и механизма функционирования биологически активных молекул;
- взаимосвязи строения и химических свойств биологически важных классов органических соединений, биополимеров и их структурных компонентов, закономерности в их химическом поведении на молекулярном уровне процессов, протекающих в живом организме;
- правила работы в химической лаборатории, правила техники безопасности при работе в химической лаборатории и правила техники безопасности и работы с реактивами.

Умения:

- прогнозировать результаты физико-химических процессов, протекающих в живых

системах, опираясь на основные теоретические положения, а также научно обосновывать наблюдаемые явления;

- прогнозировать направление и результат химических превращений органических соединений;
- пользования химическим оборудованием.

Навыки:

- безопасной работы в химической лаборатории, обращения с едкими, ядовитыми, легколетучими органическими соединениями.

Биология, экология

Знания:

- общих закономерностей происхождения и развития жизни;
- антропогенеза и онтогенеза человека;
- основных закономерностей развития и жизнедеятельности организма человека на основе структурной организации клеток, тканей и органов;
- биосферы и экологии, феномена паразитизма и биоэкологических заболеваний;
- правил техники безопасности и работы в биологических лабораториях с животными.

Умения:

- работы с животными и биологическим оборудованием.

Биологическая химия

Знания:

- основ структурной организации и функционирования, основных биомакромолекул клетки, субклеточных органелл; основ механизмов межмолекулярного взаимодействия.

Умения:

- объяснять молекулярные механизмы поддержания гомеостаза при различных воздействиях внутренних и внешних факторов;
- объяснять способы обезвреживания токсических веществ в организме, применяя знания механизмов обезвреживания эндогенных веществ и чужеродных соединений;
- объяснять лечебное действие некоторых лекарств, используя знания о молекулярных процессах и структурах, являющихся мишенью для этих лекарств;
- анализировать возможные пути введения лекарств в организм, используя знания о процессах пищеварения и всасывания, о биотрансформации лекарств в организме;
- оценивать данные о химическом составе биологических жидкостей для характеристики нормы и признаков болезней.

Владеть:

правилами работы в химической лаборатории с реактивами, посудой, измерительной аппаратурой.

Микробиология, вирусология, иммунология

Знания:

- классификации, морфологии и физиологии микроорганизмов и вирусов, их влияния на здоровье человека, методов микробиологической диагностики, порядка применения основных антибактериальных, противовирусных и биологических препаратов;
- структуры и функции иммунной системы человека, ее возрастных особенностей, механизмов развития и функционирования, основных методов иммунодиагностики, методов оценки иммунного статуса, показаний к применению иммуотропной терапии.

Умения:

- пользования биологическим оборудованием.

Навыки:

- владения информацией о принципах стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки инструментов и оборудования во избежание инфицирования врача и пациента.

Патологическая физиология

Знания:

- понятий этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, принципов

классификации болезней;

- основных понятий общей нозологии;

- функциональных систем организма человека, их регуляции и саморегуляции при воздействии с внешней средой в норме и при патологических процессах.

2.3. Изучение дисциплины необходимо для знаний, умений и навыков, формируемых последующими дисциплинами/практиками:

- Онкология

Знания:

системы организации онкологической службы;

причин, механизмов развития, клинические проявления, методы диагностики, осложнения, принципы лечения и профилактики онкологических заболеваний.

Умения:

поставить диагноз в соответствии с современной классификацией;

определить тактику ведения пациента;

назначить и провести лечение в пределах профессиональной компетенции;

организовать уход за пациентом;

оформить медицинскую документацию;

оказать первичную доврачебную медико-санитарную помощь при неотложных состояниях в онкологии;

организовать и осуществить транспортирование пациента в медицинскую организацию.

- Патология

Знания:

этиологии механизмов развития и диагностику патологических процессов в организмах и системах.

Умения:

оценивать показатели организма с позиции «норма-патология»

3. Требования к результатам освоения дисциплины.

Изучение дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций:

№ п/п	Шифр компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства*
1.	УК-1	Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать медицинское значение структурных и функциональных маркеров патологических процессов, а также возможность и методов превентивно-	Уметь анализировать этиологию, механизмы развития и принципы диагностики патологических процессов, использовать критерии морфо-функциональных	Владеть навыками дифференциации причин и условий возникновения патологических процессов на разных структурно-функциональных уровнях, значений показателей организма в	тесты

			предиктивно - персонифицированной медицины при их профилактике и лечении	изменений для анализа их специфики	процессе диагностики патологических состояний, а также навыками диагностики и коррекции нарушений деятельности функциональных систем организма	
--	--	--	---	---	--	--

4. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении:

№ п/п	Шифр компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах
1.	УК-1	Понятия онкоскрининга и онкопрофилактики	<ul style="list-style-type: none"> – Онкоскрининг (понятие, методы, реализация в РФ) – Онкопрофилактика (понятие, методы, реализация в РФ) – Онкоскрининг и онкопрофилактика на примере опухолей кожи – Онкоскрининг и онкопрофилактика на примере опухолей легких
2.	УК-1	Ранняя диагностика и профилактика опухолей ЖКТ	<ul style="list-style-type: none"> – Рефлюкс-эзофагит, пищевод Баррета как факторы риска развития аденокарциномы пищевода – Ранняя диагностика профилактика опухолей желудка – Ранняя диагностика профилактика опухолей толстой и прямой кишки. Целесообразность к профилактической колоноскопии. – Ранняя диагностика и профилактика

			опухолей печени и поджелудочной железы
3.	УК-1	Ранняя диагностика и профилактика опухолей головы и шеи	<ul style="list-style-type: none"> – Ранняя диагностика и профилактика опухолей ЛОР органов – Ранняя диагностика и профилактика опухолей органов полости рта – Ранняя диагностика и профилактика опухолей щитовидной железы – Ранняя диагностика и профилактика опухолей слюнных желез
4.	УК-1	Ранняя диагностика и профилактика опухолей женской половой сферы и молочных желез	<p>Ранняя диагностика и профилактика рака шейки матки, онкоскрининг</p> <p>Ранняя диагностика и профилактика рака тела матки и яичников</p> <p>Ранняя диагностика и профилактика опухолей молочных желез.</p> <p>Онкомаммоскрининг.</p>
5.	УК-1	Ранняя диагностика и профилактика опухолей мочеполовой системы	<p>Ранняя диагностика и профилактика рака простаты.</p> <p>Целесообразность скринингового исследования уровня ПСА.</p> <p>Ранняя диагностика и профилактика опухолей уретры и мочевого пузыря</p> <p>Ранняя диагностика и профилактика опухолей яичек и полового члена</p>

5. Распределение трудоемкости дисциплины.

5.1. Распределение трудоемкости дисциплины и видов учебной работы по семестрам:

Вид учебной работы	Трудоемкость		Трудоемкость по семестрам (АЧ)			
	объем в зачетных единицах (ЗЕ)	объем в академических часах	1	2	3	4

		(АЧ)				
Аудиторная работа, в том числе		24	24	-	-	-
Лекции (Л)		12	12	-	-	-
Практические занятия (ПЗ)		3	3	-	-	-
Семинары (С)		9	9	-	-	-
Самостоятельная работа ординатора (СР)		12	12	-	-	-
Промежуточная аттестация						
зачет/экзамен (указать вид)		зачёт	зачёт			
ИТОГО	1	36	36			

5.2. Разделы дисциплины, виды учебной работы и формы текущего контроля:

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы (в АЧ)					Оценочные средства
			Л	ПЗ	С	СР	всего	
1.	1	Понятия онкоскрининга и онкопрофилактики	3	1	1	2	7	тесты, контрольная работа
2.	1	Ранняя диагностика и профилактика опухолей ЖКТ	3	1		3	13	тесты, контрольная работа
3.	1	Ранняя диагностика и профилактика опухолей головы и шеи	2	1	2	3	17	тесты, контрольная работа
4.	1	Ранняя диагностика и профилактика опухолей женской половой сферы и молочных желез	2		4	2	21	тесты, контрольная работа
5.	1	Ранняя диагностика и профилактика опухолей мочеполовой системы	2		2	2	14	тесты контрольная работа
		ИТОГО	12	3	9	12	36	

5.3. Распределение лекций по семестрам:

№ п/п	Наименование тем лекций	Объем в АЧ	Семестр
1.	Понятия онкоскрининга и онкопрофилактики(методы и реализация в РФ)	1	1
2	Онкоскрининг и онкопрофилактика на примере опухолей кожи	1	1
3	Онкоскрининг и онкопрофилактика на примере опухолей легких	1	1
4	Ранняя диагностика и профилактика опухолей ЖКТ.	3	1
5	Ранняя диагностика и профилактика опухолей головы и шеи	2	1
6	Ранняя диагностика и профилактика опухолей женской половой сферы и молочных желез	2	1

7	Ранняя диагностика и профилактика опухолей мочеполовой системы	2	1
	ИТОГО (всего - АЧ)	12	

5.4. Распределение тем практических занятий по семестрам:

№ п/п	Наименование тем практических занятий	Объем в АЧ	Семестр
1.	Разработка моделей персонализированного онкоскрининга	1	1
2.	Ранняя диагностика профилактика опухолей толстой и прямой кишки. Целесообразность к профилактической колоноскопии.	1	1
3.	Ранняя диагностика и профилактика опухолей ЛОР органов	1	1
	ИТОГО (всего - АЧ)	3	

5.5. Распределение тем семинаров по семестрам:

№ п/п	Наименование тем семинаров	Объем в АЧ	Семестр
1.	Онкоскрининг и онкопрофилактика на примере опухолей кожи	1	1
2.	Ранняя диагностика и профилактика опухолей органов полости рта	2	1
3.	Ранняя диагностика и профилактика рака шейки матки, онкоскрининг	2	1
4.	Ранняя диагностика и профилактика опухолей молочных желез. Онкомаммоскрининг.	2	1
5.	Ранняя диагностика и профилактика рака простаты. Целесообразность скринингового исследования уровня ПСА	2	1
	ИТОГО (всего - АЧ)	9	

5.6. Распределение самостоятельной работы ординатора (СР) по видам и семестрам:

№ п/п	Наименование вида СР*	Объем в АЧ	Семестр
1.	Работа с научно-методическими и литературными источниками информации по изучаемому разделу, в том числе в интерактивной форме, выполнение заданий, предусмотренных рабочей программой (групповых и (или) индивидуальных)	6	1
2.	Подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, игровое проектирование, дидактические игры), работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными на образовательном портале Университета, и т.д.	6	1
	ИТОГО (всего - АЧ)	12	

6. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения дисциплины.

Примеры заданий в тестовой форме:

- 1) Укажите основной путь оттока лимфы от молочной железы:

- А) **Подмышечные лимфоузлы**
 - Б) Подключичные лимфоузлы
 - В) Парастернальные лимфоузлы
 - Г) Межреберные лимфоузлы
- 2) Для диагностики рака молочной железы наиболее достоверным методом диагностики является?
 - А) **Биопсия с последующим гистологическим исследованием**
 - Б) МРТ
 - В) УЗИ
 - Г) Рентгеновская маммография
- 3) Что означает понятие "стереотаксическая биопсия молочной железы"?
 - А) **Методика забора образцов опухолевой ткани под контролем маммографии**
 - Б) Методика забора образцов опухолевой ткани под контролем УЗИ
 - В) Методика забора образцов опухолевой ткани под контролем КТ
 - Г) Методика забора образцов опухолевой ткани под контролем МРТ
- 4) Пациентка 39 лет с жалобами на эпизодические боли в обеих молочных железах. Гинекологический анамнез: менструации регулярные с 12 лет, Р-2, А-0, Б2. Семейный анамнез: мать - рмж. На маммографии: картина нерезко выраженной фиброзной мастопатии, на фоне которой справа в верхне-наружном квадранте определяется зона микрокальцинатов размером 17х25 мм. Ваша дальнейшая тактика обследования?
 - А) **Сог-биопсия зоны микрокальцинатов**
 - Б) динамическое наблюдение
 - Г) МРТ молочных желез
 - Д) Дуктография
- 5) В какие органы может метастазировать рак молочной железы?
 - А) **во все перечисленные органы**
 - Б) кости
 - В) легкие
 - Г) легкие
- 6) На основании какого исследования устанавливают точный диагноз рака молочной железы?
 - А) **Морфологического**
 - Б) Ультразвукового
 - В) Клинического
 - Г) Маммографии
- 7) Молодой человек 24 лет, у отца которого недавно диагностировали рак ободочной кишки, обратился к Вам для назначения скрининговой колоноскопии. Его терапевт (семейный врач) подозревает наследственный неполипозный колоректальный рак (синдром Линча) и рекомендует начать скрининговые исследования с 25-тилетнего возраста. Какой из нижеперечисленных фактов будет говорить в пользу такого диагноза?
 - А) КРР (колоректальный рак) у отца в 52 года
 - Б) КРР у отца и дяди (брата отца)
 - В) КРР у отца и деда (по отцу)
 - Г) КРР у отца и обоих братьев отца
 - Д) КРР до 50 лет у отца, брата отца и деда

- 8) Эндо-УЗИ является наиболее чувствительным методом определения злокачественных опухолей поджелудочной железы <2 см.
- А) Правда**
Б) Ложь.
- 9) Наиболее часто серозная цистаденома манифестирует:
- А) Желтухой;
Б) Болевым приступом;
В) Является случайной находкой;
Г) Тошнотой.
- 10) Все из нижеперечисленного является факторами риска развития внутрипротоковой папиллярной муцинозной опухоли поджелудочной железы (ВПМО), за исключением:
- А) курение;
Б) синдром Пейтца-Еггерса;
В) синдром Кронкхайта - Канада;
Г) семейная карцинома поджелудочной железы;
Д) диабет
- 11) Все нижеперечисленные утверждения относительно диагностической визуализации нейроэндокринных неоплазий поджелудочной железы являются неверными, за исключением:
- А) трансабдоминальное ультразвуковое исследование имеет более высокую чувствительность в определении нейроэндокринных неоплазий поджелудочной железы, чем интраоперационное ультразвуковое исследование;
Б) обычно нейроэндокринные неоплазии поджелудочной железы лучше всего идентифицируются в венозной фазе компьютерной томографии с контрастированием;
В) максимальное усиление при КТ с контрастированием при исследовании нейроэндокринной неоплазии поджелудочной железы наблюдается в артериальную и венозную фазы исследования;
Г) эти опухоли изоинтенсивны к нормальной ткани поджелудочной железы на T2-взвешенных МРТ изображениях;
Д) общая чувствительность сканирования с октреотидом
- 12) Метастазы почечноклеточной карциномы в поджелудочную железу могут выявляться через 20 лет после хирургического лечения первичной опухоли.
- А) Правда**
Б) Ложь.
- 13) Ведущая роль в тактике радикального лечения рака мочевого пузыря отводится:
- А) Лучевой терапии.
Б) Химиотерапии.
В) Иммунотерапии.
Д) Хирургическим методам
- 14) Основным компонентом тактики лечения рака почки без метастазов является:
- А) таргетная терапия,
Б) лучевая терапия,
В) хирургическое лечение,
Г) химиотерапия.
- 15) В какой зоне предстательной железы чаще всего развивается рак?
- А) в центральной;
Б) в фибромышечной;

- В) в переходной;
Г) в периферической.
- 16) Что такое операция «Second look»?
А) **диагностическая лапаротомия или лапароскопия, которая выполняется для оценки остаточной опухоли у больных без клинических проявлений заболевания после курсов химиотерапии;**
Б) операция, которая выполняется при развитии рецидива;
В) операция, которая выполняется после химиотерапии
- 17) Основным методом скрининга РШМ является:
А) **цитологическое исследование мазков по Папаниколау;**
Б) УЗИ малого таза;
В) биопсия шейки матки;
Г) МРТ малого таза.
- 18) **Какая степень дисплазии шейки матки наиболее неблагоприятная?**
А) легкая степень;
Б) умеренная степень;
С) **тяжелая степень.**
- 19) Какая модель организации медицинской помощи онкологическим больным практикуется в РФ?
А) Двухуровневая
Б) **Трёхуровневая**
В) Линейная
Г) Не линейная
- 20) Символ Т в классификации характеризует:
А) **распространенность первичного очага**
Б) состояние зон регионарного метастазирования
В) наличие поражения лимфатических узлов
- 21) Символ N в классификации характеризует:
А) характеризует наличие или отсутствие отдалённых метастазов
Б) распространенность первичного очага
В) **состояние зон регионарного метастазирования**
- 22) Символ M в классификации характеризует:
А) характеризует наличие или отсутствие отдалённых метастазов
Б) распространенность первичного очага
В) состояние зон регионарного метастазирования
- 23) Термин «предрак» ввёл:
А) Н.И. Пирогов в 1862 г.;
Б) Лисфранк в 1866 г.;
В) Оппель в 1870 г.;
Г) **Дюбрей в 1892 г.;**
Д) Склифосовский в 1901 г.
- 24) Основными этиологическими факторами, вызывающими возникновение предраков слизистой оболочки полости рта, являются:
А) **вредные привычки;**
Б) острые гингивиты;
В) хронические периодонтиты;
Г) острая травма дёсен;
Д) частичная вторичная адентия.
- 24) Основными этиологическими факторами, вызывающими предраки слизистой оболочки полости рта, являются:
А) полная вторичная адентия;
Б) **профессиональные вредности;**

- В) переломы корней зубов в пришеечной области;
Г) пемфигус;
Д) атероматоз в области носогубного треугольника.
- 25) Предрак покровного эпителия, по своей сути, это:
А) воспалительный инфильтрат с эрозией;
Б) нестойкий пролиферат с явлениями гипер-, пара- или дискератоза;
В) гуммозной формы элемент;
Г) язва на фоне вялотекущего туберкулёза лёгких;
Д) осложнение афтозного стоматита.
- 26) Йодная проба проводится с помощью:
А) 5% химически чистого йода;
Б) 3% гидротартрата йода;
В) 0,5% калия йодида;
Г) 2% водного раствора Люголя;
Д) 30% масляного раствора йодолипола.
- 27) При положительной йодной пробе предраковые очаги окрашиваются в:
А) жёлтый цвет;
Б) коричневый цвет;
В) тёмно-вишнёвый цвет;
Г) не окрашиваются (йоднегативность);
Д) цвет киноvari.
- 28) **Рак кожи лица чаще всего локализуется:**
А) в области спинки носа;
Б) в области корня носа;
В) в области щеки;
Г) в области подбородка;
Д) в области крыла носа, ушной раковины, медиального угла глаза.
- 29) Раки кожи лица растут из:
А) соединительной ткани;
Б) сосудистой ткани;
В) нервной ткани;
Г) гистиоцитарных элементов;
Д) эпителиально-железистых элементов.
- 30) Злокачественные поражения кожи чаще встречаются у:
А) военных лётчиков дальней авиации;
Б) полярников, горцев, работников сельского хозяйства, трубочистов;
В) моряков-подводников атомных ракетносцев;
Г) работников ИТР, врачей, педагогов;
Д) офисных работников.
- 31) Наиболее поражаемым раками кожи возрастом является:
А) 60-70 лет;
Б) 50-59 лет;
В) 40-49 лет;
Г) 30-39 лет;
Д) 20-29 лет.
- 32) Какой из всех раков кожи практически не метастазирует:
А) ороговевающий плоскоклеточный;
Б) неороговевающий плоскоклеточный;
В) базальноклеточный;
Г) спиноцеллюлярный;
Д) рак Борна-Ядассона.
- 33) Факторы, предрасполагающие к возникновению раков кожи лица и красной каймы

губ,- это:

- А) вегетарианство;
- Б) вредные привычки (курение, прикусывание губ, очень горячая пища);**
- В) периодическое использование скраба;
- Г) использование фотозащитных кремов;
- Д) неблагоприятные метеофакторы (ветер, пыль, солнечные лучи, мороз);

34) Раки красной каймы губ чаще локализуются:

- А) на левой половине верхней губы;
- Б) на правой половине верхней губы;
- В) по центру нижней губы;
- Г) на правой половине нижней губы;
- Д) на левой половине нижней губы.**

6. Структура самостоятельной работы слушателя курса «Онкологическая настороженность»

Самостоятельная работа слушателя с материалом: ознакомление с подборкой дидактического материал; работа с пособиями; текущее тестирование.

Перечень примерных вопросов для самостоятельной работы (самоконтроля) обучающегося (ординатора):

Понятия онкоскрининга и онкопрофилактики.

- Программы скрининга онкологических заболеваний, реализуемые в РФ (рак молочных желез, рак шейки матки)
- Методы организации скрининговых программ
- Скрининговые программ, реализуемые за рубежом (Швеция – рак молочной железы, Япония – рак желудка)
- Методы индивидуальной и массовой профилактики онкологических заболеваний (иммунизация от ВПЧ 6 и 18 типов, борьба с курением в общественных местах)
- Понятие ABCD в оценке невусов
- Типы кожи
- Понятие паспорта кожи
- Показания к скрининговой МСКТ легких у здорового населения, понятие групп риска по опухолям легких

Ранняя диагностика и профилактика опухолей головы и шеи

- Предраковые заболевания полости рта (лейкоплакия)
- Роль хронического воспаления в этиологии развития опухолей головы и шеи
- Значение ВПЧ в этиологии развития опухолей полости рта и глотки и возможности профилактики.

Ранняя диагностика и профилактика опухолей женской половой сферы и молочных желез

- Поняти CIN I,II,III
- Роль генетических мутаций (гены BRCA, CHEK) в развитии рака яичников и молочной железы
- Принципы получения интерпретации результатов маммоскрининга.
- Понятие интервального рака молочной железы.

Ранняя диагностика и профилактика мочеполовой системы

- Этиологические факторы, клиника, диагностика, основные принципы лечения рака простаты. Целесообразность скринингового исследования уровня ПСА.

- Этиологические факторы, клиника, диагностика, основные принципы лечения опухолей уретры и мочевого пузыря
- Этиологические факторы, клиника, диагностика, основные принципы лечения опухолей яичек и полового члена

Ранняя диагностика и профилактика опухолей ЖКТ

- Рефлюкс-эзофагит, грыжа пищеводного отдела диафрагмы, синдром короткого пищевода – клиника, этиология, диагностика, лечение.
- Этиологические факторы, клиника, диагностика, основные принципы лечения рака желудка.
- Этиологические факторы, клиника, диагностика, основные принципы лечения рака желудка опухолей толстой и прямой кишки. Возможности профилактики колоректального рака.
- Принцип иммунобиологического теста кала на скрытую кровь.
- Этиологические факторы, клиника, диагностика, основные принципы лечения гепатоцеллюлярной аденокарциномы.
- Влияние инфицированности гепатитом С на риск развития ГЦК.
- Этиологические факторы, клиника, диагностика, основные принципы лечения рака поджелудочной железы.

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины(печатные, электронные издания, интернет и другие сетевые ресурсы).

7.1. Перечень основной литературы*:

Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
	На кафедре	В библиотеке
1. Онкология : учебник [Электронный ресурс] / под общей ред. С. Б. Петерсона. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 288 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-2532-9.	10	100
2. Онкология : учебник [Электронный ресурс] / М. И. Давыдов, Ш. Х. Ганцев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 920 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-2719-4.	10	100

**перечень основной литературы должен содержать учебники, изданные за последние 10 лет (для дисциплин гуманитарного, социального и экономического цикла за последние 5 лет), учебные пособия, изданные за последние 5 лет.*

7.2. Перечень дополнительной литературы*:

Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
	На кафедре	В библиотеке
1. Пигментные опухоли кожи. / Л. В. Червонная. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 224 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3673-8.	3	5
2. Амбулаторно-поликлиническая онкология : руководство для врачей [Электронный ресурс] / Ш. Х. Ганцев, В. В. Старинский, И. Р. Рахматуллина, Л. Н. Кудряшова, Р. З. Султанов, Д. Д. Сакаева. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 448 с. :	5	20

ил. - ISBN 978-5-9704-2875-7. 3. Пропедевтика внутренних болезней с элементами лучевой диагностики : учебник [электронный ресурс]/ И. А. Шамов. - М. : ГЭОТАР- МЕДИА, 2016. - 512 с. - isbn 978-5-9704-3597-7.	10	5
---	----	---

**дополнительная литература содержит дополнительный материал к основным разделам программы дисциплины.*

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины.

8.1. Перечень помещений, необходимых для проведения аудиторных занятий по дисциплине.

1. Лекционные аудитории.
2. Аудитории для проведения семинарских занятий.
3. Компьютерный класс.
4. Специализированные учебные классы, оснащенные тренажерами для отработки практических навыков по оказанию медицинской помощи, медицинской сортировке, медицинской эвакуации, санитарной обработке.

8.2. Перечень оборудования, необходимого для проведения аудиторных занятий по дисциплине.

1. Перечислено в п. 8.1.

9. Образовательные технологии в интерактивной форме, используемые в процессе преподавания дисциплины*:

- ролевые и деловые игры;
- проблемные лекции;
- дискуссии.

**имитационные технологии: ролевые и деловые игры, тренинг, игровое проектирование, компьютерная симуляция, ситуация-кейс др.; неимитационные технологии: лекция (проблемная, визуализация и др.), дискуссия (с «мозговым штурмом» и без него), стажировка, программированное обучение и др.*

Всего 25% интерактивных занятий от объема аудиторной работы.

9.1. Примеры образовательных технологий в интерактивной форме:

При проведении практического занятия « Разработка программы персонализированного онкоскрининга» предусматривается самостоятельное создание программы онкоскрининга (check-up) для себя либо для члена своей семьи с учетом индивидуальных особенностей жизни, анамнеза и заболеваний родственников.

9.2. Электронные образовательные ресурсы, используемые в процессе преподавания дисциплины:

1. Единый образовательный портал ПМГМУ им. И.М. Сеченова
2. <https://rosoncoweb.ru/> (интернет портал общества клинической онкологии)
3. <http://www.breastcancersociety.ru/our-experts> (российское общество онкомаммологов)
4. <https://www.esmo.org> (Европейское общество медицинской онкологии)
5. <http://www.hnonco.ru> (Российское общество специалистов по опухолям головы и шеи)
6. www.molneo.com (Медицинское общество по лечению нейроэндокринных

опухолей)

7. www.oncology.ru (интернет портал для онкологов)
8. <https://mediasphera.ru/journal/onkologiya-zhurnal-im-p-a-gertsena> (интернет версия журнала «Онкология»).
9. <https://ogsh.abvpress.ru/jour> (журнал «Опухоли головы и шеи»).

Рабочая программа дисциплины разработана кафедрой онкологии, радиотерапии и пластической хирургии Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского