

Содержание рабочей программы

1.	Пояснительная записка	4
2.	Вводная часть	4
3.	Основная часть	9
	3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы	9
	3.2. Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении	9
	3.3. Разделы учебной дисциплины, виды учебной деятельности и формы контроля	12
	3.4. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины	13
	3.5. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины	13
	3.6. Распределение тем семинаров по семестрам	14
	3.7. Самостоятельная работа обучающегося	14
	3.8. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины	15
	3.9. Учебно-методическое и информационное обеспечение учебной дисциплины	19
	3.10. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины	19
	3.11. Образовательные технологии	19
4.	Методические рекомендации по организации изучения дисциплины	19

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Место учебной дисциплины (модуля) в структуре ООП университета

Учебная дисциплина «Профилактика злокачественных новообразований» относится к высшему образованию - уровню подготовки кадров высшей квалификации по программе ординатуры основной профессиональной образовательной программы высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры) специальность 31.08.14 – Детская онкология.

Для изучения данной дисциплины (модуля) необходимы знания, умения и навыки, разные уровни сформированных при обучении по основным образовательным программам высшего образования (специалитет) по специальностям «Лечебное дело», «Педиатрия».

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

Обучение по программам ординатуры инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется организацией с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся. При реализации адаптационного модуля предусмотрено создание специальные условия для получения высшего образования по программам ординатуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

Под специальными условиями для получения высшего образования по программам ординатуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения таких обучающихся, включающие в себя использование адаптационных модулей программ ординатуры и методов обучения и воспитания, специальных учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания организаций и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение программ ординатуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

В целях доступности получения высшего образования по программам ординатуры инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья в БГМУ обеспечивается:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

наличие альтернативной версии официального сайта организации в сети "Интернет" для слабовидящих; размещение в доступных для обучающихся, являющихся слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий (информация выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне) на экране монитора;

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной (установка мониторов);

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, практические занятия проводятся в медицинских организациях, имеющих материально - технические условия, обеспечивающие возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, столовые, туалетные и другие помещения организации, а также их пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, локальное понижение стоек - барьеров; наличие других приспособлений).

1. Цель и задачи дисциплины

Учебные цели:

Приобретение знаний и практических навыков по диагностике и лечению опухолевых заболеваний, профессиональное общение с больными раком с учетом принципов медицинской этики и деонтологии.

Для формирования профессиональных компетенций ординатор должен **знать:**

1. Предраковые заболевания. Понятия ранней и своевременной диагностики.
2. Патогенез опорных клинических симптомов в зависимости от локализации, формы роста.
3. Принципы деления по стадиям и системе TNM.
4. Порядок диспансеризации групп повышенного онкологического риска и направление больных в онкодиспансер.
5. Критерии метода выбора лечения.
6. Принципы онконастороженности и клинического обследования больных.

Для формирования профессиональных компетенций ординатор должен **уметь:**

1. Собрать анамнез, обследовать пациента по органам и системам.
2. Назначить план дополнительного обследования.
3. Оценить результаты клинических и лабораторно-инструментальных данных.
4. Сформулировать диагноз в соответствии с современной классификацией.
5. Назначит лечение.
6. Провести экспертизу трудоспособности.
7. Назначить первичные и вторичные профилактические мероприятия.

Задачами дисциплины являются:

профилактическая деятельность:

- предупреждение заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья среди населения различных возрастных групп

диагностическая деятельность:

- диагностика заболеваний на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
- диагностика неотложных состояний при лечении злокачественных новообразований;
- проведение медицинской экспертизы при злокачественных новообразованиях;

лечебная деятельность:

- оказание специализированной медицинской помощи при злокачественных новообразованиях;

реабилитационная деятельность:

- проведение медицинской реабилитации при злокачественных новообразованиях;

психолого-педагогическая деятельность:

- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих в сфере репродуктивной функции

организационно-управленческая деятельность:

- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- организация и управление деятельностью медицинских организаций, и (или) их структурных подразделений;

- организация проведения медицинской экспертизы при злокачественных новообразованиях;
- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам при злокачественных новообразованиях;
- ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации;
- создание в медицинских организациях и (или) их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
- соблюдение основных требований информационной безопасности.

Требования к результатам освоения учебной дисциплины (модуля)

Виды профессиональной деятельности, которые лежат в основе преподавания данной дисциплины:

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая.

Выпускник, освоивший программу, должен обладать профессиональными компетенциями:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения онкологических 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 формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);
- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

Перечень знаний, умений и навыков врача-онколога, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций

По окончании обучения врач-онколог должен знать:

- Методы профилактических обследований населения с целью раннего выявления предопухолевых и опухолевых заболеваний и методов их лечения.
- Группы химических канцерогенов. Группы физических канцерогенов. Группы биологических канцерогенов.
- Механизмы канцерогенеза, обусловленные различными группами канцерогенов.
- Организацию деятельности смотровых кабинетов (мужских и женских).
- Основные нормативно-правовые документы в области организации профилактического обследования населения.

По окончании обучения врач-онколог должен уметь:

- Организовывать профилактические осмотры с целью раннего выявления злокачественных новообразований.

- Формировать регистр предопухолевых заболеваний.
- Организовать контроль за лечением и диспансерным наблюдением больных с предраковыми заболеваниями.
- Организовать контроль за работой мужских и женских смотровых кабинетов, ФАПов.

По окончании обучения врач-онколог должен владеть навыками:

- Методами первичной, вторичной, третичной профилактики опухолевых и предопухолевых заболеваний.
- Методами ранней диагностики ЗНО.
- Методами лечения предопухолевых и опухолевых заболеваний.
- Методами организации профилактических осмотров населения.
- Методами анализа эффективности профилактической работы.

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

Ординаторы должны **владеть:**

1. Компетенциями: ПК-1, ПК-9, ПК-10, ПК-11

2. Требования к результатам освоения дисциплины

3. Необходимы базисные знания и умения, например:

1. Патогенез клинических симптомов. Понятие о раке, раннем раке, предраке, дисплазии.

2. Классификации ЗН. Методы диагностики. Основные клинические феномены.

3. Значение профилактических осмотров. Принципы лечения ЗН.

4. Роль хирургического, лучевого и химиотерапевтического методов в лечении ЗН.

№ п/п	Код компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате освоения дисциплины обучающиеся должны			Оценочные средства
			знать	уметь	владеть	
1.	ПК-1	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включение в себя формирования здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний у детей и подростков, 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.	Комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний у детей и подростков, 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.	Предупреждать возникновение и (или) распространение заболеваний у детей и подростков, проводить их раннюю диагностику, выявлять причины и условия их возникновения и развития, а также устранять вредное влияние на здоровье человека факторов среды его обитания.	Организовывать и осуществлять комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включение в себя формирования здорового образа жизни, предупреждение возникновения и распространения заболеваний у детей и подростков, 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.	ТЗ, конспекты бесед с родителями больных детей, выпуск санбюллетеней
2.	ПК-9	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Важность здорового образа жизни, сохранения и укрепления своего здоровья и здоровья окружающих	Использовать современные навыки коммуникативных отношений, возможностей средств массовой информации.	Пропагандировать принципы сохранения и укрепления своего здоровья и здоровья окружающих, проводить санпросвет работу с населением, в том числе личным примером.	Дневник ординатора, конспекты бесед с родителями больных детей, санбюллетени.
3.	ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	виды, условия, формы и порядки оказания медицинской помощи населению; задачи, функции, структуру и показатели деятельности медицинских организаций; основы экономики, планирования финансирования, основы управления системы здравоохранения	методами вычисления и анализа основных показателей деятельности медицинских организаций	анализировать и оценивать деятельность медицинских организаций; проводить экономический анализ	тестовые задания, ситуационные задачи
4.	ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	основы законодательства РФ; основные нормативные документы по охране здоровья населения; основы страховой медицины в РФ; экспертизу нетрудоспособности и качества медицинской помощи	методами оценки эффективности и качества оказания медицинской помощи	использовать знания об основных нормативных и законодательных актах в области охраны здоровья; анализировать и оценивать эффективность и качество работы медицинских организаций	Оформление документа, удостоверяющего временную нетрудоспособность. Оценка достоверности полученных результатов исследований. Расчет стандартных показателей.

3.ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ.

3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Объем часов/ЗЕ	Семестр
		3
Аудиторные занятия (всего), в том	48	48
Лекции (Л)	4/ 0,1	4
Практические занятия (ПЗ)	34/0,9	34
Семинары (С)	10/0,3	10
Самостоятельная работа обучающегося,		
в том числе:		
самостоятельная работа	24/0,7	24
Вид промежуточной аттестации (зачет,	зачёт	зачет
ИТОГО: общая трудоемкость	72	72
	2	2

3.2. Разделы учебной дисциплины и компетенции

№	№ комп.	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы подразделов)
1.	ПК-1, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Организационно методические основы выявления онкологических заболеваний	Комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний у детей и подростков, 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
		Методология скрининга	Принципы организации профилактических осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения за детьми и подростками в условиях поликлиники и детских учреждений.
		Определение специфичности, чувствительности, положительного и отрицательного прогностического показателя (ПП)	Определение показателя для применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.
		Оценка эффективности скрининга методологически сложна и при этом оцениваются два очень важных фактора	Организация и осуществление комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний у детей и подростков, 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.

	Применение опухолевых маркеров для скрининга и ранней диагностики	заболеваемость, смертность, запущенность, этиология и патогенез, современные классификации, клиническая картина, методы диагностики (инструментальные, морфологические) и порядок их использования, дифференциальная диагностика, современные методы лечения, показания и противопоказания к их использованию, основные ошибки в диагностике и лечении, факторы прогноза, оценка эффективности проведенного лечения..
--	---	---

3.3. Разделы учебной дисциплины, виды учебной работы и формы контроля

№	№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы (в АЧ)					Формы текущего контроля
			Л	ПЗ/К ПЗ	СЗ	СР	всего	
1	3	Организационно методические основы выявления онкологических заболеваний	2	8	2	6	18	Тестовый контроль, заслушивание рефератов
2	3	Методология скрининга		8	2	4	14	Тестовый контроль, заслушивание рефератов
3	3	Определение специфичности, чувствительности, положительного и отрицательного прогностического показателя (ПП)		8	2	2	12	Тестовый контроль, заслушивание рефератов
4	3	Оценка эффективности скрининга методологически сложна и при этом оцениваются два очень важных фактора	2	4	2	6	14	Тестовый контроль, заслушивание рефератов
5	3	Применение опухолевых маркеров для скрининга и ранней диагностики		6	2	6	14	Тестовый контроль, заслушивание рефератов
		ИТОГО	4	34	10	24	72	

3.4. Распределение тем лекций и количество часов по семестрам

№	Наименование тем лекций	Семестр
		3
1	Организационно методические основы выявления онкологических заболеваний	2
2	Применение опухолевых маркеров для скрининга и ранней диагностики	2
	ИТОГО	4

3.5. Распределение тем практических/клинических практических занятий по семестрам

№	Наименование тем практических/клинических практических занятий	Семестр
		3
1	Организационно методические основы выявления онкологических заболеваний	4
2	Методология скрининга	4
3	Определение специфичности, чувствительности, положительного и отрицательного прогностического показателя (ПП)	4
4	Оценка эффективности скрининга методологически сложна и при этом оцениваются два очень важных фактора	2
5	Применение опухолевых маркеров для скрининга и ранней диагностики	4

3.6. Распределение тем семинаров по семестрам

№	Наименование тем семинаров	Семестр
		3
1	Организационно методические основы выявления онкологических заболеваний	2
2	Методология скрининга	2
3	Определение специфичности, чувствительности, положительного и отрицательного прогностического показателя (ПП)	2
4	Оценка эффективности скрининга методологически сложна и при этом оцениваются два очень важных фактора	2
5	Применение опухолевых маркеров для скрининга и ранней диагностики	2
	ИТОГО	10

3.7. Самостоятельная работа обучающегося (СРО)

3.7.1. Виды СРО

№	Наименование вида СРО	3 семестр
1	Подготовка к написанию рефератов по темам	12
2	Работа с электронным образовательным ресурсом	12
	ИТОГО	24

3.8. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины

Тесты для контроля.

Выбрать один правильный ответ:

Задание	Эталон
1. С какими факторами связывают возникновение крипторхизма? А) воспалительные; Б) механические; В) гормональные; Г) нейрогенные.	Б, В
2. С какими заболеваниями необходимо дифференцировать остро возникшую водянку яичка? А) острый аппендицит; Б) ущемленная паховая грыжа; В) паховый лимфаденит; Г) перекрут яичка.	Б, Г

3. Назовите симптомы варикоцеле: А) отвисание мошонки; Б) гиперемия мошонки; В) симптом «дождевых червей»; Г) урчание при пальпации.	А, В
4. Какие исследования необходимы для дифференциальной диагностики между паховой грыжей и гидроцеле? А) пальпация; Б) перкуссия; В) попытка вправления; Г) диафаноскопия.	А, Б, Г
6. Выберите симптомы, характерные для ущемленной паховой грыжи А) урчание; Б) симптом «кашлевого толчка»; В) невозможность самостоятельного вправления; Г) боли внизу живота.	В, Г
7. Какие клинические формы паховой грыжи наиболее часто встречаются в детском возрасте? А) прямая; Б) косая; В) скользящая; Г) ложная.	Б
8. Выберите основные симптомы вправимой паховой грыжи: А) симптом «кашлевого толчка»; Б) гиперемия мошонки; В) симптом «урчания» при вправлении; Г) боли при пальпации.	А, В
9. Укажите сроки оперативного лечения крипторхизма: А. в периоде новорожденности, Б. 6 месяцев, В. 2 года. Г. 5 лет, Д. 7 лет, Е. период пубертата.	В
10. При каких заболеваниях необходима срочная операция? А) свободная паховая грыжа; Б) остро возникшая водянка яичка; В) ущемление паховой грыжи; Г) варикоцеле.	В

Ситуационные задачи:

1. Больной, 14 лет, получает лечение по поводу острого орхита. Из анамнеза известно, что заболел 5 дней назад, когда внезапно появились боли в животе приступообразного характера, в области пупка. Во время первого приступа отмечались головокружение, холодный пот. Постепенно боли локализовались по ходу пахового канала слева и в низу живота, интенсивность их уменьшилась. Однократно был жидкий стул. На вторые сутки заболевания сохранялись умеренные боли в низу живота, по ходу пахового канала слева и в левой половине мошонки, появилась субфебрильная температура. Мать с ребенком обратилась на прием к хирургу в поликлинику. При осмотре выраженный отек и гиперемия мошонки, больше левой половины, пальпация мошонки и пахового канала болезненна. Выставлен диагноз: Острый орхит слева. Назначено лечение: антибактериальные препараты, местно – мазовые компрессы, суспензорий. Явка через 3 дня. При повторном обращении отмечено уменьшение болевого синдрома, отек и гиперемия в паховой области и мошонке незначительны. При пальпации левой половины мошонки определяется увеличенное в размерах, малоблезненное яичко, расположенное ближе к корню мошонки, подтягивание его вниз усиливает боль.

Задание:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Определите дальнейшую тактику врача-хирурга.

2. Мама мальчика С., 4 лет, обратилась на прием к врачу-хирургу после того, как во время вечернего купания заметила увеличение правой половины мошонки, при пальпации безболезненное. Утром, со слов матери, мошонка справа значительно уменьшилась в размерах.

Задание:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Определите тактику врача-хирурга.

3. Мальчик 1,5 месяцев, доставлен в приемное отделение клиники детской хирургии бригадой «скорой помощи» с подозрением на ущемленную паховую грыжу. Из анамнеза заболевания: ребенок находился на лечении в отделении недоношенных детей. Утром во время осмотра врач заметил объемное образование в правой паховой области. Рвоты не было, стул был утром, кашецеобразный, желтого цвета. При поступлении состояние ребенка ближе к удовлетворительному. Живот умеренно вздут, мягкий. Половые органы сформированы по мужскому типу, яички пальпируются у наружных паховых колец. В правой паховой области пальпируется плотное эластичное образование овальной формы, размерами 1,5 x 2,5 см, при пальпации не уменьшается, в брюшную полость не вправляется. Кожа над образованием не изменена. На пальпацию образования ребенок реагирует беспокойством.

Задание:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Необходимые дополнительные методы исследования для уточнения диагноза.

4. Больной М., 7 лет, доставлен в приемное отделение клиники детской хирургии с жалобами на боли в правой паховой области, которые появились 5 часов назад, однократную рвоту. При поступлении состояние удовлетворительное, температура тела 37⁰ С. Живот не вздут, участвует в акте дыхания. При пальпации безболезненный во всех отделах. Справа по ходу пахового канала определяется припухлость овальной формы, резко болезненная при пальпации, умеренная гиперемия кожи. При пальпации мошонки правое яичко не пальпируется, левое яичко размером 1,5 x 1 см. Со слов матери, у ребенка яичко справа периодически исчезало и самостоятельно появлялось, по поводу чего обращались к хирургу; был установлен ложный крипторхизм.

Задание:

1. Сформулируйте предварительный диагноз. Укажите причину заболевания.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Перечислите необходимые дополнительные методы диагностики.

5. Больной И., 10 лет, доставлен в клинику детской хирургии с жалобами на тошноту, однократную рвоту, боли в низу живота справа и в яичке, усиливаются при ходьбе. При осмотре выявлены умеренные отек и гиперемия правой половины мошонки. Яичко на месте, при пальпации не увеличено, у верхнего полюса определяется болезненное плотное образование размерами с горошину. Пальпация пахового канала и живота безболезненна.

Задание:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Укажите возможные осложнения и исходы заболевания.

6. У мальчика 4 месяцев отмечено отсутствие яичек в мошонке, не пальпируются они и по ходу паховых каналов. Наружные половые органы развиты по мужскому типу, мошонка гипоплазирована.

Задание:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. В консультациях каких специалистов нуждается?
3. Диагностический алгоритм.
4. Лечебная тактика.

7. У мальчика 1 месяца с рождения обнаружено увеличение правой половины мошонки за счет опухолевидного образования мягкоэластической консистенции, безболезненного, легко вправляемого в брюшную полость, с урчанием. При беспокойстве ребенка образование появляется вновь. Пальпаторно правое паховое кольцо расширено.

Задание:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Лечебная тактика.

Список литературы для ординаторов

Онкология (основная)	
1.	Ганцев, Ш.Х. Лекарственная и хирургическая профилактика рака молочной железы: руководство для врачей / Ш.Х. Ганцев, О.С. Попов, В.А. Кочанова-Кононова. - СПб.: [б. и.], 2011. - 78 с.
2.	Гемангиомы основных локализаций: монография / М. А. Нартайлаков [и др.]; ГБОУ ВПО "Башкирский государственный медицинский университет МЗ и социального развития РФ". - Уфа: Изд-во ООО "Браво Пресс", 2012. - 88 с.
3.	Детская онкология. Национальное руководство: научное издание / ФГБУ "РОНЦ им. Н. Н. Блохина" РАМН, НИИ детской онкологии и гематологии (М.); под ред. М. Д. Алиева [и др.]. - М.: Издательская группа РОНЦ. - [Б. м.]: Практическая медицина, 2012. - 681 с.
4.	Заболевания шейки матки: руководство / Ш. Х. Ганцев [и др.] ; под ред. Ш. Х. Ганцева. - М. :Гэотар Медиа, 2014. - 154,[6] с.

Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины (модуля)

Минимально необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

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

анатомический зал и (или) помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями;

помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузomat, отсасыватель послеоперационный, дефибриллятор с функцией синхронизации, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический,

микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу, аппарат для мониторинга основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф, дефибриллятор с функцией синхронизации, кресло гинекологическое с осветительной лампой, кольпоскоп, фотоприставка к кольпоскопу, инструментарий для гинекологического осмотра, анализатор доплеровский сердечно-сосудистой деятельности матери и плода малогабаритный, стетоскоп акушерский, тазомер) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

Организация обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (состав определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению).

Электронно-библиотечные системы (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по программе ординатуры.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению.

Методические рекомендации по организации изучения дисциплины:

Обучение складывается из аудиторных занятий (48час.), включающих лекции (4час.), семинары (10час.) и практические занятия(34час.), самостоятельной работы (24час.) и контроля - зачёт без оценки. Итого 72часа. Основное учебное время выделяется на практическую работу по специальности 31.08.14 – Детская онкология..

Практические занятия проводятся в виде аудиторных занятий использованием наглядных пособий, решением ситуационных задач, ответов на тестовые задания, клинических разборов, участия в консилиумах, научно- практических конференциях врачей. Заседания научно-практических врачебных обществ, мастер-классы со специалистами практического здравоохранения, семинары с экспертами по актуальным вопросам в разных областях здравоохранения, встречи с представителями российских и зарубежных компаний.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине Онкология и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРО).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры.

По каждому разделу учебной дисциплины разработаны методические рекомендации для ординаторов и методические указания для преподавателей.

Исходный уровень знаний ординаторов определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, во время клинических разборов, при решении типовых ситуационных задач и ответах на тестовые задания.

Вопросы по учебной дисциплине (модулю Профилактика злокачественных новообразований) включены в Государственную итоговую аттестацию по программе ординатуры специальности 31.08.14 – Детская онкология.

ПРОТОКОЛ ВНУТРИКАФЕДРАЛЬНОГО СОГЛАСОВАНИЯ
 рабочей программы по дисциплине «Профилактика злокачественных новообразований»

Наименование кафедры, где используются материалы данной дисциплины	Вопросы согласования	Решение кафедры, разработавшей программу (протокол, дата)
1	2	3
Кафедра детской хирургии с курсом ИДПО»	Профессионально-ориентированное тематическое содержание дисциплины, последовательность изучения тем	Протокол согласования № ____ от «__» _____ 20__г.